

内伤咳嗽辨治八法

王禄

(河南省中医院, 郑州 450012)

【摘要】 内伤咳嗽总由脏腑功能失调所致,治疗时应以脏腑为中心,以兼证辨虚实,围绕脏腑同治、标本兼顾的治则,阐述了表里同治、和胃降肺、培土生金、平肝肃肺、清心益肺、肺肾双补、涤痰化瘀、三焦同调等辨治八法,为临床提供参考。

【关键词】 内伤咳嗽 综合辨治

【中图分类号】 R287 【文献标识码】 B 【文章编号】 1005-9903(2011)10-0291-02

咳嗽是呼吸系统常见病,虽有外感内伤之分,但临床上内伤咳嗽较为多见,病因复杂,往往涉及多个脏腑。本人在临床实践中采用表里同治、脏腑同调、标本兼顾之法,每每取得较好的疗效。

1 表里同治法

肺与大肠相表里,不但脏腑相关,经络相连,而且功能相应,病变相关,所以治疗咳嗽应肺与大肠同治。①宣肺通肺法。用于咳嗽气喘,痰多或痰黏稠难咯,口渴烦躁,胸满气粗,大便干燥不行,舌红苔黄,脉弦滑而数等。方用麻杏石甘汤或宣白承气汤加减,麻黄、杏仁、石膏、瓜蒌、大黄、葶苈子、浙贝母、代赫石、旋覆花、地龙、鱼腥草、甘草等。②肃肺缓下法。用于咳嗽气喘,痰阻气机,气逆不降,大便不畅者。方用小陷胸汤加味,方药:全瓜蒌、杏仁、枳壳、橘红、半夏、黄连、郁李仁、竹茹、煎送礞石滚痰丸。③表里双解法。用于咳嗽气喘,呼吸不利,憎寒壮热,鼻塞头痛,小便赤涩,大便秘结,舌红苔黄,脉浮而有力者。方用防风通圣散加减。④补肺涩肠法。对于久咳不已,小腹不温,咳而遗尿者,属肺虚肠寒不固,方用玉屏风散合桃花汤加五味子、诃子、炙米壳等治之,共奏补肺温涩止咳之效。

2 和胃降肺法

《素问·咳论》谓:“五脏六腑皆令人咳,非独肺也。”^[1]手太阴肺经起于中焦,环循胃口,上行而达肺中。表明肺胃密切关系。就其生理特点而言,肺胃之气,同司下降,其气以降为和为顺。若胃失和降,气逆于上,肺气不利而随之上逆,咳嗽喘息遂作。正如《素问·咳论》谓:“胃咳之状,咳而呕……”痰热停滞于胃,胃气不和,必沿手太阴肺经上逆,波及气道,使肺气上逆而引起咳嗽,伴有腹胀、嗝气、舌苔黄腻、脉滑等。治疗应以和胃降逆为大法,辅以宣降肺气、止咳化痰之品。方用旋覆代赭汤合黄连温胆汤加减并佐以清热肃肺止咳之品,常选用半夏、陈皮、旋覆花、代赭石、黄连、前胡、桔梗、浙

贝母、百部、紫菀、款冬花、黄芩、枳实、生竹茹、竹沥等。若咳嗽痰少,胃脘痞闷,恶心欲呕,腹胀,便溏并伴口腔溃疡者,属寒热错杂,用甘草泻心汤加减治之。

3 培土生金法

肺脾同病主要表现为因脾虚痰湿内生,痰浊阻肺所致咳嗽痰多、吐白痰早晨为重、胸脘痞闷、食欲不振、口干不欲饮、大便溏薄、舌苔白腻、脉弦滑等病证。痰是肺系疾病的重要致病因素,贯穿于肺系疾病的全过程。痰阻气道,肺失宣降而见咳嗽、咳痰、胸闷、气急。因此,无论咳嗽是否伴有咳痰均应化痰,化痰便能止咳。“肺为贮痰之器,脾为生痰之源”,脾肺气虚或久咳伤及肺气,子病及母,脾受累则脾气亦虚,两者均易生痰。因而,化痰应当立足于健脾,脾健则痰无以生;再则脾为后天之本,脾旺则气血化生有源,机体抗病能力增强。正如叶天士云:“脾宜升则健。”实脾土,燥脾湿,杜其生痰之源。健脾,使中宫得运,脾复健运之常则痰湿自化。发作期痰浊壅盛者,常见咳吐白痰、痰量多,每以三拗汤合二陈汤三子养亲汤宣肺燥湿化痰,使痰湿得祛,咳嗽气喘自止。缓解期,痰不甚者,中气虚馁,则健脾为主,常以六君子汤、理中汤加减。脾土为肺金之母,健运脾气,实蕴虚则补其母之意,并取培土生金之功。健脾之妙,不在补脾而在运脾,运脾首要理气,正如戴原礼所说“善治痰者不治痰而治气,气顺则一身之津液亦随气而顺矣”。故在健脾的同时加入陈皮、佛手、绿梅花等行气之品,理气化痰,使脾健气顺,痰消咳止。

4 平肝肃肺法

肺与肝关系密切,生理功能协调;肝主升发,肺主肃降,二者的关系,主要表现在人体气血的升降运行上。肺为五脏六腑之华盖,其气以清肃下降为顺;肝主疏泄,调畅气机,其经脉由下而上,贯膈注于肺,其气升发而上。肝升肺降,以调节人体气机的升降运动。肝肺病理相互影响;若肝气郁结,气郁化火,循经上行,灼肺伤津,炼液为痰,影响肺之宣肃,形成“肝火犯肺”之证,出现咳嗽咽干、咳引胁痛、咳痰黄稠,甚或咯血等。反之,肺失清肃,燥热下行,灼伤肝阴,使肝失调达,疏泄不利,则在咳嗽同时,还可以出现胸胁引痛、胀满、头晕、头痛、面红目赤等症。现代工作方式生活方式易导致气郁、血瘀、痰阻、

【收稿日期】 2011-02-14

【第一作者】 王禄,副主任医师, Tel: 13838069605, E-mail: wl@hnszyy.com.cn

食滞、湿留、热结等,引起诸郁化火犯肺咳嗽;而肺系疾病反复迁延不愈,又可因怒、忧、思、悲、恐等情志不畅而气郁化火。病变虽表现在肺,而病本在肝,治病必求其本,故用直折肝火之法治之,使肝火平熄,肺得安宁。治疗应平肝肃肺、解郁降火,宜用黛蛤散合泻白散加减治疗,常用山栀子、青黛、羚羊角、黄芩等清肝泻火药为主,配伍瓜蒌、桑白皮、地骨皮、海浮石、海蛤壳等清热化痰药,临床上常加平肝息风和养阴润肺及化痰止咳之品,如牡蛎、石决明、钩藤、天麻、沙参、麦冬、天花粉、川贝、杏仁、桑叶等,解木郁之火,使金免火刑;使上逆之肝火得平,则肺金安宁,气逆咳嗽诸症自愈。

5 清心益肺法

心肺位置最近,关系密切。心主血脉与肺主气司呼吸,肺气与心血功能正常,肺才能主气司呼吸,故有“呼出心与肺”。心病传肺,主要体现在“火盛乘金”,心火炽盛,灼伤肺金。喻嘉言《医门法律》指出:“相火从下而上、挟君火之威而刑其肺上下合邪,为患最烈。”“若咳嗽,咳吐白痰,伴有胸闷、心慌、胸口疼、咽喉肿痛、声音嘶哑、舌尖红等,治宜舒胸养心止咳,方用养心丸、清心止咳汤等”^[2]。另外,心火衰微,亦可致火衰金冷,肺金失于温煦,心火太过与不及,肺即受累,变生咳嗽诸证。而心气不足致血流阻滞,由瘀而生痰,亦可影响肺主呼吸的功能,引起咳嗽。“若咳嗽多年,胸闷气短,咳逆倚息,呈桶状胸,指端粗大;咳兼心痛,多见心虚,宜用清代王旭高心咳汤治疗”^[3]。

6 肺肾双补法

《医述·咳嗽》谓:“肺金之菽,多由肾水之涸,而肾与肺又属子母之脏呼吸相应,金水相生,若阴损于下,阳孤于上,肺若于燥,则咳不已,是咳虽在肺,而实在肾。”由于肾阴亏虚于下,肺金失于濡润,由此肺津不足,燥热内生,肺失肃降,气逆于上,而致咳嗽。肺肾阴虚:多为久病体弱阴虚,或外邪久恋于肺,损伤肺系所为,主要表现为干咳无痰,或痰少而黏,音哑,若虚火上炎,伤及肺络,还可出现午后潮热,手足心热等症,当以滋阴清热,润肺止咳为治,可选用左归丸、二母宁嗽丸、养阴清肺汤、百合固金汤治之。肺肾阳虚多为咳嗽日久,由肺及肾,使肺虚不能降气,肾虚不能纳气所致,主要表现为咳喘久作,呼多吸少,动则尤其,痰稀色白,畏寒肢冷,苔白而滑,脉沉细无力。当以温肾摄纳为治,可选用金匱肾气丸、右归丸或人参蛤蚧散加减,药用附子、桂枝、熟地黄、山药、茯苓、泽泻、牡丹皮、党参、黄芪、白术、杜仲、蛤蚧、鹿角胶、白果等。

7 涤痰化痰法

“痰和瘀都是机体的病理性产物和继发性的致病因素,痰生于津,瘀成于血。盖人体之津血同源,且二者皆赖气之推动而流布全身。若气机不畅,情致失和,不但能使津液停聚而生痰,亦可使血液留滞而成瘀。而且痰涎停聚,可阻隔经脉,而致瘀血内停;反之瘀血阻滞,亦可使津液不畅而成痰”^[4]。从中医病理而言,痰瘀往往相应而生,相兼为病,互为因果。咳嗽之症初起多在气分,由于失治或误治,邪气内

侵,耗伤正气,殃及肺络,致使气血凝滞;寒邪久羁,易致气血凝滞;阴虚肺燥,水枯舟停,津涸血瘀;宿痰作祟,痰湿黏滞,气滞血瘀;肺气不足,气不行血,气虚血停。正如《丹溪心法》云:“肺胀而咳,或左或右,不得眠,此痰夹瘀血,碍气而病。”对痰瘀互结而致的咳嗽在治疗上应在宣肺散寒、化痰燥湿、清化热痰、益气敛肺、滋阴润肺中佐以活血化痰之品,使祛邪时宣散有序、温燥有节、气血流通、后援充沛、无伤气耗血之虚;补益时能益气敛肺而不留邪,滋阴润肺而不碍胃。常在辨证止咳方剂的基础上,随证之寒、热、虚、实选加当归、桃仁、地龙、丹参、赤芍、红花、六轴子(祛痰药,朱良春教授常用)、川芎、郁金、丹皮、路路通、穿山甲等活血化痰之品,使气血畅通,肺络宣达,痰浊随之而化,可达通瘀止咳之功效。尤其是桃仁不仅能止咳平喘,又具活血化痰、润肠通便之功。慢性咳嗽往往因日久造成的肺气逆乱,血络不畅;肺气逆乱又会引起大肠腑气失于通畅,大肠腑气通畅失司又反过来加重肺气不逆,使咳嗽加重。所以,在上咳方药中加入桃仁,既润肠通便利腑气,又活血逐瘀通血脉,共奏止咳平喘降气之功。

8 三焦同调法

久病咳嗽,肺失通调,脾失健运,肾失开合,上、中、下三焦失畅,致水湿泛滥,见下肢甚至全身水肿。临床实践表明,肉眼可见的皮下水肿的同时往往肺组织也存在水肿,肺组织的水肿影响通气和换气,导致气急气喘加重,《素问·灵兰秘典论》云:“三焦者,决渎之官,水道出焉。”三焦有疏通水道,运行水液的作用,是人体水液升降出入及浊液排出的通道。水液在人体内的布散和向体外的排泄与肺、脾、肾等脏腑功能息息相关。宣肺、健脾、温肾,肺脾肾三脏并治以利水消肿止咳。临床上用宣肺利水治疗伴有浮肿的阻塞性肺气肿咳嗽,方用麻黄汤、五苓散、真武汤等加减治之。药用麻黄、桂枝、黄芪、干姜、细辛、五味子、款冬、附子、巴戟天、补骨脂、茯苓、猪苓、泻泽、防己等。若久咳,咳而腹满,不欲饮食者,治以导气行水,用香砂六君子汤加大腹皮等,使三焦通畅,气行水行,则咳嗽自止。

内伤咳嗽由脏腑失调而生痰、致瘀或化火等内邪干肺所导致,其病位在肺,与胃、肠、三焦、心、肝、脾、肾关系密切。治疗应以症状为线索,以脏腑为中心,以兼证辨虚实,综合辨证施治,选方用药。

【参考文献】

- [1] 《内经选读》[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1978:73.
- [2] 《中国中医药报》2010 年 11 月 12 日第 5 版(脏腑辨证治咳嗽).
- [3] 《古今名医临症精华》[M]. 北京:人民军医出版社, 2007:76-60.

[责任编辑 何伟]