

# 从肺论治郁证刍议

湖南省怀化地区安江疗养院 韩承谟

主题词 郁证/ 中医药疗法 宣肺 越婢汤/ 治疗应用  
炙甘草汤/ 治疗应用

## 一、源流

《素问·至真要大论》说：“诸气贲郁，皆属于肺”，“贲郁”的症状表现包括喘息和痞闷，本病的临床所见，往往互相影响。严重的痞闷必兼轻度的喘息，而喘息之甚者，也必感觉痞闷，虽然喘息有属肾气不纳，痞闷有属脾阳不运，肝气不调，但总与肺有直接的关系。

《金匱要略》中记载了火气郁肺、水饮郁肺、痰浊壅肺三个典型病例，病机多在肺脏，所以都出现贲郁的症状。《伤寒论》的水、火、痰郁证治散见于全书，如火郁之心中懊恼用梔子豉汤。喻昌在白虎加人参汤的基础上创立了清燥救肺汤，不但针对着“诸气贲郁，皆属于肺”的病机，其治节更见疗效。

## 二、生理病理

《素问·五脏生成篇》说：“诸气者，皆属于肺”。在生理状态下，各脏腑之间升降协调，气化旺盛，关键在于肺的治节。《素问·六微旨大论》说：“出入废则神机化灭，升降息则气立孤危”。说明肺气升降出入有序脏腑功能才能协调共济。若没有正常的肃降和宣发，则清气不入，浊气不出，则呼吸停止，血行心跳也随之停止，生命也就随之告终。总之，肺主气、主治节，气调则营卫气血，五脏六腑皆协调而顺，反之则病。可知郁证之病因是情志内伤，病理变化与脏腑关系密切，肺是主脏，病变以气滞为主，病机是气血不畅，升降之机失常。

## 三、治则

《证治汇补·郁论》说：“郁证虽多皆因气不周流，法当顺气为先”。《医述·郁》说：《内经》论木郁达之“五句治郁之法最详”。又说：“郁证主开郁，开郁不过行气”。

### 1. 明宣发肃降以知升降清浊

肺为五脏上盖，主气司呼吸，气机升降出入，是各脏腑的综合作用，但肺主肃降，对整体气机的升降出入至关重要，没有正常的宣发，就不能很好的肃降，没有正常的肃降，就不能很好的宣发。欲调整脏腑功能、协调相互关系，必须重视调治肺气。肺气以肃降为顺，宣发通调为识，宣降息则呼吸停止，生命告终。（医案举例）朱氏子场屋不利，郁郁而归，遂神识不清，胸满谵语……诊之两脉涩兼结，此因郁所伤，肺经清肃之气不得下行反上壅，由是木寡于畏，水绝其源，邪火内扰，而津液干枯……但通其肺诸证自己，用紫菀五钱宣太阴以清气化……。

### 2. 宣达太阴以消郁闭之火

调肝开郁为治郁之常法，但临床疗效不十分满意。因肺气郁闭则华盖不宣，玄府不启，郁闭之火纵经辛香之品拨动，郁闭之气横逆膈下，无外达宣散之机，是故宣透肺气，实为治疗郁证一大门径。仲景越婢汤为治疗风水的良方，虽无郁证治验可鉴，但宣达华盖，启越玄府，乃其独擅之功，使郁闭之火借此宣散，内脏和谐，气

血流畅，何患郁证之不除。曾治一女患，年四旬，因家庭不和，心情抑郁，善太息，胸脘闷满，夜不能寐，诊为情志所伤，肝气拂郁，投疏肝解郁，安神定志之剂30余剂，疗效不佳。复审其因，认为郁火不撤，心肺不宁，徒疏肝理气，辛热耗气重镇安神闭遏郁火，使太阴宣发之令不行，乏效之理即在于斯。亟拟宣达太阴，发启玄府，以疏散闭郁之火为权宜之计。投麻黄10克，石膏30克，甘草6克，生姜3片，5剂后症减，后改用炙甘草汤加减调治10剂遂愈。

### 3. 佐金平木以肃肺抑肝

《素问·五脏生成篇》说：“肝主筋也……其主肺也”。肝与肺在正常时是肺金克制肝木的关系。如木过，当益金，金能制木，则木斯服。若肺气失调，金不能制肝木时，肝木失性，郁滞而升发太过，这是肺金不足的一方面；如果肺金不足也同样会导致肝郁，此须佐金平木，肃肺抑肝。肺金一清，肝木得制，郁积之肝气遂平，不治肝而肝得制，非解郁而郁自平。今治一男患，52岁，干部，心悸喘息越年，惊恐则心悸加剧，工作不遂意时则胸中闷满易发病，发作时脉时结时代时促，诊为木火刑金，肺气上逆，痰浊阻滞，升降不利。药用桔萎实25克，薤白10克；法夏10克，陈皮10克，丹参15克，杏仁10克，甘草6克，枳壳10克，白芍10克，川芎10克。连服4剂证平。

（作者简介：韩承谟，男，58岁，湖南省溆浦县人，16岁患聋。1959年毕业于湖南省中医进修学校，现任怀化地区安江疗养院副主任医师）。