

哮喘临床以呼吸急促,喉间痰鸣为特点。属于哮、喘病范畴,二者《医学正传》指出:“喘以气息言,哮以声响言”。由哮必兼喘,故一般习称哮喘,而喘来必兼哮。历代医家在实践中对其发病及治疗积累了宝贵经验,迄今为后人所用。如张仲景在《金匱要略》云:“咳而上气,喉中有水鸡声”。《证治汇补·哮喘》云:“哮为痰喘之久而常发者,因内有壅塞之气,外有非时之感,膈有胶固之痰,三者相合闭拒气道,搏击有声,发为哮喘”。可见其病主要是内有伏痰被外邪所动,致肺气壅滞、痰气交阻而成。又如清·叶桂提出本病“在肺为实,在肾为虚”。揭示了肺肾二脏司呼吸主摄纳功能失常是其关键所在。治疗后根据病发时邪气实病位在肺,治以祛邪利气为主。缓时体虚邪少,审其脏腑归属、阴阳之偏虚,以扶正固本为法。现将临床应用浅介如下:。

患者、丛××,男,58岁,病志号:5932。

1986年11月2日,因寒性脓肿住我院治疗中,出现阵发性呼吸性呼吸困难。检查:体温:36.8℃、脉搏:108次/分、血压:130/90毫米汞柱。端坐体位,呼吸急促、口唇紫绀,面部冷汗。颈静脉轻度怒张,气管居中。胸廓对称呈桶状,肋间隙饱满,肺肝界右锁骨中线第6肋间隙,心界不大。听诊两肺布满哮鸣音,心音纯、律正。心率110次/分。腹平软、肝脾未触及,双下肢无浮肿。化验血常规:白血球:9800立方毫米,分叶:64%,淋巴:36%,嗜酸:16%,胸透:两肺纹理增强,膈肌微下降。心电图:正常。诊断:支气管哮喘持续状态、肺气肿。治疗以

# 哮喘临证刍议

辽阳市庆阳化工厂职工医院 邵英国

主题词 哮喘/中医药疗法

桂枝加厚朴杏子汤/治疗应用

控制感染,解痉止喘为主。由于反复发作,严重时24小时不能缓解,2月19日求治于中医。

病人自述呼吸困难、心胸憋闷,咳嗽无痰不能平卧,时有汗出畏风寒。查:面色晦暗,口唇青紫,张口抬肩,气喘不已、喉中痰鸣,舌紫黯苔白,脉沉迟。四诊合参乃为哮喘重症由素有宿痰内伏,复感外邪,内外相因、肺气阻闭,气滞血瘀,气血痰浊交搏、冲犯气道致肺气贲郁。治宜祛邪利气、豁痰定喘佐以活血化瘀。方用:桂枝加厚朴杏子汤加减(桂枝15克,白芍15克,甘草10克,杏仁15克,厚朴15克,苏子15克,白芥子15克,桑皮20克,地龙25克,红花15克,丹参15克。)一日一剂水煎服3剂,喘促减轻,咯出少量稠痰,夜已能平卧停用氧气。按上方又进6剂喘平,喉中已无痰鸣,口唇及颜面紫绀消失。两肺听诊哮鸣音减少。偶有头晕乏力,上方加党参15克,山药20克,以固正气。连进15剂诸症悉除,听诊两肺哮鸣音完全消失,病人于3月8日自动出院,随访二年未再发作。

## 体会

哮喘常以寒、热、虚、实为辨证原则,但由于本病多反复发作,治疗按常法效果不显。经分析因痰壅气滞,导致气滞血瘀的病理改变例如本病例除主证外,观其面色晦暗,口唇青紫,舌紫黯,脉沉迟。实属

正虚邪实,胶固之痰阻滞肺络,血行不畅所致。故治疗标本兼顾用桂枝汤解肌和营以祛邪,苏子合杏仁下气平喘以除宿痰,厚朴合桑白皮开胸降气以畅达肺中壅滞之气,丹参合红花活血通脉除血中之瘀滞,重用白芥子以除胶固之痰,其辛温入肺为豁痰之要药。再则用地龙平喘,据现代医学研究地龙有扩张支气管的作用。众药合用,共奏祛邪利气、豁痰平喘,活血化瘀之功。使其持续60余天的哮喘重症得以治愈。

个人体会治疗哮喘必去其宿痰,痰去则喘自平。再则哮喘重症病羁日久势必影响气血运行,使血行失畅,络脉瘀滞。从现代医学认识“肺气肿”其肺静脉瘀血直接阻碍肺换气功能因此主方加入活血化瘀之品消除血脉瘀滞,对治疗哮喘可收到事半功倍之效。关于桂枝加厚朴杏子汤的应用,张仲景言:“喘家作,桂枝汤加厚朴、杏子佳”。《神农本草经》记载:“桂枝主吐衄”,实指哮喘而言。可见桂枝加厚朴杏子汤是治疗哮喘的有效经方。只要深得其理,辨证准确,运用方可取效。

(作者简介:邵英国,男,36岁。1984年毕业于辽宁中医学院函大,现任辽阳市庆阳化工厂职工医院中医科任中医师。)