

痰证治疗要旨

四川省南坪林业局职工医院 孙清廉 陈发和

主题词 痰证 中医药疗法 健脾 补肾 (中医) 八法

痰证泛指痰涎停留于体内的病证。多因脏腑气化功能失常,水液吸收、排泄障碍所致。一般均责之于肺脾肾三脏。尤与肺脾二脏关系密切,故有“脾为生痰之源,肺为贮痰之器”之说。痰证的治疗应掌握以下原则和方法:

1、治痰先补脾,脾健痰自化。李中梓《医宗必读》曰:“按痰之为病……皆因湿土为害,故先哲云:‘脾为生痰之源’……故治痰先补脾,脾复健运之常而痰自化矣。”

2、温脾强肾,为治痰之本。张景岳云:“夫人之多痰,悉由中虚而然,盖痰即水也,其本在肾,其标在脾,在肾者以水不归原,水泛为痰也。在脾者,以饮食不化,土不制水也……故治痰者,必当温脾强肾,以治痰之本。”

3、痰随气升,顺气为先。痰浊随气升降,无处不到,变幻多端。故《古今医鉴》曰:“痰随气而升者,宜顺气为先,分导次之。”

4、应根据痰之寒、热、虚、实、郁、燥、火等不同,以及病程之长短和痰浊凝聚之部位而立法用药。一般“热痰则清之,湿痰则燥之,风痰则散之,顽痰则软之,食积痰则消之;在上者吐之,在中者下之;中气虚者宜固中气以运痰(《古今医鉴》)。此外,若气郁气机失去流畅而生痰,应疏肝解郁化痰;痰核流注,体有肿块,宜软坚散结化痰;风痰淤阻经络,络脉失和,当搜

风通络化痰;若痰浊蒙蔽心窍,又宜涤痰开窍。

5、治痰要因人制宜。年轻体质壮实,可采用吐、下等法,攻逐其痰浊,并可配合外敷之剂,外消内逐,毕其功于一役。但对年老体弱或常年从事脑力劳动的患者,要兼以健脾、舒肝、养肾而立法,不可妄用攻逐之剂。

6、治疗痰病立法组方。要注意不能滋腻、滞腻、酸收、寒凝,一般少用补气滋阴之法,以免闭门留邪,滋腻而助痰。

痰证治疗八法:

汗法:适用于风痰、寒痰。

张景岳云:“风寒之痰,以邪自皮毛,内袭于肺,肺气不清,乃致生痰,是即伤寒之类,但从平散,其痰自愈。”方用杏苏散、大小青龙汤之类。

吐法:适用于食痰。《儒门事亲》曰:“痰在胸膈之上,大满大实,非吐安得能出。”以瓜蒂散、独圣散、稀涎散之类治之。常用于癫狂等症。

利法:痰之本为水湿水湿泛滥,聚而为痰,当用利法。《金匱要略》曰:“心下有痰饮,胸胁支满目眩,苓桂术甘汤主之。”常用方如五苓散、苓桂术甘汤、木防己汤等。

攻法:可用于顽痰。《医学入门》曰:“痰在肠胃里分者,十枣汤下之。”陈修园云:“譬如沟渠,壅滞久则倒流逆上,污浊秽臭,无所不有,若不决而去之,而欲澄之已壅之水,而使之清,无是理也,故须攻逐之剂。”方如舟车丸、十枣汤、

礞石滚痰丸、厚朴大黄汤等。

清法:适用于热痰和燥痰。若因实火内结而生痰者,治以苦寒清热化痰,方如清金化痰汤、清气化痰丸、清热导痰汤、小陷胸汤;若因阴虚火旺化燥生痰者,治以甘寒为主,当润燥清热化痰,方如桑杏汤、润肺饮。

温法:适用于湿痰和寒痰。“痰为阴邪,非温不化”《金匱要略》曰:“病痰饮者,当以温药和之。”陈修园云:“凡痰饮停滞心膈上下……法当温之,盖痰本于脾,温则能健之;痰生于湿,温则能行之。”方用二陈汤、温胆汤、理中化痰丸、肾气丸之类治之。

补法:治疗虚痰。湿痰寒痰补气补阳,方如香砂六君子汤、理中丸;燥痰热痰补阴补精,方如清燥救肺汤、六味地黄汤、左归饮之类;阴阳俱虚者,方用济生肾气丸加味治之。

消法:适用于各种痰证。尤其是病体素虚而又须逐痰者。陈修园云:“凡痰饮未盛,或虽盛而未至坚顽者,不可攻之,但当消导而已。消者损之尽之,导者引之去之也。”方如二陈汤、贝母散、导痰汤之类均可辨证施用。

此外,若风痰淤阻经脉,可用半夏天麻白术汤、大小活络丹、钱氏麝香丸(由海马、全蝎、蜈蚣、炙山甲、丹参、牛膝、乌梢蛇、地龙、麝香组成);若痰核流注,体内有肿块,可选用消瘰丸、阳合汤、海藻玉壶汤等随证加减;若痰迷心窍,则菖蒲郁金汤、涤痰汤、苏合香丸、至宝丹、安宫牛黄丸可辨证施治。

(作者简介:孙清廉,男,50岁。1964年毕业于北京中医学院,现任四川省南坪林业局职工医院副主任中医师。)