

麻黄升麻汤治疗喉痹新解

姜振远¹, 王中琳²

(¹山东中医药大学2018级博士研究生, 济南 250355; ²山东中医药大学附属医院, 济南 250014)

摘要: 咽喉为一身气机之要道, 情志变动尤易病及于此。喉痹为临床常见病症, 文章从《素问·血气形志》“形苦志苦, 病生于咽嗌”立论, 探析心境压抑、情绪苦闷等精神心理因素在喉痹发病的过程中所起的作用。喉痹久治不愈大多有精神情志因素掺杂其中, 治病求本, 故当形神共治。结合《神农本草经》《名医别录》等中药学经典古籍, 从精神心理角度分析麻黄升麻汤在改善心境压抑、情感郁遏的功用, 提出麻黄升麻汤是治疗喉痹的有效方剂。以期对喉痹的临床辨证与治疗提供借鉴与参考。

关键词: 喉痹; 麻黄升麻汤; 精神心理; 形苦志苦

基金资助: 山东省中医药科技发展计划项目 (No.2019-0108)

New interpretation of Mahuang Shengma Decoction in the treatment of pharyngitis

JIANG Zhen-yuan¹, WANG Zhong-lin²

(¹2018 Grade Doctoral Candidate, Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, China;

²Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250014, China)

Abstract: Throat is the key to qi, the change of emotions is particularly susceptible to it. Pharyngitis is a common clinical disease. In this paper, from the perspective of *Suwen-Xueqi Xingzhi*, 'the body is bitter, the mind is bitter, and the disease is born in pharynx', to explore the role of mental and psychological factors such as mood depression and emotional distress in the pathogenesis of pharyngitis. The long-term cure of pharyngitis mostly involves mental and emotional factors. To cure diseases, we should seek the root, so we should treat the body and spirit together. Combined with classic Chinese medicine books such as *Shennong Bencao Jing* and *Mingyi Bie Lu*. This paper analyzed the function of Mahuang Shengma Decoction in improving depressive emotion, indicating that Mahuang Shengma Decoction is an effective prescription in the treatment of pharyngitis. In order to provide reference for the clinical differentiation and treatment of pharyngitis.

Key words: Pharyngitis; Mahuang Shengma Decoction; Mental psychology; The body is bitter, and the mind is bitter

Funding: Science and Technology Development Plans of TCM of Shandong Province (No.2019-0108)

喉痹是指因外邪壅遏或脏腑虚损、咽喉失养所致的以咽喉部红肿疼痛或咽部异物不适感为主要特征的咽喉部疾病^[1]。随着时代的变迁, 通过大量的临床实践发现, 精神情志因素在喉痹的发生及病机演化过程中起着愈发重要的作用, 因情志因素所致的喉痹在临床甚为常见;《伤寒论》之麻黄升麻汤是治疗此类喉痹的有效方剂。现将王中琳教授从精神心理角度把握喉痹病机及临床应用麻黄升麻汤治疗此类病症的经验介绍如下, 与同行商榷。

咽喉的生理机能

《灵枢·经脉》曰:“足阳明胃之脉……循喉咙;脾足太阴之脉……挟咽, 连舌本;心手少阴之脉……上挟咽;小肠手太阳之脉……循咽, 下膈;肾足少阴之脉……循喉咙, 挟舌本”, 由此可见, 脏腑之经脉或直接循行于咽喉, 或与咽喉间接相连, 在结构上密切相关。《素问·太阴阳明论》曰:“喉主天气, 咽主地气”, 《素问·宝命全形论》曰:“天地合气, 命之曰人”, 咽喉者, 阴阳升降之路, 一身气机之要道;正

通信作者: 王中琳, 山东省济南市经十路16369号山东中医药大学附属医院脑病科, 邮编: 250014, 电话: 0531-68616039

E-mail: zydoctor7@126.com

如黄元御《四圣心源》中所言:“咽为六腑之通衢,喉为五脏之总门,脉有歧出,而呼吸升降之气,则别无他经也”;六腑传化物而不藏,咽居于上,为六腑之通衢,食纳之物经咽下行至六腑,泄而不藏,合胃土之象故曰咽主地气;五脏为阴,藏精气而不泄,喉居上位,为五脏之总门,五脏精气由此而吐纳,与天气相通,故曰喉主天气。由上可见,咽喉部为五脏六腑气化之始,最能反映人体之气机状态。

喉痹的病因病机新解

关于喉痹病因病机的论述首见于《素问·阴阳别论》,其载:“一阴一阳结,谓之喉痹”,认为其发病的根本原因在于阴阳的失调。后世医家遵《黄帝内经》(以下简称《内经》)之旨,各自从不同的角度丰富了喉痹的辨证体系,遍览诸家之论,本多从肺肾亏虚,虚火上炎,咽喉失养;标从虚火、痰浊、瘀血阻塞咽隘立论。诚然,长期吸烟嗜酒、过食辛辣炙煿之品,煎灼津液;年高肾亏,肺肾津液不足,虚火上炎,咽喉失养,以此为病机的喉痹甚为多见。但通过长期的临床观察,许多无烟酒嗜好、饮食清淡的中青年亦是此病的常见人群,此类人群身体盛壮,无致虚之由;无烟酒等不良嗜好,乏伤损咽喉之因,但却罹患喉痹,经年不愈,其病因病机为何?《内经》曰:“形苦志苦,病生于咽隘”,此之谓也。随着时代的变迁,经济社会的发展,身处其中的每个人都面临着巨大的挑战,沉重的精神压力、不良的生活事件较以往各个时代都大为增多,中青年人为社会的中流砥柱,学业、工作、家庭等责任悉皆担负;形体奔波于外,苦不堪言;情志郁结于内,忧愁憋闷;内外交加,恰合《内经》“形苦志苦”之言。志苦,即忧愁、憋闷、悲怒等负性情。中医学在其发展的过程中大量吸收了道家思想,“形而上者谓之道”,崇尚“有生于无”“贵有而轻无”的思想。疾病不会凭空产生,以喉痹为例,嗜烟饮酒,过食辛辣之品为其有形之因;内心世界的情感变动则为其无形之因。此类喉痹的患者多性格内向,寡言少语,内心的情感易被郁遏压抑,难以纾解。“人有五脏化五气,以生喜怒悲忧恐”,心境的愉悦平静是气机正常流通的基础,若长期处于心境压抑苦闷的状态之中,气机必郁遏不畅;咽喉为气机升降之所,言由此出,气由此化,长期压抑的情绪难以纾解,气机必会郁结于此,出现咽喉部的不适。气滞而不行,结聚于咽喉,则喉中有阻塞感;气滞则津停,津停为痰,痰气相互搏结,则喉中

有异物感,吞之不下,吐之不出,此即梅核气,亦归属于“喉痹”的范畴;气郁日久不解,病及血分,气滞血瘀,阻于咽喉,则病情迁延难愈。同时患者的内心世界还伴随着无奈、不自信和欲逃避的心理活动。

临证治疗此病时,戒除烟酒辛辣等不良嗜好仍不缓解者,多有不良的情志因素掺杂其中,若仍以滋补肝肾、凉润肺津之法治之,效果不显,此时则当另辟蹊径。

麻黄升麻汤的方义新解

麻黄升麻汤出自《伤寒论》第357条“伤寒六七日,大下后,寸脉沉而迟,手足厥逆,下部脉不至,咽喉不利,唾脓血,泄利不止者,为难治,麻黄升麻汤主之。麻黄二两半、升麻、当归各一两六铢、知母、黄芩、葶藶各十八铢,石膏、白术、干姜、芍药、天门冬、桂枝、茯苓、炙甘草各六铢”。

此条仅述及疾病的成因以及临床表现,未提及疾病的病机,且本方一反张仲景用方之常,药物达14味之多,且方中之药寒热并用、攻补兼施,既有解表之品,又不乏调里之药^[2],致后世医家对此条所主病机众说纷纭。喻昌认为此方的病机为寒热错杂,阳气内陷^[3];柯琴^[4]认为本方证之病机为阴盛格阳,应属少阴虚寒重证。结合历代医家注解及临床实践,笔者较推崇喻氏之论。外感风寒,治不如法,误用大下,戕伤脾肾之阳,卫气无化生之源,在表抗邪无力,内陷于阴分而不得宣达,故见寸脉沉而迟;虚阳内陷,元阳不足,且不相顺接,故见“手足厥逆,下部脉不至”;咽喉为门户,人体气化之始,阳气内陷必经于此,聚结而不得宣发故成郁热,郁热煎灼咽喉之津,甚则波及血分,则见“咽喉不利,唾脓血”;脾肾阳虚,无力固摄,则见“泄利不止”;寒热夹杂,虚实交错,故曰“难治”。

王教授在准确把握麻黄升麻汤病机的基础上,师古而不泥古,运用独到的心理脉象感知能力,以意会之,并结合喉痹的病机特点,从精神心理角度对麻黄升麻汤治疗喉痹的机制进行解读。方中麻黄用量独大,《神农本草经》言其“去邪热气,止咳逆上气,除寒热,破癥坚积聚”^[5],《名医别录》言其“通腠理……泄邪恶气”^[6];虽《内经》有“火郁发之”之谓,但世医皆畏其温燥之性,鲜见用此药为主治疗慢性咽喉炎的报道,但古人有云:“勿执一药以论方,处方者,贵于用药能恰当病情而取舍得宜”,王教授认为,麻黄主入肺经,力达咽喉,善散郁结之热;《神

农本草经》言其可“破癥坚积聚”^[5],此处之癥坚积聚非仅指瘀血而言,对于郁遏压抑之心境,难以宣泄之情感皆可借麻黄宣散透达之力一汗而解,故用之为君。升麻性寒,其用量为一两十八铢,仅次于麻黄;《神农本草经》言其“解百毒”^[5],《名医别录》言其主“喉痛口疮”^[6],尤善清郁结之热,性散上行而无凉遏之弊,力达咽喉之所,助麻黄宣散之力,并可佐制其温热之性。当归味辛甘性温,其用量亦为一两十八铢,《神农本草经》言其主“咳逆上气”^[5],《本经疏证》曰:“阳气阻于上焦血分,故咳逆上气”^[7],“当归……治阳气阻于血分尽之矣”,郁热波及咽喉血分,非麻黄之长,必用当归以散之。黄芩、知母、玉竹用量皆为十八铢,黄芩、知母皆苦寒,清上焦之热;玉竹养郁热所伤之阴。石膏、白术、干姜、芍药、天门冬、桂枝、茯苓、炙甘草用量皆为六铢。芍药、天门冬益阴和营,清热生津。石膏味辛性寒,清气郁之热,亦可缓麻黄温燥之性;质重下行,止“心下逆气,惊喘”,与麻黄、升麻相配,气机升降相因。桂枝味辛性温,主“结气喉痹”,《伤寒论》之半夏散及汤用之以疗“少阴病,咽中痛”,尤善开解郁气^[8];干姜为补中阳之主药,《神农本草经》言其久服可“通神明”;茯苓可疗“忧患惊邪恐悸”,安神益心;二药与桂枝相配可补肝益气以增志,有效缓解胆怯、畏惧、欲逃避等症状。诸药合用,郁热得散,阴伤得复,形神共治。

病案举隅

患者某,女,47岁,2019年1月2日初诊。主诉:咽喉部阻塞感10年余。现病史:患者自述10余年前无明显诱因逐渐出现咽喉部异物感,咳之不出,咽之不下,偶有咽喉部疼痛,症状时轻时重,自觉与情志变化密切相关。平素无烟酒等不良嗜好。曾于山东某医院就诊,诊断为:慢性咽炎。给予清喉利咽颗粒等药物口服,服药2周后症状稍缓解,即自行停药,后症状复发,且自觉较前为甚。患者为求进一步诊治,特来山东中医药大学附属医院就诊。现症见:咽喉部阻塞感,自觉吞咽困难,偶感咽喉部刺痛。平素沉默寡言,自信心不足,时有心情烦乱;纳差,食欲不振,大便溏薄,小便调。舌红苔白,脉沉弦,在寸脉顶端,偏尺侧缘有刺手、灼热,烟花样动点。既往体健。诊断:喉痹(阳气郁痹证)。治则:宣阳开痹,强志益阴。治

以麻黄升麻汤加减:麻黄15g,升麻、当归各24g,知母、黄芩、玉竹各12g,石膏、白术、天门冬、干姜、芍药、桂枝、茯苓、甘草各9g,巴戟天、冬瓜子各15g,7剂,水煎服。患者1周后复诊,自述咽喉部阻塞感较前明显缓解,喉部疼痛等症状于此服中药期间未出现。

按:患者为中年女性,平素无吸烟饮酒、嗜食辛辣等损伤咽喉的不良生活习惯,平常寡言少语,性格内向,个性怯弱,自信心不足,遇事易逃避;工作上的挫折、不良的生活事件、紧张的人际关系所带来的压力均难以纾解,情郁于中,心境苦闷,长期不得缓解,则气机为之阻遏,咽喉为气机升降出入之处,五脏六腑气化之始,最能反映人体之气机状态,“形苦志苦,病生于咽嗑”,故患者见咽喉部阻塞感,此证亦可看作为情绪压抑的躯体症状,其病本为郁遏、压抑之心境,故使用养阴化痰润喉之品仅可缓解症状,无法根除。治以麻黄升麻汤为主,以大剂量之麻黄“破癥坚积聚”,将患者心中的压抑之事、难言之语,借麻黄宣散透达之力一汗而解,天门冬、当归、知母、芍药润喉养阴,玉竹、干姜、桂枝、茯苓等药物可增志益气,改善患者缺乏自信、欲逃避的状态。《神农本草经》谓巴戟天“补中,增志益气”;《名医别录》谓冬瓜子可“除烦闷不乐”,二药为王教授常用改善心境的药对。升麻助麻黄透达阳气,石膏、黄芩清解郁遏生之热,白术、甘草补中土以和阴阳。诸药共奏畅达阳气、强志利咽之功,故用之见效。

参考文献

- [1] 熊大经,刘蓬.中医耳鼻咽喉科学.北京:中国中医药出版社,2012
- [2] 徐凤凯,张心平,曹灵勇.麻黄升麻汤证探讨及临床应用.中华中医药杂志,2015,30(3):779-781
- [3] 陈熠.喻嘉言医学全书.北京:中国中医药出版社,2014
- [4] 清·柯琴.伤寒来苏集.北京:学苑出版社,2009
- [5] 吴普.神农本草经.顾贍,点校.上海:第二军医大学出版社,2012:31,77,148
- [6] 南北朝·陶弘景.名医别录.北京:中国中医药出版社,2013
- [7] 清·邹澍.本经疏证.北京:中国中医药出版社,2011
- [8] 郝志红,杨莹骊,王亚红.桂枝与肉桂温阳通脉治郁证举隅.中华中医药杂志,2018,33(10):4457-4459

(收稿日期:2019年7月12日)