

# 肺 胀 源 流 考

姜德友, 周 妍

(黑龙江中医药大学, 黑龙江 哈尔滨 150040)

**摘 要:**从病名、病因病机、论治 3 个方面对肺胀病的源流进行考证。本病的发生多因先天禀赋不足或喘息、久咳、慢性肺系疾病, 迁延失治, 导致肺气自虚, 卫外不固, 易为外邪所侵; 脏腑虚损, 津液输布失常, 痰浊内生; 气虚行血无力, 瘀血阻络或他脏及肺等引起。其病机有虚实之分, 疾病有外邪犯肺与因虚致胀之异, 所以在临床治疗肺胀时, 必须辨证求因, 审因论治。

**关键词:**肺胀; 病名; 病因病机; 论治

中图分类号: R256.14

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)08-1541-03

## The Lung Distension Course of Development Tests

JIANG De-you, ZHOU Yan

(Heilongjiang University of TCM, Harbin 150040, Heilongjiang China)

**Abstract** From sickness name, the cause of disease pathogenesis, treatment three aspects to research the Lung-distension source and course. The occurrence of this disease has another because of inherent defect or rapid respiration, chronic cough, the chronic lung disease, the deflement loses to cure, lead to deficiency of lung instability of the wei principle easily for outside evil invade. The viscera empty damage, the body fluid loses cloth to disorder, the stagnation of phlegm in lives. Deficiency of vital energy, the blood is incapable, the blood stasis anti-winds and so on causes. Its pathogenesis has division of deficiency and excess, the disease has evil offends the lung with because to send tympanites differently, therefore in clinical treat the lung distension, must look for cause of disease on basis of overall analysis of symptoms and signs, ascertain the cause of a disease and give treatment.

**Keywords** lung-distension; sickness name; the cause of disease pathogenesis; treatment

肺胀是指多种慢性肺系疾患反复发作, 迁延不愈, 肺脾肾三脏虚损, 从而导致肺气胀满, 不能敛降的一类病证。是内科常见病、多发病, 随着工业污染加重及人口老龄化趋势的发展, 其发病率呈渐升之势。祖国医学对肺胀的认识源远流长, 系统梳理和分析研究肺胀发展源流, 可为肺胀的中医理论和临床治疗提供思路和参考。本文根据历代重要的中医古籍中记载的相关内容, 探讨肺胀的病名、病因病机、论治, 对研究本病的辨治颇有意义。兹归纳整理辨析如下。

### 1 肺胀病病名

肺胀的记载, 最早见于《黄帝内经》, 其《灵枢·胀论》曰: “肺胀者, 虚满而喘咳。”《灵枢·经脉》曰: “肺手太阴之脉, ……是动则病肺胀满膨膨而喘咳。”对肺胀一词的解释, 后世各家说法颇不一致, 归纳起来主要有 3 种。

其一, 认为肺胀属于病机范畴。如《内经》言胀即“排脏腑而廓胸胁, 胀皮肤”。宋·杨仁斋《仁斋直指方论·喘咳方论》明确提出: “有惊忧气郁肺胀而喘”。宋·陈言在《三因极一病证方论·喘脉证治》中的论述与杨仁斋的观

点一致。元·朱丹溪《丹溪心法·咳嗽》曰: “咳嗽有风寒、痰饮、火郁、劳嗽、肺胀。”显然此肺胀属于病机的范畴<sup>[1]</sup>。《金匱要略选读》更示: “肺胀两字, 是病机的概括。”

其二, 认为肺胀是一种疾病。汉·张仲景《金匱要略·肺痿肺病咳嗽上气病脉证并治》言: “上气喘而躁者, 属肺胀, 欲作风水, 发汗则愈。”在这里肺胀明显为一种疾病。其后, 如《丹溪心法·喘》、《金匱集释》等, 论肺胀者多为此说。

其三, 认为肺胀即咳嗽上气。如《金匱释义》言: “咳嗽上气, 本篇又称之为肺胀。”《金匱要略辑义》云: “凡本篇诸条, 肺痿肺病之外, 悉属肺胀。”

此外, 还有众多医家对肺胀提出不同解释: 叶天士定肺痹之名, 以气喘胸满为主症, 类似于肺胀。近年出版的《中医内科学》教材指出, 肺胀临床表现为胸部膨满, 胀闷如塞, 喘咳上气, 痰多, 烦躁, 心慌等。其病程缠绵, 时轻时重, 日久则见面色晦黯, 唇甲紫绀, 脘腹胀满, 肢体浮肿, 甚则喘脱等危重证候。而本虚标实, 痰瘀互结, 症见桶状胸, 喘咳上气, 水肿, 心悸心慌, 类似于现代之肺心病, 是疾病发展到后期, 由气入血, 由肺及心, 痰瘀交阻, 盘结不去, 病久难愈, 与历代医家所论有先后轻重之别。国万春<sup>[2]</sup>认为: “在肺胀病中可见到‘咳而上气’的症状, 但绝不能一见‘咳而上

收稿日期: 2007-03-16

作者简介: 姜德友(1960-), 男, 黑龙江东宁人, 教授, 博士研究生导师, 博士后, 研究方向: 内科疑难杂病证治规律研究。

气’就称其为肺胀。”学术研究中当明其源流,循名责实,不可混为一谈。

## 2 肺胀病病因病机

肺胀病因有肺脏自病和他脏及肺两种情况,其总的病机为肺叶胀满,肺气不降。现将肺胀病因病机归纳整理以下几点。

2.1 肺虚感邪 如隋·巢元方在其《诸病源候论·咳逆短气候》中所言:“肺虚为微寒所伤则咳嗽,咳嗽则气还于肺间则肺胀,肺胀则气逆,而肺本虚,气为不足,复为邪所乘,壅痞不能宣畅,故咳逆短气也。”《诸病源候论·咳逆候》中亦言“由肺虚感微寒所成,寒搏于气,气不得宣,胃逆聚还肺,肺则胀满,气逆不下。故为咳逆。”唐·王焘《外台秘要》言:“病源肺虚感微寒而成咳,咳而气还聚于肺,肺则胀,是为咳逆也。邪气与正气相搏正气不得宣通,但逆上咽喉之间,邪伏则气静,邪动则气奔上。烦闷欲绝,故谓之咳逆上气。”又如宋·赵佶《圣济总录·肺胀》载肺胀证治九方证中有五方证考虑到外感因素,药用麻黄或蝉蜕解表<sup>[3]</sup>。明《普济方·咳嗽门》“夫肺气不足,为风冷所伤,则咳嗽而气还,聚于肺,则肺胀。”秦景明《症因脉治》曰:“肺胀之因,内有郁结,外复感邪,肺气不得发泄,则肺胀作矣。”均说明肺气本虚,复感外寒之邪是导致肺胀的发病机理。

2.2 水停痰凝 《金匱要略·肺痿肺病咳嗽上气病脉证并治》曰:“肺胀,咳而上气,烦躁而喘,脉浮者,心下有水气,小青龙加石膏汤主之。”宋·王怀隐等辑之《太平圣惠方》提出肺胀为“痰饮留滞,喘息短气,昼夜常嗽”所致。明·李梴《医学入门·卷四·咳嗽》篇提出肺胀有虚实之分,其文曰:“若虚胀喘者,……若因火伤极元水以升而胀者”,“有水停蓄胀者”(实胀)。清·喻昌《医门法律·胀病论》认为:“胀病与水病非两病也,水气积而不行,必至于极胀,胀病亦不外水裹,气结,血凝。”均认为肺胀其因系肺失宣降,水饮内停,邪气内闭所致。

2.3 痰挟瘀血 元·朱丹溪在《丹溪心法·咳嗽》曰:“肺胀而嗽,或左或右不得眠,此痰挟瘀血碍气而病。”最早提出本病属痰挟瘀血证候。后世之《证治准绳》《古今医鉴》《医宗必读》《张氏医通》《杂病源流犀烛》等,对本病的阐述,除本《金匱要略》之说外,悉遵丹溪之论。明·李梴《医学入门》曰:“肺胀满,即痰与瘀血碍气,所以动则喘急。”均明确指出肺胀的病理因素主要是痰、瘀阻碍肺气。

2.4 气机滞塞 《素问·调经论》云:“气有余则喘咳上气,不足则息利少气。”《诸病源候论·上气喘息候》云:“肺主于气,邪乘于肺,则肺胀,胀则肺管不利,不利则气道涩,故上气而喘逆,喘息不通。”《济生方》中指出:“人之气道贵于顺,顺则津液通流,决无痰饮之患。”《时方妙用·喘促》曰:“喘者,……外则不离乎风寒,内则不离乎水饮”,《医学心悟·喘》曰:“夫外感之喘,多出于肺,内伤之喘,未有不由于肾者”,说明外感所致的喘证,病因多为风寒外邪,病位在肺;内伤所致的喘证,病因多为体内水饮,病位在肾,但都与气机滞塞,升降失常密切相关。其后林开燧在《林氏活人录汇编》中提出肺胀非喘证而为气胀,论述本病病机

为肺之元气自虚,不能宣布于外以润泽脏腑,反逆本经则诸窍闭塞,肾家呼吸之气亦为阻塞,气机有升无降所致。

2.5 他脏及肺 明·王纶《明医杂著·胀论》中论述“喘与胀二证相因,必小便不利,喘则必生胀,胀则必生喘,但要得标本先后,喘而后胀者,主于肺,胀而后喘者,主于脾。此言胀病与肺脾有关。”清·沈金鳌《杂病源流犀烛·脏腑门》中论述“肺胀喘急,睡不安,痰少,甚者干咳无痰,乃肾水枯涸邪火独炎所致”同书《肿胀源流》“肿胀肺脾肾三经病也。文中引用张介宾之言,凡五气所化之液,悉属于肾,五液所行之气悉属于肺,转输二脏利水生金悉属于脾,所以肿胀之生,无不有三者失职旨哉。”其他如林义同认为肺胀的基本病机为肾阳不潜,金为火烁。李冠仙认为肺胀乃肾气上逆所致。许珊林认为肺胀之虚证为肺脾两虚。可见其他脏腑失调亦可导致肺胀。

## 3 肺胀病论治

由于历代医家对病因病机的认识不统一,故必须辨证求因,审因论治。现将历代医家论治肺胀源流阐述如下。

3.1 汉代医家论治肺胀 汉·张仲景对肺胀证治记载颇为详尽,为后世辨治肺胀奠定了基础。其文曰:“上气喘而躁者,属肺胀,欲作风水,发汗则愈。”在此提出“发汗”的治法。又曰:“咳而上气,此为肺胀,其人喘,目如脱状,脉浮大者,越婢加半夏汤主之。”“肺胀,咳而上气,烦躁而喘,脉浮者,心下有水气,小青龙加石膏汤主之。”概括了其治视寒热虚实变化,治以疏风宣肺,温肺散寒,或清肺泻热,降逆平喘。其将证候类型分为一是饮热互结之饮热迫肺证,方用越婢加半夏汤宣肺泄热,化饮降逆;二是饮热互结之外寒内饮而夹热证,方用小青龙加石膏汤解表化饮,清热除烦。均描述了各类证候的临床表现并提出了各种具体的治法及方药,是后世治疗肺胀的常用良法效方。

3.2 晋隋唐医家论治肺胀 晋隋代医家开始探讨针灸,气功治疗肺胀,丰富了肺胀的内容。晋·皇甫谧提倡针灸治疗肺胀,《针灸甲乙经·五脏六腑胀》曰:“肺胀者,肺俞主之,亦取太渊。”如此“补虚泻实,神归其室,久塞其空”,肺胀可愈。隋·巢元方认为肺胀治疗除“汤熨针石”之外,还可采用“补养宣导”的气功治疗。唐·王焘《外台秘要》立“肺胀上气方四首五法”,治疗肺胀,很有实践意义,且增加了紫菀汤、一合汤、麦门冬丸、鲤鱼汤、蜀椒散、杏仁煎等方剂,丰富了肺胀的临床辨治内容。孙思邈《备急千金要方》载“肺胀气急,咳嗽喘粗,上气”指出实热可以引起肺胀,承袭了《金匱要略》肺胀属实之论,并创立了新的方药,如用白前汤治疗肺胀。

3.3 宋金元医家论治肺胀 宋金元时期医家对本病的认识不断充实和发展。宋·窦材《扁鹊心书·神方》中认为肺胀是阳虚气逆所致,故针对肺胀用硫磺和苏子进行治疗。金·李杲在《脾胃论》中提出治疗肺胀以补气斂降为主,多用五味子,人参次之,麦门冬又次之,黄连少许。元·朱丹溪在《丹溪心法·咳嗽》篇最早提出本病痰挟瘀血证候,并开创活血化痰法。提出“宜养血以流动乎气,降火疏肝以清痰”的治则,方用四物汤加桃仁、诃子、青皮、竹沥、姜汁之类治疗。还强调对于无外邪而内虚之肺胀,治法为斂肺化痰,方药用诃子、海浮石、香附、瓜蒌仁、青黛、半夏、杏仁、

## 运用仲景方治疗冠心病的体会

罗 陆 一

(深圳市中医院, 广东 深圳 518033)

**摘 要:** 运用张仲景《伤寒杂病论》经方治疗冠心病, 在临床上收到了很好的治疗效果。选取小柴胡汤案、半夏泻心汤案、黄芪建中汤案、柴胡加龙骨牡蛎汤案等 18 个病案进行介绍, 将《伤寒杂病论》之理论与临床实际相结合, 并分析了每个病案的病因病机、理法方药。

**关键词:** 张仲景; 冠心病; 治疗

中图分类号: R259.414

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)08-1543-05

Experience of Treat Coronary Heart Disease with Classical Prescriptions by ZHANG Zhong-jing

LUO Lu-yi

(Shenzhen Hospital of TCM, Shenzhen 518033 Guangdong China)

**Abstract** Treatise on Febrile Diseases and Synopsis of Prescriptions of Golden Cabinet was written by Zhang Zhongjing in Han dynasty. Author use his classical prescriptions treated on coronary heart disease which has a good effect on clinical. In this article, the Author select and introduce 18 cases such as Bupleurum Tenue Buch Decoction case, Pinelliae Decoction for Purging Stomach-Fire case, Milkvetch Root Reinforce Middle Energizer Decoction case, Bupleurum Add Fossilia Ostris Mastoid and Ostreae Decoction case, etc. The Author Combined the classic theory with clinic practice. Analysis the cause of a disease, pathogenesis theory, therapeutics, prescription and the traditional Chinese medicine on each case.

**Keywords** ZHANG Zhong-jing; coronary heart disease; treatment

张仲景的《伤寒杂病论》为传世之书、济世之作。若然

引伸触类, 可用之临床遇到的种种疾病。其不仅是治外感

姜汁为末, 蜜调嚙化之, 发明了用蜂蜜和药末含服治肺胀的服药方法。继仲景后于肺胀之证治建树最著者, 当属丹溪。3.4 明清医家论治肺胀 明清时期由于医疗实践的不断深入, 对肺胀的病因病理, 临床证候, 辨证论治都有述及。明·赵献可在《医贯·喘论》中提出补肾之法, 以六味地黄加麦门冬五味大剂服之。明·李梴《医学入门》在论述肺胀治疗时偏重于“胀”作腹胀解释, 认为: “补中行湿法相共, 凡胀初起是气, 久则成水, 治比水肿更难。”同书在痰喘一节中针对病机提出清金降火行水之治法。明·李中梓《医宗必读·喘》指出喘证有肺胀, 治法方药遵仲景用越婢加半夏汤, 继以参术补养肺金。清·李用粹《证治汇补·咳嗽》篇云: “肺胀者, 动则喘满, 气急息重, 或左或右, 不得眠者是也。如痰挟瘀血碍气, 宜养血以流动乎气, 降火以清利其痰, 用四物汤加桃仁、枳壳、瓜蒌、竹沥。又风寒郁于肺中, 不得发越, 喘嗽胀闷者, 宜发汗以祛邪, 利肺以顺气, 用麻黄越婢加半夏汤。有停水不化, 肺气不得下降者, 其症水入即吐, 宜四苓散加葶苈、桔梗、桑皮、石膏。有肾虚水枯,

肺金不散下降而胀者, 其症干咳烦冤, 宜六味丸加麦冬、五味。”其提出的肺胀病理性质是本虚(气、阴、阳虚)标实(风寒、痰、水饮、瘀血等), 虚实夹杂的理论, 对临床辨证施治有一定的参考价值, 故肺胀的辨证论治当分虚实两端。清·沈金鳌《杂病源流犀烛》提出“肺胀……以收敛为主”。费伯雄有肺胀“温肺降气”之述。稍后的张石顽认为肺胀有肾虚肺燥, 痰浊内停所致者, 方用仲景越婢汤加千金麦门冬汤, 除去半夏生姜之辛燥, 更以葶苈白蜜之甘润, 忌用耗气动血之品。亦有气虚而喘者, 用局方七气汤加重人参的用量, 添肉桂、半夏、炙甘草、生姜等。何仁认为本病为痰浊阻肺, 肾元亏虚, 以温降平喘为主, 方用苏子降气汤加减。均有益于肺胀的治疗。

以上历代医家的论述, 不仅确定中医药防治肺胀的理论基础, 至今仍影响我们对该病的治疗理念, 对临床实践起着重要启迪与昭示作用。

### 参考文献

- [1] 王永炎. 今日中医内科[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000 212
- [2] 国万春, 李庆升, 张边江, 等. 浅探《金匱要略》中之肺胀[J]. 国医论坛, 1999 15(2): 9
- [3] 赵佶. 圣济总录[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1962 910

收稿日期: 2007-03-13

作者简介: 罗陆一(1951-), 男, 江西清江人, 主任医师, 教授, 博士后研究生导师, 博士, 研究方向: 心血管内科。