论调治肺气的重要意义

董 淑 范

一、调治肺气以和脾胃,则化运正常 饮食之消化吸收, 气血精微之化生, 虽 以脾胃运化功能为主,但与肺气息息相关。 肺之经脉、还循胃口、上膈属肺、肺胃之气 同主于降。因此, 两脏在功能上相互促进而 协调。若因某些原因袭肺,肺气失于疏通, 或胃气失于和降,两者皆彼此作用,膈间不 利,气进上逆,即可导致多种疾病。如呕吐, 嗳气、腹胀、呃逆等证的发生。治疗上述之 病,临床多选用旋覆花、半夏、陈皮之类, 意在降脾胃之气同时降肺气,以求理气调中 复正。若肺脾气虚,中气下陷,常可发生久 泄,久痢之证,其治疗每多选用人参、黄芪、 山药、甘草等,以图大补肺脾之气,升举阳 气。可见脾胃之病、应注意调治肺气。此乃 恢复正常运化要素之一。

二、利肺行水, 畅通三焦, 水运无阻 凡水运失常之病, 如水肿、饮证等, 其

发生多与肺脾肾三脏功能失常有关。调治此三脏功能实为治疗此类疾病之关键,而其中利肺行水,疏通气机,畅达三焦,至关重要。因肺主宣发与肃降,能通调水道,促进水液代谢。所以,又称为"水之上源"。气行则津布而湿化,气滞则津凝而水停。如风水证,临床多用越婢加术汤,以麻黄宣肺利水散风,石膏清肺泄热,伍白术健脾利水,使肺气宣通,水湿下行。

又如脾阳不振之阴水证,多选用实脾饮治疗,方中厚朴长于行肺脾之气而利水,配木香、大腹皮调气行水,故屡用屡验,疗效颇佳。

至于癃闭、尿潴留之类疾病,自古以来就有采用探吐或取嚏之法,使之开提肺气、 升举中气,通下焦之气以利小便,即所谓上 窍开下窍自通。临床多选用桔梗、杏仁、桑 白皮等行气利肺之药代之,其意相同。

 手。当急之时,急用葶苈子、杏仁、桑白皮、 大黄等药,泄肺行水,通闭宣壅,曾多次得 以挽救,近期疗效较好,为治疗原发疾病提 供了时机。可见,调治肺气 对抢救急危重证 也是举足轻重的。

四、宣肺解表, 驱邪外出

调治肺气,宣肺解表,驱邪外出是治疗外感疾病的主要原则之一。肺主呼吸,外合皮毛,职司卫外。外感之病,因其邪犯肺卫,故宣肺解表可驱邪外出。临床应结合病情,灵活施用,风寒者,治宜辛温;风热者,治宜辛凉;病情复杂或较重者可采用辛温或辛凉重剂,或表里双解之,体虚者则当扶正祛邪。

五、调治肺气、为治虚之"一本"

凡虚损劳伤诸疾,多表现为脏腑亏损, 元气虚弱之证候,辨证以阴阳气血为纲。其 治法虽多种多样,然调补肺气是补虚之"一 本"。《理虚元鉴》曰:"治虚有三本,肺 脾肾是也,肺为五脏之天,脾为百骸之母, 肾为生命之根,治肺、治脾、治肾,治虚之 道毕矣"。

论气虚之证,以肺脾为主,波及五脏, 其中尤以肺气为宗,宗气贯心肺以呼吸。所 以,肺气不足,每多心气亦虚,久则累及脾 肾,五脏皆虚。血来源于气之化生,故血虚 多与气虚并见。临床治疗急性大量失血或长

医家名言录

(六则)

集前人已效之方,应今人无限之病,何 异刻舟求剑,按图索骥,其偶然中难矣。

—— 元·朱震亨《局方发挥·自序》 学者必须博极医源,精勤不倦,不得道 听途说,而言医道己了。

—— 孙思邈《大医精诚》 不读本草,焉知药性,专泥药性,决不 识病,假饶识病,未必得法、识病得法工中 期慢性出血不止之证,组方用药都必须结合补脾益气之品,以补气摄血,当归补血汤、独参汤、归脾汤等均此等范例。气血与阴阳密切相关,气虚之甚可发展为阳虚,阴虚日久必致阳虚、气虚或阴阳两虚。临床治疗这类错综复杂虚损证时,尤其应注意调补肺气,如温阳与补气并用,益气与养阴同施,常多重用参、芪、术、草之类以速复其元。

六、行气活血, 通痹止痛

对冠状动脉粥样硬化性心脏病、大叶性肺炎、肋间神经痛等证,行气活血,通痹止痛也是常用的有效的治疗方法之一。心肺同居上焦,心为血液运行之主导,肺为一身气化之总司。凡各种原因导致心肺气虚,胸阳痹阻,或心血不畅、气滞血瘀,引起胸痛诸证,常用枳壳、延胡索、降香、郁金、檀香、杏仁之类药物,调整气机,理气活血,通痹止痛。

此外,因肺气本身功能失调,导致咳嗽、 哮喘等证以及肺痿,肺痈,肺痨,等等。调治肺 气就更为重要。或宣肺、清肺、润肺、温肺 或化痰降气,清热泄肺,均属论治之要。

总之,肺主治节、肺主气、气调则营卫 气血,五脏六腑皆协调而顺,反之则病,故 不论外感或内伤诸疾,在治疗过程中均应注 意调治肺气。

之甲。

m

---- 张子和《儒门事亲》

天下之病,变态虽多,其本则一,天下 之方,治法虽多,对症则一。

-----张景岳《景岳全书》_·

凡为医者,须略通古今,粗守仁义,绝 驰鹜名利之心,专博施救援之志。

-----张杲《医说》

医之为道, 秉天地造化之权, 掌疾病死 生之柄。

> -----张秉成《成方便读·自序》 (南京无线电七厂 **奚惠芳**选辑)

> > **—** 605 **—**