

王飞教授运用桔梗药对经验

刘东敏^{1,2},王明杰¹,王飞¹

(1. 成都中医药大学附属医院, 四川 成都 610072; 2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:对王飞教授运用桔梗药对经验进行总结,包括桔梗配杏仁开宣肺气,化痰止咳;桔梗配茯苓,宣肺布津,健脾利湿;桔梗配枳壳宣肺利气,化痰散痞;桔梗配苏梗理气开郁,宽胸利膈;桔梗配冬瓜子宣肺利气,调节大便;桔梗配黄芪升举宗气,补养心气;桔梗配麦冬宣肺利咽,养阴生津;桔梗配甘草宣肺利咽,解毒排脓;桔梗配鱼腥草清热化痰,解毒消痈。

关键词:王飞;桔梗;药对;名医经验

中图分类号:R249

文献标志码:A

文章编号:1673-7717(2022)08-0240-03

Experience of Professor WANG Fei Applying Drug Pairs of Jiegeng (Platycodonis Radix)

LIU Dongmin^{1,2}, WANG Mingjie¹, WANG Fei¹

(1. Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610072, Sichuan, China;

2. Hospital of Shaanxi University of Chinese Medicine, Xianyang 712000, Shaanxi, China)

Abstract: Objective Professor WANG Fei's experience on using drug pairs of Jiegeng (Platycodonis Radix) is summarized in this article, which included the following contents. The combination of Jiegeng (Platycodonis Radix) and Xingren (Armeniacae Semen Amarum) could be used for dispersing lung and expelling wind as well as preventing phlegm and stopping coughing. The combination of Jiegeng (Platycodonis Radix) and Fuling (Poria) could be used for dispersing lung and spreading out fluid as well as invigorating spleen to remove dampness. The combination of Jiegeng (Platycodonis Radix) and Zhiqiao (Aurantii Fructus) could be used for dispersing lung and expelling wind as well as dissipating phlegm and resolving masses. The combination of Jiegeng (Platycodonis Radix) and Sugeng (Perillae Caulis) could be used for promoting Qi circulation and relieving depression as well as opening thoracic diaphragm. The combination of Jiegeng (Platycodonis Radix) and Dongguazi (Semen Benincasae) could be used for dispersing lung and expelling wind as well as regulating the bowels. The combination of Jiegeng (Platycodonis Radix) and Huangqi (Astragali Radix) could be used for lifting pectoral Qi, and benefiting as well as nourishing heart Qi. The combination of Jiegeng (Platycodonis Radix) and Maidong (Ophiopogonis Radix) could be used for dispersing lung and relieving pharynx as well as nourishing Yin and generating body fluid. The combination of Jiegeng (Platycodonis Radix) and Gancao (Glycyrrhizae Radix Et Rhizoma) could be used for dispersing lung and relieving pharynx as well as evacuating pus and expelling toxin. The combination of Jiegeng (Platycodonis Radix) and Yuxingcao (Houttuyniae Herba) could be used for clearing heat and resolving phlegm as well as removing toxicity for eliminating carbuncles.

Keywords: WANG Fei; Jiegeng (Platycodonis Radix); drug pairs; famous doctor's experience

王飞教授系四川省名中医,博士研究生导师,从医执教30余年,临床经验丰富。桔梗是王教授常用的化痰药之一。桔梗别名梗草、苦桔梗、土人参等,始载于《神农本草经》^[1],列为下品,为桔梗科植物桔梗 *Platycodon grandiflorum* (Jacq.) A. DC. 的干燥根^[2],味苦、辛,性平,归肺经,具有宣通肺气、疏风解表、祛痰排脓、利咽、升提之功效。《本草崇源》言:“桔梗为气分之药,上中下皆可治”。临床用于治疗咳嗽痰多、胸闷不畅、咽痛音哑、肺癰吐脓、痢疾腹痛、小便癃闭等。桔梗中含有桔梗皂苷、黄酮类、聚炔类、脂肪酸、甾醇、维生素、酚酸类化合物与其他生物活性化合物等多种化学成分^[3],现代药理证实其具有抗炎^[4]、镇痛^[5]、抗肿瘤^[6]、护肝^[7]、抗氧化和美容^[8]、抑

制胃酸分泌^[9]、免疫调节^[10]、抗糖尿病^[11]、抑制胰脂肪酶抗肥胖^[12-13]、改善心功能等作用^[14],故被广泛用于各种方剂中^[15]。

笔者有幸跟师学习,现将王飞教授运用桔梗药对的临床经验整理如下。

1 桔梗药对经验总结

1.1 桔梗配杏仁,开宣肺气,化痰止咳 桔梗辛散苦泄,性平和,善上行,专走肺经,为肺经气分之要药,善开宣肺气、化痰宽胸。杏仁苦辛温,归肺大肠经,止咳平喘,润肠通便。二者配伍,一升一降,相须配对,相辅为用,开宣肺气,化痰止咳之效甚佳。此药对见于杏苏散、桑菊饮、桔梗杏仁煎等方中。王教授认为此止咳化痰药对治疗咳嗽痰多,无论外感内伤、属寒属热均可应用,如治风寒咳嗽,痰白清稀,加紫苏等;治风热或温病初起咳嗽痰黄而稠,加桑叶、菊花等;治疗喉痹,加用夏枯草、贝母等。杏仁和桔梗以2:1配伍化痰作用最佳^[16]。

1.2 桔梗配茯苓,宣肺布津,健脾利湿 桔梗辛平,功擅宣通肺气,通调水道,行气化湿,畅中消胀;茯苓甘淡,长于补益脾气,利水湿,且补而不腻,利而不猛,既可扶正,又能祛邪。脾喜

基金项目:陕西省优秀中医临床人才研修项目(陕中医药发[2017]8号)

作者简介:刘东敏(1974-),女,山西曲沃人,副教授,副主任医师,博士研究生,研究方向:中医药防治老年病。

通讯作者:王飞(1963-),男,四川重庆人,教授,博士研究生导师,博士,研究方向:中医药防治老年病。E-mail: 229811369@qq.com。

燥而恶湿,湿去则脾运。二药相伍,前者行气化湿,后者淡渗利湿;桔梗得茯苓使湿除而气自顺;茯苓得桔梗使气顺而湿自消;共奏宣肺布津,健脾利湿之功效。此药对见于参苓白术散、藿香正气散方中。《本草纲目》记载桔梗主治“腹满肠鸣幽幽”“下痢”“霍乱转筋”,就是指桔梗宣肺利湿的功效。王教授认为在应用茯苓“游溢精气,上输于脾”的基础上,用桔梗取其“脾气散精,上归于肺,”从而达到“通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行”之目的,使脾气得健,水湿得运而吐泻则止。临床应用此药对配伍加减治疗脾虚湿盛或外感风寒,内伤湿邪之脘闷食少、咳嗽痰多、腹胀腹痛、肠鸣泄泻等。

1.3 桔梗配枳壳,宣肺利气,化痰散痞 桔梗辛开,宣肺利气,开胸行气,使气行血行;枳壳性苦、辛、酸,温,归于脾、胃、大肠经,长于行气消积、理气宽胸、化痰散痞。桔梗配枳壳能泄至高之气;枳壳配桔梗能利肺膈之结。二者配伍辛开苦降以调其升降,一升一降,开胸行气,共奏宣肺利气,化痰散痞之效,并能行气消瘀,瘀祛新生。《神农本草经》中记载桔梗:“主胸胁痛如刀刺”。《肘后备急方》以桔梗为末,米汤下一刀圭,治腹内打击瘀血久不消之患。此药对见于柴胡枳桔汤、血府逐瘀汤方中。王教授认为气机升降出入是脏腑功能活动的基本形式,不同脏腑气机运动形式各不相同。桔梗虽非理气药,但选用桔梗以升、枳壳以降,调理气机,可恢复升降之常。此药对主治胸膈气滞痞满之证;“气行则血行”,气机通畅有利于瘀血的祛除,在此药对基础上加用桃仁、红花、川芎等活血化痰药物用于治疗冠心病心绞痛、胸部挫伤及肋软骨炎之胸痛等属瘀阻气滞者疗效颇佳。现代药理研究表明,枳壳中的有效成分黄酮,不仅可具有镇痛和镇静的作用,同时具有较强的抗炎作用,可改善局部微循环,增加营养供给,二者配伍可有效治疗老年性反流性食管炎^[17]。

1.4 桔梗配苏梗,理气开郁,宽胸利膈 桔梗质轻浮,性上行,味辛能开,善于宣肺祛痰,利咽排脓;苏梗味辛甘,性微温,擅长理气解郁,宽胸利膈。二者共用,桔梗得苏梗之助,则气顺而痰自消,宣肺祛痰之力尤胜;苏梗得桔梗之辅,则痰除而气自下,理气宽胸之功更著。《本草撮要》言:“梗(苏梗)得桔梗,治梅核气,蝎毒”。二者相使相助,共奏理气开郁,宣肺祛痰,宽胸利膈之功。王教授认为气机的升降出入依靠咽喉为关窍,如果气机升降失常,则致肝郁气滞,脾失健运,津液停聚炼液成痰,痰气凝结,上逆直冲于咽喉,致梅核气。古今理气化痰药对众多,此药对加用半夏、厚朴等,用于治疗梅核气等临床疗效显著。徐学义^[18]教授亦本着“五脏一体观”,采用此法进行梅核气治疗,亦屡获妙效。

1.5 桔梗配冬瓜子,宣肺利气,调节大便 桔梗辛开,宣肺利气,开胸行气,善于上行;冬瓜子味甘,性凉。归脾、小肠经,具有清肺,化痰,消痈,利水之效。生冬瓜子长于清肺化痰,消痈排脓。《本草省常》言:“生性平,清肺生津;炒性温,润肠和中”。多用于肺热咳嗽,肺痈、肠痈初起。二者合用清利肺热,润肠通便。《中西汇通医经精义·脏腑之官》云:“大肠之所以能传导,以其为肺腑,肺气下达,故能传导”。《医述·大便》曰:“肺不能行下行之令,故大便闭”。王教授认为肺与大肠相表里,肺气郁闭则大肠不能承肺气下行,故便秘。二者配伍,清利肺热,有利于恢复气机通畅润肠通便,正如《内经》所云:“病在下取之上”,有“欲降先升,提壶揭盖”之含义,使肺脏宣肃协调有序,则大便自行。本药对适用于肺热肺气失宣,热移大肠,肠燥津枯的便秘。又因冬瓜子能利水渗湿,二者合用亦可治疗大便稀溏,甚至泄泻,取之“利小便以实大便”之意。因此该药对具有双向调节大便之功效,临床常用于胃肠功能损伤、老年

习惯性便秘。另外现代药理研究表明桔梗、冬瓜子均具有降血糖降血脂,抗氧化美容的作用。早在《本草纲目》就有记载:“冬瓜子,令人悦泽好颜色,益气不饥;久服轻身耐老”。因此二者合用也应用于糖尿病、高血脂的患者,对爱美的女性患者尤其适用^[19]。

1.6 桔梗配黄芪,升举宗气,补养心气 桔梗味苦、辛,性平,升提宗气,又为舟楫载药之品可载药上行,直达病所;黄芪性味甘微温,归脾、肺经,补气升阳,健脾益肺,益气升陷,为补气要药。二者配伍,益气与升提并用,气旺升陷,共奏益气升陷之功^[20]。王教授在此药对基础上配伍党参、升麻、甘草等药,治疗气短不足以息、呼吸费力似喘等胸中大气下陷或心气不足劳倦者。临床中灵活应用《医学衷中参西录》中的大升陷汤、《校注妇人良方》中的桔梗饮子,每获良效。现代研究也表明该方具有调理全身气机、改善机体状态,并且临床使用不仅仅局限于中气下陷^[21-22]。

1.7 桔梗配麦冬,宣肺利咽,养阴生津 桔梗善清肺热,清利咽喉,宣肺祛痰;麦冬味甘、微苦,性微寒。归肺、心、肾经,甘寒清润,养阴生津,润肺清心。二者合用利咽祛痰,养阴生津。可用于慢性咽炎、放射性肺炎的治疗。王教授用此药对治疗肺燥干咳,阴虚癆嗽,咽干咽痒,声音嘶哑,津伤口渴,咽喉喉痹等症;也可平时泡水饮用保健用药对急性慢性咽炎的防治效果良好。在此基础上加用黄芪、射干组成桔麦感毒颗粒,对老年慢性咽炎患者进行临床观察,疗效非常显著^[23]。吴清柏等^[24]观察沙参桔梗汤联合泼尼松龙治疗放射性肺炎,方中桔梗配麦冬利咽生津,临床疗效显著,可改善患者肺功能,降低血清炎症因子表达,提高患者生存质量。

1.8 桔梗配甘草,宣肺利咽,解毒排脓 桔梗浮而治上,清肺利咽,引药上行;甘草甘平,归十二经,生用能清热泻火、解毒排脓。桔梗得甘草之力,则清热解毒,排脓消痈之效著;甘草得桔梗之引,则清热宣肺、利咽解毒之效佳。二药配伍,共奏宣肺止咳、解毒利咽、消肿排脓之功效。《伤寒大白》曰:“以桔梗开发肺气,同甘草泻出肺中伏火。因此,悟得欲清肺中邪结,必要开肺清肺,二味同用,则肺中之邪始出”。王教授用此药对宣肺以利咽开音,加用薄荷、牛蒡子等治疗外邪犯肺之咽喉部的热症、痛症、咽痛失音等;治热毒盛壅,咽喉肿痛明显,常加射干、马勃、板蓝根等;亦适用于肺痈肺热证表现胸痛发热,咳吐脓血,痰黄腥臭者。二者配伍即为《伤寒论》中的经典方“桔梗汤”,其主治“少阴病,二三日,咽痛者”,目前为有效治疗急性咽炎的基礎方。何星莹等^[25]采用网络药理学方法探讨桔梗、甘草药对治疗咽炎的作用机制,为临床提供了理论依据。并且可通过增强免疫力,加强抗肿瘤作用^[26]。治疗咽痛、肺痈者,甘草生用且用量倍于桔梗;若桔梗用量倍于甘草,清热宣肺化痰效果好。

1.9 桔梗配鱼腥草,清热化痰,解毒消痈 桔梗辛开苦降,既升且降,善于开宣肺气,宣胸快膈,化痰止咳,排脓消痈。鱼腥草辛散寒清,善宣肺散结,清热解毒,消肿除痈,可治内痈外痈,为肺痈之要药。二药配伍,相得益彰,桔梗得鱼腥草之助,则清热解毒,排脓消痈之效佳;鱼腥草得桔梗之引,则肺气宣利,痰热清除,咳嗽自止。王教授用此药对加加减治疗痰热壅肺之痰黏稠难咯,肺痈及痈疽肿毒溃后胸膈满痛,咳吐脓血等症。临证以桔梗、鱼腥草为主药,加用银翘、金银花、板蓝根等治疗咳嗽痰多、鼻塞胸闷,咽喉肿痛等;加用生薏苡仁、冬瓜仁、贝母、白茅根等治疗肺痈,临床疗效显著。

2 病案举例

患者,男,75岁。2019年12月8日初诊。主诉:慢性咳

嗽、咳痰10余年,加重1月。既往吸烟史30余年,每日1包,已戒烟10年。2003年开始出现咳嗽,咳痰色白,每年冬春季受凉后易诱发。近10年胸闷气短,活动后加重。1月前被诊断为:慢性阻塞性肺疾病、慢性支气管炎。西医给予口服抗菌素治疗后仍咳嗽、咳痰。近1周晨起则咳白色黏痰,伴喘息气短,有时从睡眠中咳醒,喉中有痰鸣,口干。平时胸闷气短,活动后加重,大便干燥。舌黯红,苔薄白,有裂纹,脉沉弦。西医诊断:1.慢性阻塞性肺疾病;2.慢性支气管炎。中医诊断:肺胀(气阴两虚,痰浊内阻)。方用升陷汤加减:生黄芪30g,桔梗10g,知母10g,升麻8g,柴胡8g,党参15g,麦冬10g,五味子10g,半夏12g,陈皮10g,杏仁10g,川贝母10g,茯苓15g,丹参10g,生甘草6g。7剂,每日1剂,水煎早晚分服。注意:畅情志,避风寒。

二诊(2019年12月15日):上方服7剂后,咳嗽、咳痰、口干减轻,大便基本通畅。现纳差,夜休差,舌淡黯,苔薄白,脉沉弦。上方茯苓改为茯神15g,加鸡内金10g。予7剂,用法、注意事项同前。二诊服药后患者诸症均改善,效不更方,在此基础上加减治疗4周,随诊6月未再发作。

按 王教授认为慢性阻塞性肺疾病属于中医“肺胀”“喘证”等范畴,病位主要在肺,可累及心脾肾。肺主气,心主血,气为血帅,血为气母,故心肺两脏病变经常相互影响,可见气短,咳痰,咳喘日久,甚则喘息不能平卧等表现。该患者有长期吸烟史,慢性咳喘10余年,久病耗气,正气先虚,日久宗气大伤,故胸闷气短,动则加重;肺失治节,气机不利则咳嗽喘息;脾不健运,痰湿内生则咳白色黏痰;痰湿内停,津液失布则口干便秘,舌有裂纹。给予升陷汤加减治疗。方中生黄芪、桔梗、知母、升麻、柴胡升举下陷之大气;党参、麦冬、五味子益气养阴;半夏、陈皮、杏仁、川贝母、茯苓化脾胃之痰浊;久病入络,加丹参活血化瘀通络;生甘草健脾益气、止咳平喘、清热解毒,以防生热。该方体现了王教授应用桔梗的多个常用药对,其中桔梗配黄芪,益气升陷;桔梗配麦冬,宣肺养阴;桔梗配杏仁化痰止咳;桔梗配茯苓利湿止咳;桔梗配甘草宣肺化痰。全方共奏益气养阴,化痰平喘之效。二诊时夜休差,故易茯苓为茯神,以增安神之功效;纳差加鸡内金健胃消食。

3 小结

桔梗味辛则宣则散,味苦则降则泄^[27],入肺经,治疗肺经或肺脏疾患为医之常法。王教授善用桔梗与他药组成药对,应用广泛而不局限于肺。桔梗配杏仁开宣肺气,化痰止咳;配茯苓,宣肺布津,健脾利湿;配枳壳宣肺利气,化痰散痞;配苏梗理气开郁,宽胸利膈;配冬瓜子宣肺利气,调节大便;配黄芪升举宗气,补养心气;配麦冬宣肺利咽,养阴生津;配甘草宣肺利咽,解毒排脓;配鱼腥草清热化痰,解毒消痈。可用于治疗咳嗽、喘证、肺病、胸痹、痢疾、泄泻、腹痛、癰闭、梅核气、便秘等病。桔梗常用剂量一般5~10g,痰多黏稠者用至15~20g。2015版《中华人民共和国药典》中无桔梗注意事项和配伍禁忌的描述,但因其为升浮之药,故气机上逆者禁用^[28]。桔梗内服过量可引起恶心呕吐,临床应用需严格控制使用剂量,不要超剂量使用,也不要长期使用,以防发生不良反应。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中华本草[M]. 上海:上海科学技术出版社, 2005:134.
- [2] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典:一部[S]. 北京:中国医药科技出版社, 2015:277.
- [3] 谢雄雄,张迟,曾金祥,等. 中药桔梗的化学成分和药理活性研究进展[J]. 中医药通报, 2018, 17(5): 66-72, 13.
- [4] 隋美娇,姚琳,隋文霞,等. 桔梗总皂苷对肺炎支原体感染大鼠肺

组织SP-A的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2015, 21(9): 156-159.

- [5] 金在久. 桔梗的化学成分及药理和临床研究进展[J]. 时珍国医国药, 2007, 18(2): 506-509.
- [6] 代群,陈哲,葛宇清,等. 桔梗皂苷D诱导人肺癌细胞A549的凋亡及机制[J]. 中国中药杂志, 2012, 37(17): 2626-2629.
- [7] 栾海艳,张建华,赵晓莲,等. 桔梗总皂苷对2型糖尿病肝病大鼠糖脂代谢影响的研究[J]. 中成药, 2013, 35(6): 1307-1309.
- [8] 陈尘,张满云,孙荏苒,等. 桔梗皂苷胶囊对慢性支气管炎小鼠肺组织中抗氧化酶活性和自由基浓度的影响[J]. 中国中医药科技, 2010, 17(4): 323-324.
- [9] 邓亚玲,任洪民,叶先文,等. 桔梗的炮制历史沿革、化学成分及药理作用研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志, 2020, 26(2): 190-202.
- [10] 王菊,梁蕾. 桔梗多糖对S180荷瘤小鼠肿瘤生长及免疫功能的影响[J]. 现代免疫学, 2021, 41(6): 462-467.
- [11] 乔彩虹,孟祥顺. 桔梗多糖降血糖作用及其机制[J]. 中国老年学杂志, 2015, 35(7): 1944-1946.
- [12] XU B J, HAN L K, ZHENG Y N, et al. In vitro inhibitory effect of triterpenoidal saponins from Platycodi Radix on pancreatic lipase[J]. Arch Pharm Res, 2005, 28(2): 180-185.
- [13] HWANG K A, HWANG Y J, IM P R, et al. Platycodon grandiflorum extract reduces high-fat diet-induced obesity through regulation of adipogenesis and lipogenesis pathways in mice[J]. J Med Food, 2019, 22(10): 993-999.
- [14] 彭婕,付微,李姝,等. 桔梗皂苷预处理对大鼠心肌缺血/再灌注损伤的保护作用[J]. 牡丹江医学院学报, 2018, 39(3): 11-14.
- [15] 李盈,王举涛,桂双英,等. 桔梗的化学成分及药理作用研究进展[J]. 食品与药品, 2016, 18(1): 72-75.
- [16] 郭琰,杨斌,洪晓华,等. 苦杏仁和桔梗祛痰作用的配伍研究[J]. 中药新药与临床药理, 2013, 24(1): 38-43.
- [17] 张春铭,顾树江,叶萍,等. 加味桔梗枳壳汤治疗老年反流性食管炎疗效及对患者生活质量影响的研究[J]. 陕西中医, 2018, 39(12): 1785-1787.
- [18] 何晨阳,颜勤,徐学义. 徐学义教授运用半夏厚朴汤加减治疗梅核气经验总结[J]. 中国民族民间医药, 2020, 29(15): 74-75, 81.
- [19] 田静,张佳丽,魏绍斌. 桔梗冬瓜仁对药对大便的双向调节作用[J]. 云南中医中药杂志, 2014, 35(4): 87-88.
- [20] 徐文慧. 升陷汤中君药黄芪主成分动态变化规律及全方化学成分表征研究[D]. 长春:长春中医药大学, 2020.
- [21] 孙莉,谷云龙. 浅谈“升陷汤”的临床应用体会[J]. 内蒙古中医药, 2011, 30(24): 17-18.
- [22] 谈晓双,文乐兮. 升陷汤的现代文献分析[J]. 中医药导报, 2020, 26(9): 144-147.
- [23] 王娟. 桔梗麦冬颗粒治疗老年慢性咽炎(气阴两虚证)的临床疗效观察[D]. 成都:成都中医药大学, 2020.
- [24] 吴清柏,冯长福,朱德康,等. 沙参桔梗汤联合泼尼松龙治疗放射性肺炎临床疗效观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2021, 23(3): 18-21.
- [25] 何星莹,蔡能,游诗蕾,等. 基于网络药理学探讨桔梗-甘草药对治疗咽炎的作用机制[J]. 中医临床研究, 2021, 13(7): 1-7.
- [26] “桔梗-甘草”联合羟基喜树碱的药理学及抗肿瘤作用研究[D]. 南昌:江西中医药大学, 2019.
- [27] 唐俊峰,聂根利,卫培峰. 中药药对效用发微[M]. 西安:第四军医大学出版社, 2008:205.
- [28] 王欢,朱向东,柳荣,等. 桔梗临床应用及其用量[J]. 吉林中医药, 2019, 39(3): 305-308.