

喘证诊治述要

辽宁中医学院附属医院 胡惠君

主题词 喘证/中医药疗法 生脉散/治疗应用
补气(中医) 补肺

陈××, 女, 64岁, 1986年1月31日入院。

患者喘息病史30余年。30年前,因感冒发烧后,出现喘息气短。随之每年秋冬季节易感冒,感冒后,则气短喘息,逐年加重,患病时,服用复方新诺明、复方茶碱片等缓解后,仍反复。入院前半年,又因感受风寒之邪,出现喘促气短,动则尤甚,呼多吸少,咳嗽痰多呈白色泡沫状痰,并伴心悸少寐等症状,自服螺旋霉素等药后无效,来我院治疗。入院时,患者仍喘息动则尤甚,短气不得卧,呼多吸少,时咳白色泡沫状痰,舌质紫暗,少苔,脉沉细无力。此证属素体肺气虚弱,肺气不足,复感外邪,肺气上逆,日久累及于肾,肾气不固,肾不纳气而见喘息动则尤甚,短气不得卧,呼多吸少;舌质紫暗,少苔、脉沉细无力则为久病气虚之证。诊断喘证(肺肾气虚型)。治宜益气补肺、敛气平喘。方用生脉散加味。药用党参25克,麦冬25克,五味子15克,茯苓20克,泽泻15克,山茱萸15克,丹皮10克,桔梗15克,桑皮15克,寄生15克,甘草10克,水煎服,服药12剂。肺气得补,患者喘息气短症状明显缓解,能下地行走,效不更方,又服9剂,患者症状基本消失,嘱其生脉散三味药当茶饮之,以固其肾气,益肺气,巩固疗效。

李××, 女, 58岁。1986

年1月24日入院。

患者, 30年前,因过劳后出现喘息,咳嗽等症状。先后在市多所医院治疗过多次。诊断喘息性支气管炎。曾住院2次,住院期间,口服喘净、肠溶红霉素等药。出院时,基本治愈。之后因分娩,复发喘证,喘息较甚。近年加重,秋季犯病。入院时证见喘促气短,张口抬肩,呼多吸少,动则尤甚,伴咳嗽痰稀少,舌质红,苔薄白,脉沉细略滑。该患产后体虚,复感外邪而复发喘证,肾气已虚,正不胜邪故逐年加重,秋季尤甚。肾不纳气而见喘促气短,张口抬肩,呼多吸少,动则尤甚,肺气上逆则见咳嗽痰稀少,治宜益气补肾,扶正祛邪。方用生脉散加止咳化痰之品。药用党参25克,麦冬25克,五味15克,寄生15克,茯苓20克,黄芩20克,橘红15克,葶苈子10克,川贝10克,杏仁15克,白芍15克、甘草10克,水煎服,服6剂后,症状缓解,张口抬肩消失,仍有气短,痰较多,上方茯苓改用50克,党参30克,以曾益气化痰之功,又继用18剂后,症状基本消失,能自理打水洗衣服等,后痊愈

出院。

【按】喘是临床常见而难治的一种病证。笔者认为,本病应分实喘、虚喘两患。“邪气盛则实。”实喘的特点为呼吸有力,胸满气粗,声高息涌,欲长呼以为快,两肋胀满,张口抬肩,摇身振肚,神情不衰。舌苔厚腻或黄或白,脉数有力。“精气夺则虚。”虚喘以呼吸短促难续,气怯声低,若气欲断,欲深吸以为快,精神倦怠。舌苔薄白,脉弱或浮大有力。张口抬肩,鼻翼煽动,不能平卧。《景岳全书·喘促》篇曰:“实喘者有邪,邪气实也。”虚喘者无邪、元气虚也。”笔者临床所见的喘证,大都属虚喘,“元气虚也”喘证,尤以老年人为甚多。治疗此类喘证,若能使肺气得复,制节得施,呼吸得司则喘证可解。常用方剂生脉散,以人参、麦冬、五味子组成。人参补肺生津,益气定喘,为治疗肺虚喘促之要药。麦冬润肺生津,五味子补肾敛气,均可助人参益气而补肺,肺之气虚得补,则司呼吸之功得行、喘证可解。然而,喘证日久,必伤于肾而致肾不纳气,故方中可酌加补肾之味,双补肺肾、喘证势必缓解。

石膏、知母、麦冬、半夏、竹叶、西洋参、百合、竹沥之属。

9. 清营透热法 用于风温热毒,深入阳明营分,症见目赤唇肿,气粗烦躁,斑疹隐隐者,治当清其营热而透毒邪,用清营汤。药如犀角、

连翘、玄参、赤芍、丹皮、麦冬、紫草、川贝、葛根、解毒提斑,以期邪透。

(作者简介: 胡惠君,女, 33岁。1985年毕业于辽宁中医学院徒弟班、现任该附院中医医师。)