

# 治喘十六法探微

广西中医学院(南宁 570001) 方显明

**主题词** 喘证/中医药疗法 宣肺 清热 化饮

喘证是以呼吸急促、困难,甚至张口抬肩、鼻翼煽动为特征的一种病证,常见于某些急、慢性疾病中。祖国医学对此证的治疗,其内容丰富、方法颇多。笔者温习历代有关文献并结合临证心得,对喘证的治法作一探讨。

## 1 宣肺散寒法

适用于因外感风寒、卫阳被遏、肺气失宣而作喘者,证见喘急胸闷、咳嗽痰白、清稀起沫,初起兼见恶寒头痛、无汗、口不渴、苔薄白、脉浮紧等。仲景《伤寒论》立麻黄汤主治,唐宋以后治疗寒喘之方多在此方基础上增损,如三拗汤、华盖散、九宝汤等,常用药物有麻黄、杏仁、桂枝、苏叶、橘皮、桑白皮、炙甘草等。

## 2 宣肺清热法

适用于痰热内蕴、风寒束表而作喘者,证见恶寒身痛、咳嗽气喘、心烦口干、舌苔黄白相兼、脉浮紧而数或沉数,此即前人所谓“寒包热证”。常以清热宣散

A. 谵语; B. 郑声; C. 独语; D. 错语; E. 语蹇。

18 口臭多属( )

A. 消化不良; B. 龋齿; C. 消渴病重症;  
D. 水肿病晚期; E. 口腔不洁。

19 虚证语言错乱包括( )

A. 谵语; B. 郑声; C. 夺气; D. 独语; E. 错语。

20 里热证可见( )

A. 黄苔; B. 黄腻苔; C. 黄苔滑润; D. 黑苔; E. 灰苔。

## 答 案

1. A、B、E; 2. A、C、D; 3. A、C、D、E;

4. A、B、D; 5. A、C、D; 6. A、B、C、D、E;

7. A、C、D、E; 8. A、B、C、E; 9. A、B、C、D、E;

10. A、B; 11. A、C、D、E; 12. A、B、C、D、E;

13. A、B、E; 14. A、B、C、D、E; 15. A、B;

16. A、B、E; 17. A、B、C、D; 18. A、B、E;

19. B、D、E; 20. A、B、D、E。

之法治疗,遣方用药每多寒温并投。《摄生众妙方》之定喘汤就是临床常用的寒热并治的代表方,此外还有麻杏石甘汤、五虎汤、黄芩半夏汤等,常用药物有麻黄、杏仁、苏子、白果、黄芩、半夏、生石膏、桑白皮、甘草等。

## 3 清肺泻火法

适用于肺经热邪炽盛、肺气奔迫、上逆而作喘者,证见气逆而喘、咳嗽喉干、五心烦热、口渴引饮、苔黄、脉滑数等。《医学入门》谓喘证实火“宜清肺泻胃”,因肺与胃相关,肺脉起于中焦,还循胃口,故不独肺脏有热可致喘,如胃腑火热炽盛、循经上扰于肺亦可致喘,故清肺多兼泻胃。常用方剂有桑白皮汤、泻白散、加味泻白散、白虎汤等,常用药物有桑白皮、地骨皮、生石膏、知母、黄芩、杏仁、贝母、甘草等。

## 4 清热涤暑法

适用于夏季中暑,证见突觉闷瞀不适、喘促汗出、身热肢倦、小便短赤、脉濡数者。夏季炎暑当令,易耗气伤津。一旦感受暑邪,火热内盛、津气亏乏、气失清润肃降,即可上逆而为喘。古人治疗暑喘,常推崇仲景白虎汤,明、清以后亦用《局方》香薷饮,常用药物有香薷、厚朴、黄连、扁豆、生石膏、知母等。

## 5 解表化饮法

适用于内有水饮、外感风寒,证见恶寒发热、头痛身疼、无汗、咳嗽气喘、痰多清稀或呈泡沫状,或面目浮肿、舌苔白滑、脉浮紧或弦者。仲景《伤寒论》创小青龙汤主治,对慢性支气管炎、支气管哮喘的发作颇有疗效,此外还有小青龙加石膏汤、越婢加半夏汤等,常用药物有麻黄、桂枝、白芍、半夏、细辛、五味子、生姜、生石膏等。

## 6 泻肺逐饮法

适用于饮邪壅实、肺气壅滞而见喘息不得卧、胸膈满闷、痰涎涌盛、脉滑有力者。《金匱要略》葶苈大枣泻肺汤为本法之代表方,十枣汤、控涎丹亦为常用方,临床应用以饮邪壅实而正气不虚且无表证者为宜,常用药物有甘遂、大戟、芫花、白芥子等,多研末调服。

## 7 泻下通便法

适用于肺热移于大肠,使大肠传导失司、腑气不通,反碍于肺气之肃降,或大肠积热、燥屎内结、腑热蒸迫于肺,使气失清肃而发喘促者,证见腹胀喘满、痰涎壅盛、纳呆口苦、口渴喜饮、潮热便秘、小便黄赤、苔黄厚而干或黄燥、脉滑实或洪大等。此法亦即“泻表安里”法,因肺与大肠相表里,通过泻大肠(表)使肠中积热消除、肺(里)气安宁、清肃下行,则喘促自平。常用方有大承气汤、小承气汤、宣白承气汤等,常用药物有大黄、生石膏、枳实、厚朴、杏仁、瓜蒌、芒硝等。

## 8 降气化痰法

凡痰壅气滞、喘咳痰多、粘稠难咯、胸中窒闷、恶心纳呆、口粘无味、苔白腻、脉滑者,此法宜之。痰由气而生、气因痰而滞,故治痰必治气,气降则痰消、痰消则气亦顺,二者相须为用,此乃治实痰作喘之要。常用方有二陈汤、三子养亲汤、导痰汤等,常用药物有陈皮、半夏、苏子、茯苓、莱菔子、白芥子等。

## 9 开郁降气法

适用于因情志失调、忧思气结或恼怒气逆而作喘者,证见突然胸满气促、咽中不适如有痰涎梗塞、咯之不出、吞之不下、脉弦等。此即《内经》所谓“怒则气上”,治宜开散或润降之法,常用方剂有四磨饮、四七汤、廓清饮等,常用药物有厚朴、枳实、槟榔、陈皮、半夏、沉香、乌药等。

## 10 行气利水法

适用于水湿内停、上迫于肺,证见喘咳胸满、难以平卧、肢体浮肿、小便短少、苔白、脉沉缓者。《普济方》曰“若但坐不得卧,卧而气上冲者,是水气客于肺经也”,指出水气致喘之证候与机理。治宜行气利水,水去则气降喘平,常用方剂有五苓散、渗湿汤、神秘汤等,常用药物有桂枝、白术、茯苓、陈皮、桑白皮、紫苏、泽泻等。

## 11 温阳利水法

适用于脾肾阳虚、气不化水、水邪迫肺而作喘者,证见喘促气短、浮肿肢冷形寒、腹胀便溏、小便短少、脉沉细等。《类证治裁》认为“水病喘满,肾邪犯肺,宜通阳泄浊”,《明医杂著》则主张“治当实脾引水为主”,说明温阳有温肾与温脾之不同。常用方剂有真武汤、《济生》肾气丸、实脾饮等,前二方偏于治肾,后一方偏于治脾,常用药物有熟附、桂枝、白术、白芍、车前子、茯苓、生姜、泽泻等。

## 12 补肺益气法

久病体弱、气虚不足以息、喘促气短、言语无力、咳声低微、自汗畏风、舌淡嫩或边有齿印、脉软弱者,宜用此法。《景岳全书》认为,气虚发喘之治“当以养肺为主”。常用方剂有独参汤、生脉散、补肺汤等,常用药物有人参、黄芪、麦冬、五味子、紫苑、熟地等。

## 13 滋阴清热法

适用于久病肺胃阴伤或肾阴亏损、虚火上炎,证见气逆喘促、咳嗽少痰、面红喉干、咽喉不利、舌红少苔或光红无苔、脉细数者。《金匱要略》立麦门冬汤主治,《医宗必读》则主张“壮水为亟,六味地黄丸”,常用方剂还有玉女煎、知柏地黄汤等,常用药物有人参、麦冬、生地、熟地、山萸肉、丹皮、淮山药、知母、黄柏等。

## 14 温补脾肺法

适用于脾肺虚寒、痰白量多、少有动作则喘嗽频促、四肢逆冷、脉沉细或细弱者。此证以痰为标,脾肺气虚为本,属虚痰作喘,故治疗重在求本。常用方剂有理中汤、附子理中汤、六君子汤等,常用药物有党参、干姜、白术、茯苓、陈皮、熟附、半夏、炙甘草等。

## 15 补肾纳气法

肾主纳气,为气之根。肾阳虚弱无以纳气归元,以致气失摄纳、上浮而作喘者,宜用此法。证见喘促日久不愈、呼多吸少、动则喘息更甚、气不得续、形神疲惫、汗出肢冷、舌淡胖苔白、脉沉细等。治宜温肾助阳、纳气归元,用“益火归元”法,常用方剂有《金匱》肾气丸、右归丸、右归饮等,三方偏于温补肾阳,用之于平喘尚需酌加人参、胡桃、蛤蚧、破故纸、五味子等益肾纳气平喘之品。

## 16 助阳镇逆法

适用于真阳衰微、阴寒内盛、肾失摄纳、浊阴上泛而喘逆者,证见痰壅气喘、躁扰面赤、汗多肢冷、夜尿频数、脉沉微或浮大无根等。《局方》黑锡丹、养正丹为代表方,尤其黑锡丹深为后世医家所推崇。清·喻嘉言对此方评价很高,认为“凡遇真阳暴脱,气喘痰鸣之急证,舍此别无方法”,临床常用以治疗重症喘症。若挟实者,可用苏子降气汤送服;喘脱者,则可合参附龙牡汤治疗。常用药物有黑锡、阳起石、硫黄、熟附、肉桂、胡芦巴、沉香、肉豆蔻、破故纸等。

(作者简介:方显明,男,43岁。1974年毕业于广西中医学院,1988年于广州中医学院获医学硕士学位,现任广西中医学院内科副教授。)