

## 【理论探讨】

《孙文垣医案》治疗咳嗽经验抉微<sup>\*</sup>许 霞<sup>1</sup> 孙广瀚<sup>2</sup> 孙 朗<sup>2</sup> 欧阳增<sup>2</sup>

(1. 安徽中医药大学中医学院, 合肥 230012; 2. 安徽中医药大学研究生院, 合肥 230038)

**摘要:** 新安医家孙一奎在《孙文垣医案》中详细记载了患者的发病缘由、症状、舌脉以及临证处方, 其中对咳嗽的辨治别出心裁。本文试从孙一奎辨治咳嗽的病因病机、辨证经验、用药特色等方面系统阐述其治疗咳嗽的经验。并总结出其论治咳嗽的临床经验主要体现在肾阴亏虚证、重滋阴、肝火犯肺证、重健脾、痰湿蕴肺证、重运脾、妊娠咳嗽重保胎等, 而且善用对药陈皮-茯苓、桑白皮-地骨皮、贝母-知母、黄芩-紫苏梗, 治疗每多验效, 具有很高的临床价值。

**关键词:** 新安医家《孙文垣医案》; 咳嗽

**中图分类号:** R256.112 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2021)01-0032-02

## Experience of treating cough in SUN Wen-yuan's Medical Record

XU Xia<sup>1</sup>, SUN Guang-han<sup>2</sup>, SUN Lang<sup>2</sup>, OUYANG Zeng<sup>2</sup>

(1. Anhui University of Traditional Chinese Medicine, Hefei 230012, China;

2. Graduate School of Anhui University of Traditional Chinese Medicine, Hefei 230038, China)

**Abstract:** Xi'an physician SUN Yi-kui detailed the patient's cause, symptoms, tongue and pulse, and clinical prescriptions in the *Sun Wen-yuan Medical Records*. Among them, the differentiation and treatment of cough is unique. This article attempts to systematically explain SUN Yi-kui's experience in treating cough in terms of the etiology, pathogenesis, syndrome differentiation experience, and medication characteristics of cough differentiation and treatment. It is concluded that the treatment of cough is mainly reflected in the clinical experience of replenishing Yin with deficiency of kidney-Yin syndrome, strengthening the spleen with the syndrome of liver-fire invading the lung, strengthening the spleen with the syndrome of phlegm-dampness accumulating lung, and protecting the fetus from pregnancy cough. And make good use of the right medicine: tangerine peel, tuckahoe; mulberry bark, digupi; Fritillaria, Anemarrhena; scutellaria, perilla stem. Therefore, each treatment has a high clinical value.

**Key words:** Xin'an Physicians; *SUN Wen-yuan Medical Records*; Cough

孙一奎, 字文垣, 号东宿, 别号生生子, 安徽省休宁县人, 著有《赤水玄珠》《医旨续余》《孙文垣医案》等书。《孙文垣医案》一名《赤水玄珠医案》, 又名《生生子医案》。全书按孙一奎临证所在地区不同而分为《三吴治验》(一二卷)、《新都治验》(三四卷)及《宜兴治验》(五卷), 共收载验案 397 则。其论病详确, 临证精思, 论证有独见。此医案中即含治咳嗽验案多则, 并屡起沉疴<sup>[1]</sup>。

咳嗽者既有声而复有痰也。孙一奎于《赤水玄珠》论述咳嗽病主张“咳者气动也, 阳也; 嗽者兼血也, 阴也”<sup>[2]</sup>, 不仅将咳嗽认为本殊标一, 而且分阴阳。作为一种常见的临床疾病, 因其变化复杂多变而一直困扰临床医生。正如《黄帝内经》所言五脏六腑皆令人咳, 非独肺也。人体所有内脏器官都可病变导致咳嗽, 肾为肺之子, 脾为肺之母, 肝为肺所胜, 心为君主主官, 肺为相傅之官主治节。新安医家孙一奎擅长内伤杂病, 于咳嗽病中亦有独到见解。

诊病善于诊脉, 或脉症相符而治, 或舍症以从脉, 或舍脉以从症, 于四时节气也可参照, 今总结其诊治咳嗽经验为后学。

## 1 病因病机

孙一奎在《赤水玄珠·论嗽分六气无热无寒》和《赤水玄珠·论湿痰生嗽》中认为, 外感咳嗽常由风寒湿燥火引起, 与四时季节变换息息相关。风邪在春季致肺病咳嗽多见, 燥邪在秋季致肺病咳嗽多见, 寒邪在冬季致肺病咳嗽多见。《赤水玄珠·脏腑皆有咳》引用《黄帝内经》有“五脏六腑皆令人咳, 非独肺也”的论述, 咳嗽的病位也不仅仅在肺, 常有其他脏腑相兼导致病程迁延日久。《赤水玄珠·论咳与嗽本一证》中引用《病机要》指出“嗽谓无声而有痰, 脾湿动而为痰也。咳嗽是有痰而有声, 盖因伤于肺气而咳, 动于脾湿因咳而为嗽也”<sup>[2]152</sup>, 强调咳嗽中脾失健运助湿生痰的病机。

## 2 辨治特色

## 2.1 肾阴亏虚, 重滋阴

孙一奎于《赤水玄珠·虚怯虚损癆瘵门》论述: “虚是气血不足”“虚者精气夺也, 须多服补药”<sup>[2]229</sup>。根据五行生化规律, 肾为水肺为金, 金水相生, 一味滋肺阴不如从元阴元阳入手。《孙文垣

<sup>\*</sup>基金项目: 2019 年度安徽省社科规划项目(AHSKY2019D070) 安徽省中医古籍现状调研与目录学整理研究  
作者简介: 许 霞(1979-), 女, 安徽马鞍山人, 教授, 博士研究生, 从事中医方剂史研究。

医案·余文台壮年咳嗽吐红案:两手脉短弱,两关弦大。左尺弱,右尺滑大。孙一奎认为其上焦气血不足,中焦有痰积,下焦有龙骨之火。又患者正值壮年,故着眼下焦,先清肃上焦,再清下焦实火。肾为金之子,况肾中藏元阴元阳系一身之根本,使肾火不上涌才能从本根除。《孙文垣医案·李妓梦遗咳嗽案》:注重时令,治病脉与时令相配,见两寸短涩属上焦气滞,两尺洪滑属下焦龙雷之火有上越之势。正如孙一奎所言“弦为春令,当金旺之时,犹然猖獗,设在卯月木旺火相,肺金枯萎,水之上源已竭,且肾脉洪滑,妓以欲胜,阴血既亏,淫火愈炽。”<sup>[2]746</sup>弦为春令,今仲秋见春令相,仲秋脉当浮,况两尺洪滑,肺为金、肾为水,金水相生。咳嗽本为肺脏病变,今实为下焦肾水枯竭,命门之火需肾水滋养。两尺可见洪滑,孙一奎虽说其不可治,以今观之,可拟金水六君煎类补肾水滋肺。

## 2.2 肝火犯肺,重健脾

孙一奎《赤水玄珠·虚怯虚损癆瘵门》言:凡咳嗽面赤,胸腹胁常热,惟于足下有凉时,其脉洪者,热痰在胸膈也。《灵枢·经脉》曰“肝足厥阴之脉,循喉咙之后……其支者,复从肝别,贯膈,上注于肺。”足厥阴肝经与手太阴肺经首尾相联,且循于咽喉,二脏关系密切,体现新安医家重视脾胃思想,远承张仲景见肝之病、知肝传脾、当先实脾的防治原则。《孙文垣医案·金良美咳嗽吐红潮热左胁不能卧案》:患咳嗽吐红,下午潮热梦遗,面色白,又隐有清气夹之,两足痿弱无力。肝脉甚弦,观面色隐有青色夹之,可见木火刑金之候,肝横逆犯胃则见饮食辄恶心,虽以咳嗽为主诉,实则病位在肝,重在扶脾,孙一奎拟健脾清热法治疗。《孙文垣医案·王南岗咳嗽气涌案》:脉右关洪滑、左手涩。肝脉洪滑症见胸膈胀,脾胃脉涩症见大便间有紫黑血,孙一奎以为当先补脾胃以生肺气后泻肝。《孙文垣医案·张立桥夫人喘嗽案》:脉右滑大,左细弱,又见肝部滑大,肺脾胃部细弱,孙一奎以李东垣人参保肺散加减健脾补肺益气,稍加青皮、天麻疏肝抑肝,此是与之前医案不同之处。

## 2.3 痰湿蕴肺,重运脾

《医旨绪余》记载:嗽者,谓有痰而无声,脾湿动而生痰也。<sup>[2]666</sup>《赤水玄珠·咳嗽》记载“咳而嗽者,治痰为先。”<sup>[2]152</sup>孙一奎深明脾为生痰之源,治疗咳嗽有痰不能一味清肺热止咳,需要根据五行生化,脾为肺母,给予健脾化湿才能治本。《孙文垣医案·马凤阳咳嗽内热案》:脉左弦数,右滑数,孙一奎以为“弦为阴虚,滑脉为痰湿之象”<sup>[2]758</sup>,以陈皮、甘草、茯苓、五味子、白术健脾祛痰,白芍、当归养血柔肝,天花粉、酒芩、麦冬、知母滋阴清热,桑白皮、贝母治标止咳。《孙文垣医案·温一渠内人血虚咳嗽案》:脉右关滑大,左手软弱,症见胸膈胀满。孙一奎

以为应该先以二陈汤加减健脾再治咳嗽。拟健脾止咳法,二陈汤以主药加消食导滞的山楂、麦芽、枳实,兼以香附、川芎疏肝养血,见咳所以用桑白皮、地骨皮、陈皮、贝母、瓜蒌仁、马兜铃、桔梗、紫菀。《孙文垣医案·王敬泉内眷痰嗽腹胀案》与前案相似,仍出现腹胀满,但有寒热错杂证候,出现以泄泻肠鸣的寒症,以发热、口鼻之气如火塞的热症,孙一奎深谙张仲景伤寒治法,里急先救里,故用六君子汤稍加柴胡、秦艽、青蒿等先祛其湿后解其表,仿以芎茶调散意加川芎养血祛风以解表证鼻塞之候。

## 2.4 妊娠咳嗽,重保胎

《女科百问·何为子嗽》记载:妊娠而嗽者,谓之子嗽<sup>[3]</sup>,久而不已,则伤胎。妊娠妇女与常人不同,需以一身气血孕育胎儿,或遭外感致咳,人体正气又要与外邪抵御,胎儿一时无充足气血供养,如果久咳不止,是又不可不治。《孙文垣医案·一妇怀孕内热咳嗽案》因孕妇咳嗽不同常人,用黄芩二钱为君药清热安胎,瓜蒌仁、紫菀、贝母、桑白皮、紫苏梗止咳祛痰,白芍药养血安胎,陈皮健脾,以达肺脾胞胎三部同调。《孙文垣医案·令眷妊中咳嗽案》:“妊已六月,为伤风咳嗽,腹中吊疼,痰壅喉音不清,头且眩暈,脉左滑数,右寸弱,关滑,左尺有力,右尺弱。”<sup>[2]783</sup>肺气弱命门火衰肝火旺中焦蕴有痰湿,从脉象观之实属复杂,主以健脾益气治痰湿,黄芩、紫苏梗安胎清热降气,辅助贝母、黄芩、桑白皮、前胡、桔梗等药清肺热、散外风,两案中都使用了黄芩、紫苏梗安胎,贝母、桑白皮之类清热止咳,后案中有痰湿蕴肺加健脾化湿药。

## 3 临床用药特色

### 3.1 陈皮、茯苓

孙一奎在金良美咳嗽吐红潮热左胁不能卧案中,以陈皮、茯苓为臣治疗脾土受亏,不能统血。陈皮味辛苦、性温,入脾肺经,具有理气健脾、燥湿化痰功效。《日华子本草》中记载为“橘皮,暖,消痰止咳,破癥瘕痞癖。”<sup>[4]</sup>茯苓味甘、淡,性平,归心、肺、脾、肾经,具有利水渗湿、健脾宁心的功效。《本草衍义》:茯苓、茯神,行水之功多,益心脾不可阙也<sup>[5]</sup>。以二陈汤为代表常在健脾除湿中加减运用,孙一奎于脾虚湿盛咳嗽多见白痰中使用。

### 3.2 桑白皮、地骨皮

孙一奎喜用李东垣人参保肺散加减治疗咳嗽,方中以桑白皮为君,地骨皮为佐使。桑白皮味甘、辛,性寒,归肺、脾经,具有泻肺平喘、利水消肿功效。《药性论》:“治肺气喘满,水气浮肿,主伤绝,利水道,消水气,虚劳客热头痛,内补不足。”<sup>[6]</sup>地骨皮味甘、性寒,入肺、肝、肾经。《本草纲目》记载“根乃地骨,甘淡而寒,下焦肝肾虚热者宜之,此皆三焦气分之药。”<sup>[7]</sup>《小儿药证直诀》泻白散即用两药为

(下转第60页)

- [9] 王娟.慢性心力衰竭中医证候生物学诊断模式及代谢组学研究[D].北京:北京中医药大学,2012.
- [10] 欧红令,王永和.参芎葡萄糖注射液辅助治疗高血压急性左心衰及对血清代谢组学的影响研究[J].中国药师,2019,22(2):260-263.
- [11] CERVENKA I, AGUDELO L Z, RUAS J L. Kynurenines: Tryptophan's metabolites in exercise, inflammation, and mental health[J]. Science, 2017, 357(6349):21-28.
- [12] 庞博,王斌,舒振波,等.慢性心功能衰竭患者尿液的代谢组学研究[J].分析化学,2017,45(8):1165-1171.
- [13] ZHAO YINGYONG, LIU JING, CHENG XIANLONG, et al. Urinary Metabonomics study on biochemical changes in an experimental model of chronic renal failure by adenine based on UPLC Q-TOF/MS [J]. Clin Chim Acta, 2012, 413(5-6):642-649.
- [14] 王玉龙,吕光耀,王娅妮,等.基于<sup>1</sup>H-NMR的丹七片对自发性高血压大鼠尿液代谢组学分析[J].中国实验方剂学杂志,2017,23(4):102-107.
- [15] TAKASHI ITO, NATSUMI YOSHIKAWA, HIROMI ITO, et al. Impact of taurine depletion on glucose control and insulin secretion in mice[J]. Journal of Pharmacological Sciences, 2015, 129(1):59-64.
- [16] 刘培,肖隋熙,罗颖,等.心脉瘀阻证动态演变过程生物信息学研究[J].湖南中医药大学学报,2018,38(2):130-135.
- [17] CAI Y, GAO Y, TAN G, et al. Myocardial lipidomics Drug Evaluation Research profiling delineate the toxicity of traditional Chinese medicine Aconiti Lateralis radix praeparata [J]. J Ethnopharmacol, 2013, 147(2):349-356.
- [18] 王彬,陈君君,王军,等.基于GC-MS的妊娠糖尿病小鼠尿液代谢组学研究[J].医学研究杂志,2018,47(8):82-87.
- [19] 马月香,耿亚,李晓.益气活血方对冠心病心气虚证大鼠血浆儿茶酚胺类物质含量变化的影响[J].中华中医药杂志,2016,31(9):3700-3702.
- [20] KRYLOVA IB, KACHAEVA EV, RODIONOVA OM, et al. The cardioprotective effect of uridine and uridine-5'-monophosphate: the role of the mitochondrial ATP-dependent potassium channel [J]. Exp Gerontol, 2006, 41(7):697-703.
- [21] 庞博.人参皂苷 Rb1 保护糖尿病大鼠心肌损伤的尿液代谢组学研究[D].长春:吉林大学,2017.

收稿日期:2019-06-14

(上接第33页)

主药,具有宣肺解热、化痰止咳的功效。

### 3.3 贝母、知母

孙一奎在一仆妇头疼喉痛咳嗽呕恶胸膈作胀案中,以贝母治疗咳嗽呕恶吐痰,以知母治疗身热口干,两者相伍治疗少阳经痰火证。医案中常以贝母,但未指出浙贝母还是川贝母,以孙一奎居住安徽、江浙一带,恐用浙贝母居多。浙贝母味苦、性寒,归肺、心经,具有清热化痰止咳、解毒散结消痛的功效。《本草求真》:“象贝,治风火痰嗽为佳。治虚寒咳嗽,以川贝为宜。”<sup>[8]</sup>知母味苦、性寒,归肺、胃、肾经,具有清热泻火、滋阴润燥的功效。《神农本草经校注》谓“味甘,温,无毒。主治大风眩痛,恶风邪……风行周身,骨节疼痛,烦满。”<sup>[9]</sup>浙贝、知母都具有清热止咳的功效,孙一奎于外感咳嗽证中常用。

### 3.4 黄芩、紫苏梗

黄芩味苦性寒,归肺、胆、脾、大肠、小肠经,具有清热燥湿、泻火解毒、止血安胎的功效。《本草纲目》:“治风热湿热头疼,奔豚热痛,火咳肺痿喉腥,诸失血。”<sup>[7]</sup>紫苏梗味辛、性温,归肺、脾经,具有行气和中、理气安胎的功效。《本草正义》:“茎干中空,芳香气烈,故能彻上彻下,外开皮毛,泄肺气而通腠理,上则通鼻塞,清头目,为风寒外感灵药,中则开胸膈,醒脾胃,宣化痰饮,解郁结而利气滞。”<sup>[10]</sup>孙一奎于不同患者处以不同处方,有三因制宜考虑,在妊娠妇女咳嗽证中常以此2味为主药,一方面具有清热理气之妙,另一方面顾护胎儿,以免过寒过热。

### 4 总结

孙一奎诊治咳嗽于单纯咳嗽证中,善用古方,以贝母、桔梗、瓜蒌仁等止咳化痰,以紫菀、百部、前胡等有润肺化痰、木火刑金证中常扶脾以滋肺生化之源,少佐青皮、柴胡等疏肝,师丹溪而不泥丹溪,金元四大家中朱丹溪以治疗杂病而出名,根据其理学思

想,擅长滋阴降火,后世治疗杂病大多以其为宗,常用知母、黄柏之类,但苦寒易伤脾胃,脾胃为后天之本,为气血生化之源,过度苦寒伤胃不仅造成饮食胃口呆,更易土不生金,使本已出现咳嗽的症状缺乏生化之源更易加重病情<sup>[11]</sup>。在外感致咳后,孙一奎深明“外感不外六淫,民病当分四气”的思想,于诊疗过程中常根据四时节气变化及五行相生相克规律。在治疗妇人咳嗽中,因妇人以血为用,又有行经、胎产之故,治法要于常规中注意,常于妊娠妇人咳嗽中加苏梗以降气保胎。黄芩以清热保胎,妇人咳嗽多用香附以疏肝,丹皮以清热,咳嗽重症中见肌肉大瘦、汗出如雨等,重用黄芪补心肺之气,先用补益次用收敛。

综上所述,孙一奎对咳嗽的辨治较有特色,应做进一步探讨研究,以更好地指导遣药组方,提高临床对于咳嗽的治疗水平。

参考文献:

- [1] 许霞,刘健.孙一奎治痢验案浅析[J].中医药临床杂志,2008,20(6):550-551.
- [2] 韩学杰,张印生.孙一奎医学全书[M].北京:中国中医药出版社,2009:152.
- [3] 齐仲甫.中医古籍善本丛刊·女科百问[M].上海:上海古籍书店出版社,1983:31.
- [4] 日华子本草[M].尚志钧,校辑.合肥:安徽科技出版社,2005:122.
- [5] 寇宗奭.本草衍义[M].颜正华,常章富,黄幼章,点校.北京:人民卫生出版社,1990:78.
- [6] 甄权.药性论·药性趋向分类论[M].尚志钧,辑校.合肥:安徽科学技术出版社,2006:79.
- [7] 李时珍.本草纲目[M].北京:华夏出版社,2002:593.
- [8] 黄官绣.本草求真[M].上海:上海科学技术出版社,1959:7.
- [9] 莫枚士.神农本草经校注[M].北京:中国中医药出版社,2015:36.
- [10] 张山雷.本草正义[M].程东旗,校注.福州:福建科学技术出版社,2006:243.
- [11] 许霞,孙广瀚.《孙文垣医案》健脾法治疗咳嗽经验简摩[J].湖北民族大学学报(医学版),2020,37(3):73-75.

收稿日期:2020-04-27