

仲景辨治咳喘宣降配伍特点探析

温敏勇, 孙志佳

(广州中医药大学第一附属医院呼吸科, 广东 广州 510405)

摘 要: 仲景所创之众方, 其立法精确, 遣方用药精练不杂, 配伍严谨, 尤其是相反相成的配伍方法, 能达到调整脏腑功能和治疗疾病的目的。其许多咳喘辨治方遵循宣降并举, 顺应肺气, 调整脏腑功能, 使肺宣降功能复常则咳喘自平。

关键词: 经方; 咳喘; 配伍特点

中图分类号: R222.19; R256.11

文献标识码: A

文章编号: 1009-5276(2006)07-1341-01

仲景在《伤寒杂病论》中所创之众方, 后世多称为“经方”, 其立法精确, 遣方用药精练不杂, 配伍严谨, 取效卓著, 为历代医家所喜用, 并被尊称为“方书之祖”。目前临床仍沿用着《伤寒杂病论》中许多方剂, 剖析其组方原理及药物配伍特点, 贯穿着古代朴素的辨证法思想, 尤其是相反相成的配伍方法, 将性味、功能及趋向完全相反的药物相伍应用, 利用相互制约, 求得协同发挥作用, 从而达到调整脏腑功能和治疗疾病的目的。

咳嗽、气喘是肺疾最为常见的症状, 因肺主气而司呼吸, 功主宣发与肃降, 宣则浊气以出, 降则清气以入。浊气之出以清气之入为前提, 清气之入以肺气之降为契机。辨治若仅用宣肺之品, 或仅用降肺之品, 可能大多在用药期间其症状、体征有明显改善或减轻, 但因论治未能有效地照顾到肺主宣、降的两方面, 常常会使病人移时复作, 经久不愈。此时若能遵循仲景组方之理, 既用宣肺之品, 又用降肺之品, 遵循宣降并举, 顺应肺气, 调整脏腑功能, 肺宣降复常则咳喘自平, 将会收到预期疗效。《伤寒杂病论》中用以辨治咳喘病的方剂颇多, 如: 麻黄汤、桂枝加厚朴杏子汤、小青龙汤、大青龙汤、麻杏石甘汤、小柴胡汤、四逆散、真武汤、射干麻黄汤、越婢加半夏汤等, 目前临床上治咳喘病仍为常用, 虽然各方所治的具体病证不同, 但在配伍特点上却存于一理, 深涵仲师配伍之精妙。现列举笔者病案二则加以探析。

案 1 曲某, 男, 1 岁半。因受寒后咳嗽约 1 周, 曾于某市妇幼医院诊治, 拟诊支气管肺炎, 予以头孢他啶等药输液治疗 5 天症状无好转, 乃求助中医, 症见: 咳嗽频作, 痰多清稀, 流涕涕, 两眼泪汪, 形体倦缩, 无发热, 舌苔水滑, 两肺听诊布满湿罗音及哮喘音。辨为寒饮内伏, 上射于肺的小青龙汤证。药用: 麻黄、桂枝、干姜各 3g 细辛 1g 五味子、半夏、白芍各 3g 炙甘草 2g。服药 2 剂后咳嗽明显好转, 继用 2 剂, 诸证悉平。

《伤寒论》40 条: “伤寒表不解, 心下有水气, 干呕, 发热而咳, 或渴, 或利, 或噎, 或小便不利, 少腹满, 或喘者, 小青龙汤主之。” 41 条: “伤寒心下有水气, 咳而微喘, 发热不渴。服汤已渴者, 此寒去欲解也, 小青龙汤主之。” 《金匱·痰饮咳嗽病》“咳逆倚息不得卧, 小青龙汤主之。” 因此本方适用

于表寒里饮、内外俱寒的咳喘证, 因外感风寒引动里饮, 致水寒犯肺, 肺气不宣, 治以发汗解表, 散寒化饮。此方配伍辛散与酸收并举, 方中麻、桂、姜、辛以宣肺散寒化饮, 半夏降气化痰, 五味子、白芍敛气养血, 以制辛散太过耗伤肺气或温燥伤津, 诸药相配, 使风寒解, 水饮去, 肺气复舒, 宣降有权, 则诸证自平。

案 2 黄某, 女, 45 岁。主诉: 反复气喘、胸闷、心悸 20 余年, 再发加重 2 天。现病史: 缘患者 20 余前始反复出现气喘、胸闷、心悸, 不能劳作, 严重时伴不能平卧或双下肢浮肿, 且病情逐渐加重, 多家医院诊断为: ① 风心病、二尖瓣狭窄、心房纤颤, ④ 心功能不全。平素予以地高辛等治疗。2 年前患者曾在某省人民医院行“二尖瓣球囊扩张术”, 术后病情曾一度好转稳定。但近 1 年来病情仍反复发作如前, 坚持服地高辛等亦无明显好转, 并持续房颤心律。此次约 1 周前因活动而再发, 由家属搀扶来诊, 症见: 气喘, 动则益甚, 不能平卧, 咯白色痰, 胸闷、心悸, 腹胀纳差, 双下肢水肿延及腰腹, 畏寒, 尿少, 精神紧张, 面色虚浮无华, 舌质淡胖, 苔滑, 脉细促。患者诉自服地高辛及利尿药无好转, 要求服中药, 乃辨为脾肾阳虚水泛, 水饮凌心射肺, 拟真武汤加干姜、五味子、葶苈子、车前子, 服药 2 剂后, 患者自行来诊, 诉服药后气喘等症明显大减, 小便量增多, 水肿基本消除。继服 2 剂, 后以苓桂剂调治病情尚稳。

《伤寒论》316 条云: “少阴病, 二三日不已, 至四五日, 腹痛, 小便不利, 四肢沉重疼痛, 自下利者, 此为有水气, 其人或咳, 或小便不利, 或下利, 或呕者, 真武汤主之。” 本方适用于肾阳虚无力制水, 致阳虚水泛的寒性咳喘证。本证阳虚水泛, 而水邪又可随气机的升降而无处不到, 故证候遍及上中下三焦。其咳喘者, 乃水寒犯肺所致, 拟温肾阳化气行水法, 以真武汤加干姜、五味子、葶苈子、车前子, 以姜温肺散水寒, 五味子敛肺气, 葶苈子宣肺平喘, 车前子利水消肿, 诸药相合则宣降复。

综观《伤寒杂病论》中治咳喘各方, 仲师虽然在多方证中的宣降配伍选药基本相同, 不乏麻、桂、姜、辛与杏、夏、芍、味等, 但各方中又无无处体现辨证论治的思想, 或治风寒、邪热、水饮、痰浊, 或补虚, 在根据各种咳喘病的辨证论治的基础上, 遵循宣降并举, 顺应肺气的思想而遣方用药的。另外, 笔者还应认识到仲景“顾胃气”的思想, 在绝大多数经方中, 仲师不忘配伍姜、枣、炙草等以和中顾胃, 扶正祛邪, 因此在辨治咳喘病中也无可置疑体现这一重要思想。

收稿日期: 2006-01-12

作者简介: 温敏勇 (1974-), 男, 江西新余人, 主治医师, 硕士, 研究方向: 呼吸系统疾病。