

## 吴银根教授治疗哮喘膏方用药研究

尹良胜

(浙江省中西医结合医院, 浙江 杭州 310003)

**摘 要:**通过对吴银根教授运用膏方治疗哮喘 120 例患者病案的用药分析研究, 指出吴银根教授治疗哮喘的膏方用药以补肺健脾温肾为主, 化痰祛瘀治标为辅, 同时擅长使用药对。

**关键词:**吴银根; 哮喘; 膏方; 用药

**中图分类号:** R256.12

**文献标识码:** B

**文章编号:** 1673-7717(2008)12-2551-02

## Research on the Ingredient of Wu Yin-gen's Herbal Paste in Treatment of Asthma

YIN Liang-sheng

(Zhejiang Hospital of Chinese-Western Medicine Integration, Hangzhou 310003, Zhejiang, China)

**Abstract** Based on the 120 out-patients' clinical cases with asthma, the herbs of herbal paste were statisticed, and the characteristics of using herbs were analyzed. As the result, we conclude when supervisor Pro WU Yin-gen treats asthma with herbal paste, he tends to use Chinese herbs with warming the kidney, reinforcing the lung and invigorating the spleen, and he also likes to use some other herbs reduce sputum and remove blood stasis; he often likes use the same two or three herbs to cure the the same symptom.

**Key words** WU Yin-gen; asthma; herbal paste; ingredient

膏方是在大型复方汤剂的基础上, 根据病人的不同体质、不同临床表现而确立的不同处方, 经过特殊加工制作而成的一种稠厚的半流质或胶冻状液体。膏方自 70 年代起就在龙华医院临床广泛使用, 在上海、江浙地区广泛使用, 目前上海每年开出膏方约 10 万料。

吴银根教授辨证使用膏方 20 余年, 积累了丰富的膏方干预哮喘临床经验, 尤其通过冬季使用膏方, 达到减轻哮喘症状、控制复发、减少激素用量等方面效果显著<sup>[1-3]</sup>。本研究在既往临床研究的基础上, 从 2003-2005 年就诊的、分级属于中度持续以下哮喘患者膏方病案中随机抽取 120 例

进行用药情况分析, 了解导师治疗哮喘膏方的具体用药特点, 进一步指导临床。

## 1 膏方病案资料提取及资料汇总

参照《支气管哮喘防治指南》<sup>[4]</sup>制定的诊断标准和治疗前哮喘病情严重程度的分级标准, 凡符合哮喘诊断标准并处于轻、中度持续状态以及缓解期的患者均可入选, 并排除: (1) 慢性肺源性心脏病(心功能失代偿期); (2) 合并有心血管、肝、肾和造血系统等严重原发性疾病, 精神病患者; (3) 孕妇或哺乳期妇女。

从膏方门诊符合入选标准的 262 例哮喘患者膏方病案

气、呃逆连连不止, 甚则两肋胀痛、头目眩晕。该患者没有以上症状, 而是表现了肺气上逆的喘促。“冲气上冲”的病机, 缘由肾虚, 封藏不利, 冲气不能收敛; 或“肝气恣横, 素性多怒之人, 其肝气之暴发, 更助冲胃气上逆”, 本例患者脉象特征表明属于后者, 肝气旋动冲逆激荡, 肺气不降则呼吸困难; 另外, 肝为罢极之本, 肝风内动, 四肢筋脉不为主持, 则四肢不用, 尚尔寿先生曾对肝藏功能失调, 导致的四肢肌肉、神经病变的病机进行过研究探讨<sup>[7]</sup>。

## 5 结 语

实践证明, 急症虽然病情凶险, 变化多端, 但是只要辨证准确, 用药及时, 救治急症中医中药也能够发挥出独到的优势。要实现这一切, 脉诊以其便捷和准确, 可以发挥出了巨大的作用。方寸之间, 可以对患者的整体状况迅速做出判断, 以免漏诊和顾此失彼; 及时分析出疾病的病因病机和

轻重缓急, 准确指导辨证用药; 通过脉象的微观全息功能, 辅助西医诊断; 通过中西汇通, 明确判断患者预后。因此, 开展中医急诊脉象研究, 对提高中医药救治急诊的能力, 具有重大的现实意义。

## 参考文献

- [1] 马永刚, 齐向华, 杨敏. 血管性痴呆瘀血阻络证中医辨证特征临床研究[J]. 天津中医药, 2007, 24(4): 289-291.
- [2] 王新新, 齐向华, 彭伟, 等. 血管性痴呆肝阳上亢证的临床辨证特征[J]. 江西中医药, 2007, 38(5): 25-26.
- [3] 金伟. 我的脉学探索[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2000: 106.
- [4] 金鸿伟. 腹诊在中风临证中的应用[J]. 浙江中医杂志, 1987(9): 385.
- [5] 郑洪新, 李敬林. 周学海医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 422, 470, 479, 413.
- [6] 张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 2 版. 石家庄: 河北人民出版社, 1974: 576.
- [7] 刘少云. 尚尔寿教授诊治重症肌无力经验撷拾[J]. 中医药学刊, 2001, 19(1): 306.

收稿日期: 2008-07-07

作者简介: 尹良胜(1971-), 男, 安徽淮南人, 医师, 博士, 研究方向: 膏方在呼吸系统疾病中的应用。

中随机抽取 120 例, 其中 2003 年 57 例 (共 123 例)、2004 年 36 例 (共 79 例)、2005 年 27 例 (共 60 例), 进行回顾性分析。其中男 53 例, 女 67 例; 年龄最小 3 岁, 最大 80 岁, 平均 (36.62 ± 18.01) 岁。

## 2 膏方中药物使用总体情况

对以上提取的 120 例膏方病案, 进行分析、汇总, 并按照膏方中药物出现的频率排列, 列表如下 (表 1~3)。

表 1 每料膏方药物平均使用味数

膏方成分	2003	2004	2005	3 年
清膏	30.42	30.42	29.93	30.31
辅料	6.96	7.25	7.70	7.23
膏方	37.38	37.67	37.63	37.54

表 2 膏方中清膏药物使用情况 (列前 10 味)

次 序 (n=120)	3 年 频 率	2003 年 (n=57)	2004 年 (n=36)	2005 年 (n=27)	频 率
1 淫羊藿	115	淫羊藿	56	黄芪	36
2 巴戟天	115	巴戟天	56	党参	36
3 黄芪	112	首乌	54	淫羊藿	35
4 党参	112	黄精	54	巴戟天	35
5 首乌	103	菟丝子	53	胡颓叶	33
6 黄精	103	补骨脂	53	野芥麦根	32
7 胡颓叶	103	黄芪	52	菟丝子	31
8 野芥麦根	101	党参	52	补骨脂	31
9 菟丝子	100	胡颓叶	49	首乌	30
10 补骨脂	100	野芥麦根	49	黄精	30

表 3 膏方中辅料药物使用情况

次序	3 年 频率	2003 频率	2004 频率	2005 频率	频率
1 阿胶	120	阿胶	57	阿胶	36
2 龟板胶	119	龟板胶	57	蛤蚧	36
3 蛤蚧	118	胎盘粉	57	冰糖	36
4 饴糖	118	蛤蚧	56	饴糖	36
5 冰糖	117	饴糖	56	龟板胶	35
6 胎盘粉	116	冰糖	54	胎盘粉	35
7 白参	113	白参	53	白参	34
8 西洋参	24	西洋参	3	枫斗	6

根据表 1 可以看出: 每年每料膏方的平均用药味数: ①清膏用药: 2003 年 30.42 味、2004 年 30.42 味、2005 年 29.93 味, 3 年汇总平均 30.31 味; ②辅料用药: 2003 年 6.96 味、2004 年 7.25 味、2005 年 7.70 味, 3 年汇总平均 7.23 味; ③膏方 (清膏和辅料共同组成) 用药: 2003 年 37.38 味、2004 年 37.67 味、2005 年 37.63 味, 3 年汇总平均 37.54 味。

吴师每料哮喘膏方清膏用药平均 30 味, 辅料平均 7 味, 膏方用药平均 37 味, 基本形成自己的哮喘膏方用药特点; 同时, 清膏用药有精简趋势。

根据表 2 可以看出: 3 年汇总的药物, 根据药物使用出现的频率由高到底前 10 位的药物为淫羊藿、巴戟天、黄芪、党参、首乌、黄精、胡颓叶、野芥麦根、菟丝子、补骨脂等。其中淫羊藿、巴戟天、菟丝子、补骨脂、黄芪、党参温肾健脾, 首乌、黄精滋补肺阴, 胡颓叶、野芥麦根化痰平喘等, 这 10 位药物在 2003、2004、2005 年大部分按出现的频率都在前 10 位, 形成了吴师哮喘膏方用药的核心。

根据表 3 可以看出: 3 年汇总的辅料药物, 根据药物使用出现的频率由高到底依次排列为阿胶、龟板胶、蛤蚧、饴糖、冰糖、胎盘粉 (紫河车)、白参、西洋参、枫斗、鳖甲胶、蜂

蜜、鹿角胶、红参、藏红花, 排列前 7 味药物中蛤蚧、胎盘粉温肾, 阿胶、龟板胶滋阴, 白参补气健脾, 饴糖、冰糖收膏、改善口味, 同时饴糖兼有补脾益气、润肺止咳效果, 冰糖则兼有养阴生津、润肺止咳功效, 和清膏的作用主旨基本一致。

另外, 从表 3 中还可以看出, 辅料中排列前 7 味的药物在 2003、2004、2005 年均列前 7 位, 且与其它辅料使用频率有明显差异, 说明导师治疗哮喘的膏方辅料基本以这 7 味药物为核心。在 2005 年使用的辅料中, 西洋参的使用频率明显增加, 接近第 7 位的胎盘粉, 且 2005 年辅料的平均使用数亦增加到 7.70 味, 似有将基本辅料增加到 8 味的趋势, 具体有待以后进一步观察研究。

## 3 膏方药物使用具体情况

根据表 1、表 2 和表 3 吴银根教授运用膏方治疗哮喘, 以温肾、补肺健脾为主, 化痰为辅, 佐以止咳平喘等。同时, 在膏方用药上, 吴老师非常擅长使用药对, 这在表 2、表 3 中都有明显体现, 具体如下。

淫羊藿、巴戟天: 从表 1 中可以看出, 两药的出现频率相等, 有明显的相关性, 这在膏方统计过程中体现更明显。淫羊藿辛甘温, “补肾虚, 助阳”; 巴戟天性甘温, 补肾纳气、化痰止咳, 二者共奏补肾固本, 健脾化痰, 止咳平喘之功。主治肾阳亏虚之哮喘, 尤其适用于哮喘证长期反复发作、迁延不愈者。吴师运用膏方治疗哮喘, 淫羊藿、巴戟天几乎每方必见, 且相须为用, 正是吴师平时临床经验的积累。

党参、黄芪: 两药的出现几率相等, 且和淫羊藿、巴戟天几乎不相上下。二者均归脾肺经, 有补气作用。党参以补中益气为主; 黄芪有补气、固表作用。二者联合使用, 除可增强补脾益肺之功, 尚可健脾以助除湿化痰、固表以防外邪侵袭, 起到预防和减少哮喘复发的作用。

首乌、黄精: 均为滋阴要药。首乌补肾; 黄精润肺, 兼有补肾功效。肺肾之间, 金水相生, 相互为用, 关系密切。因此, 导师临症治疗哮喘常将二者相须为用, 肺肾双补, 达到金水互生之效。

胡颓叶、野芥麦根和黄荆子: 三者均有止咳化痰平喘作用, 主治痰湿咳嗽。导师治哮喘, 往往三者合用, 尤其前二者, 联合使用尤其常见, 共奏化痰止咳平喘之功。

其他尚有菟丝子、补骨脂; 紫菀、款冬花; 法半夏、制南星等。

## 4 结 语

导师吴银根教授在长期的临床和实验研究中深刻体会到, 哮喘为本虚标实的一种发作性的痰鸣气喘疾患, 本虚主要为肺脾肾亏虚, 其中尤以肾阳亏虚为主, 基本贯穿哮喘的整个病程; 哮喘发作日久则痰浊内生, 甚至由痰致瘀, 痰瘀互结, 导致病情迁延难愈。因此, 哮喘的治疗应补肺健脾温肾以固本为主, 化痰祛瘀以治标为辅, 标本兼收。导师运用膏方治疗哮喘, 充分体现了这一思想, 同时在具体膏方临诊时更善于使用药对, 提高了治疗哮喘疗效、防止哮喘复发。

## 参考文献

- [1] 张惠勇, 梁知, 田文英, 等. 健脾温肾法膏方治疗支气管哮喘 65 例 [J]. 新中医, 1996, 28(10): 42-43.
- [2] 吴银根, 要全保, 于素霞, 等. 健脾温肾膏方治疗哮喘 120 例远期疗效分析 [J]. 浙江中医杂志, 2000, 35(4): 144-145.
- [3] 刘芳, 方泓, 吴银根. 吴银根膏方治疗肺系疾病验案举隅 [J]. 辽宁中医杂志, 2003, 30(10): 792.
- [4] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 支气管哮喘防治指南 (支气管哮喘的定义、诊断、治疗及教育和管理方案) [S]. 中华结核和呼吸杂志, 2003, 26(3): 132-138.