·临证经验•

温散清润法辨治寒燥咳嗽经验举隅

张婉如, 史锁芳, 薛宇菲, 张晓娜, 丁涵

(南京中医药大学附属医院,南京 210029)

摘要: 史锁芳教授在多年临证中发现,临床上,寒燥兼夹型咳嗽较为多见,而辨证治疗多重视寒邪,忽略燥邪兼夹,忽视"肺喜润勿燥"的生理特性,以致咳嗽迁延不愈,治疗较为掣肘。文章从五运六气的角度出发,以庚子年为例,结合当年的运气特点,深入剖析寒燥之邪的形成以及寒燥之邪对肺产生的病理影响,进而揭示寒燥咳嗽的证象特点,提出了治疗用药当重视温散清润的观点,并结合典型医案介绍史锁芳教授临证经验,为临床上寒燥咳嗽辨证治疗提供诊治思路。

关键词: 五运六气; 寒燥; 咳嗽; 史锁芳; 经验; 温散清润法

基金资助: 国家自然科学基金项目(No.81774267)

Experience of the method of dispelling coldness and moistening dryness for treating cold-dryness cough

ZHANG Wan-ru, SHI Suo-fang, XUE Yu-fei, ZHANG Xiao-na, DING Han

(Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210029, China)

Abstract: In many years of clinical experience, professor SHI Suo-fang found that, in clinical practice, cold-dryness cough was more common and the treatment based on syndrome differentiation paid more attention to cold pathogens, ignored the accompanied dryness pathogens, and ignored the physiological characteristics of 'lung pleasant moistening not dryness', so that the cough was resistance to treatment and the treatment was more difficult. From the perspective of the five evolutive phases and six climates factors, combining with the characteristics of the five evolutive phases and six climates factors at that time, this article takes Gengzi year as an example to deeply analyze the formation of cold and dryness and its pathological influence on lung, reveals the characteristics of syndromes of cold-dryness cough, emphasizes that the treatment should attached great importance to the method of dispelling coldness and moistening dryness, and introduces the clinical experience of professor SHI Suo-fang in combination with typical medical records. The diagnosis and treatment of cold-dryness cough are provided for reference.

Key words: Five evolutive phases and six climates factors; Cold-dryness; Cough; SHI Suo-fang; Experience; Method of dispelling coldness and moistening dryness

Funding: National Natural Science Foundation of China (No.81774267)

史锁芳教授是南京中医药大学附属医院博士研究生导师,从事肺系疾病临床工作已30余年,擅长结合运气因素,探究疾病产生之理,从患者外在之象,了解内在阴阳变化,临床往往能起到"一剂知,二剂已"之效。文章总结史锁芳教授运用温散清润法辨治寒燥咳嗽的经验,以飨同道。

寒燥的成因

《素问·宝命全形论》言:"人以天地之气生,四时之法成"。人生天地间,自然受到天地之气的影响。《素问·至真要大论》说:"百病之生也,皆生于

风寒暑湿燥火之化之变也",因此,从运气角度来看待疾病,是从源头上把握了解疾病发生发展的方法之一。

以2020年庚子年为例来看,"乙庚之岁,金运统之",庚为阳干,故庚子年中运为太商,金运太过,上半年司天之气为少阴君火,下半年在泉之气为阳明燥金,与该年之中运相合,《素问·五运行大论》云:"气有余,则制己所胜而侮所不胜",故出现金气肃降收引之性大行,木气生发之性被抑制,土气濡润之性不能敷布,导致全年气候以燥为主^[1]。上半年,中运逢司

通信作者: <u>史锁芳</u>, 江苏省南京市秦淮区汉中路155号南京中医药大学附属医院呼吸科, 邮编: 210029, 电话: 025-86617141 E-mail: jsssf2006@126.com

天之气所抑,产生齐化平气年,无明显的胜复郁发之变^[2]。下半年在泉之气与庚子年中运相合,凉燥之气大行,气候以寒冷、干燥为主。

六气推演,客主加临,上半年少阴君火司天,火克金,司天之气制约庚子年太过之金运,初之气客气太阳寒水,加临厥阴风木(主气),厥阴风木有生发之气,且风具燥性,风性轻扬开泄,易耗气伤津化热化燥,客气太阳寒水,气候上可表现为倒春寒,易于形成寒燥致病。下半年在泉之气为阳明燥金,五之气为少阳相火(客气)加临阳明燥金(主气),客气复气为太阳寒水,也可以与主气阳明燥金形成寒燥;且终之气的客气为阳明燥金,二燥相搏,易致肺金肃杀之象,然小雪至大寒时值秋冬,主气太阳寒水,水冰地柝,气候寒冷干燥,易成寒燥致病。具体见表1。

表1 庚子年寒燥之邪成因一览表

| 项目 | 初之气 | 五之气 | 终之气 |
|-------|------|---------------|------|
| 司天之气 | 少阴君火 | - | - |
| 在泉之气 | - | 阳明燥金 | 阳明燥金 |
| 客气 | 太阳寒水 | 少阳相火(复气:太阳寒水) | 阳明燥金 |
| 主气 | 厥阴风木 | 阳明燥金 | 太阳寒水 |
| 庚子年中运 | | 金运太过(太商) | |

寒燥咳嗽的病机及临床表现

在庚子年这样的运气条件下,人体易于出现金气过盛,木火之气受抑制的情况。因此,人体内环境的阴阳表现为,燥热内壅于上,寒邪外束于表,寒不得解,热不得泄,内灼津液,形成寒燥错杂之症。燥邪性干涩滞,易伤肺气,更多表现为内外合邪,内有五之气未散之少阳郁火,燔灼津液而生内燥,外有阳明燥金的在泉之气加临,内外相感,燥淫更盛。寒燥相兼,使得气机宣降失常,阳气被遏,燥生于内,阴津损伤,血液凝泣,精血津液运行失常,气血经脉阻涩不通。

寒为阴邪,其性凝滞,易伤阳气,寒性收敛,闭塞腠理毛孔,致卫阳被遏,肺气失宣,出现恶寒发热、喘咳等症;寒邪侵及鼻咽清窍,则表现为咽痒鼻塞、流清涕;寒克肌表,表现为头身疼痛、肩背不适。史锁芳教授认为,燥邪犯肺症状较为隐匿,临证多有忽视,故辨证当重视辨别燥邪的有无。据肺的生理特性分析,肺主皮毛,故外可出现皮肤失于濡养,而见皮肤干燥、瘙痒脱屑;肺开窍于鼻,故见鼻干燥、鼻衄、鼻腔火热感;肺与大肠相表里,大肠主

津,燥邪侵袭则易见大便干燥、便秘、痔疮,甚则便 血等;肺喜润勿燥,燥邪犯肺,可见咽干、干咳少痰、 痰黏难咳,甚则咳痰带血等病症。

治疗以温散清润为大法

《素问·至真要大论》云:"寒者热之""燥者润之",此乃临床常见之法。辛甘化阳,用辛温之药以发散表寒,行气行血散寒凝;酸甘化阴,柔润之至,用以滋阴润燥生津,《医述》言:"欲治其燥,先贵乎润",故以阴药润之。若仅用温热药辛温散寒,必定会助燥邪耗气伤津;若仅用滋阴药润燥生津,则又不利阴寒邪除反致阴凝寒遏。故治之之法,当以温散清润为大法,并做到温而不燥,润而不凉,俾寒能散,又不损津碍燥,燥得润又不碍寒,肺体濡润以复宣肃之职,则咳嗽可愈矣。

具体选方

外感寒邪较重,兼有肺燥时,出现恶寒发热、无汗头痛、咳嗽气喘、痰少、口鼻干燥冒火等症时,可用大青龙汤、麻杏石甘汤加减以解表清里生津。关键在于麻黄的辛温与石膏的甘辛大寒相制为用,麻黄开宣肺气平喘,解表散邪;石膏清泄肺热生津,解肌透邪;杏仁降气平喘;甘草与石膏相合可生津止渴,正合温润之法^[3]。若外感寒湿,兼有肺燥津损,出现发热头痛、胸脘痞闷、咽干舌燥、咳嗽气喘、舌质边尖红、舌苔黄而干燥等症时,可用《千金》葳蕤汤(葳蕤、白薇、石膏、麻黄、杏仁、独活、川芎、木香、甘草),解表散寒祛湿,养阴增液润燥。

症情较轻者,表证不显,仅表现为凉燥犯肺,出 现咽痒咳嗽、气短喘息、痰少或黏或色微黄、咽干鼻 干、鼻塞流涕、打喷嚏等肺窍不通、宣降失调等症, 可用华盖散(麻黄、杏仁、紫苏子、桑白皮、陈皮、茯 苓、甘草)合止嗽散(白前、陈皮、桔梗、荆芥、蜜紫 菀、蜜百部、炙甘草)加减。华盖散出自《博济方》, 有宣肺化痰、和中平喘之效,临床多用于咳逆上气, 痰鸣气喘;止嗽散出自《医学心悟》,系清代程钟龄 创立用于治疗咳嗽的代表方,"温润平和、不寒不 热""即无攻击过当之虞,大有启门驱贼之势",临床 加减运用,对各种证型咳嗽均可获得良效[4]。史锁芳 教授临床运用时,用药稍有变动,多用前胡代白前, 取前胡既能宣散外邪,又能肃降肺气之性,以调理气 机升降;去茯苓不用,以免利湿太过,化燥伤津。临 证之时,常针对患者具体病情随证加减,若无鼻症、 而咽症明显,咽干咽痛,加浙贝母、栀子、南沙参,取 桑杏汤之意以清宣上焦;寒邪外束,内热壅盛扰心时,加竹叶、石膏、麦冬、半夏,取竹叶石膏汤之意以清热除烦生津。

验案举隅

1. 寒燥重症 患者某, 男, 42岁。2021年1月6日初诊。主诉: 发热3 d, 体温最高达40 ℃。已输液2 d, 使用抗生素泰诺宁, 用药后有汗出, 但仍高烧不退。新型冠状病毒核酸检测为阴性, 追问病史, 未去过疫情中高风险区。刻下: 发热恶寒, 无汗, 头昏头胀, 腿痛, 咳嗽无痰, 稍有气喘, 咽痛, 口干甚, 鼻子干, 皮肤干燥, 无口苦, 无恶心呕吐, 无鼻塞流涕。舌苔薄, 质暗, 脉浮紧。西医诊断: 发热待查; 中医诊断: 感冒(寒燥犯表证)。病机: 寒邪外束, 热郁于内, 化燥伤津。方选大青龙汤加减: 麻黄9 g, 桂枝10 g, 杏仁10 g, 生石膏^(先煎)60 g, 炙甘草5 g, 羌活10 g, 党参15 g, 荆芥10 g, 防风10 g, 川芎10 g, 桔梗6 g, 薄荷^(后下)6 g, 知母10 g, 生姜3片。2剂, 日1剂, 水煎煮, 分2次温服。

服用1剂后,患者汗出热退,两剂服完,症状几无,嘱其糜粥自养。

按:患者发热恶寒无汗,头昏腿疼,咳嗽无痰,气喘,口干甚,脉浮紧,此为寒燥重症,外感表证显著,内热壅盛,伤津化燥;津液不足则出现口干甚,鼻干,皮肤干燥,津液不能濡润肌肤毛窍之象,方选大青龙汤加减,其中石膏重用至60g,以直清气分之热,截断热势,扭转病情。张锡纯言:"石膏生用,性能发汗,其热可由汗解,即使服后无汗,亦可宣通内蕴之热,由腠理毛孔息息达出,人不自觉耳"[5]。欲救其燥,当重视方中石膏的用量。该患者"燥"之形成在于热势炽盛,而本身病程较短,燥为标象,仅损津液,治疗不用大队养阴增液润燥之品以免碍邪,重点是外解其寒以散其郁热,则内燥自除。

2. 寒燥轻症 患者某, 女, 60岁。2020年11月13日 初诊。主诉: 咳嗽1月余。刻下: 咽痒咳嗽, 咳嗽剧烈, 咯少量黏痰, 喑哑, 鼻塞鼻干, 皮肤干, 流清涕, 纳可, 二便调。苔薄, 质暗红, 脉细。西医诊断: 咳嗽; 中医诊断: 咳嗽(寒燥犯肺证)。治当清宣外邪, 润燥化痰。选方华盖散合止嗽散加减: 麻黄5 g, 苦杏仁

10 g, 陈皮6 g, 桑叶10 g, 炙桑白皮10 g, 紫苏叶10 g, 紫苏子10 g, 荆芥10 g, 前胡10 g, 蜜紫菀10 g, 炙百部10 g, 桔梗6 g, 菊花10 g, 薄荷^(后下)6 g, 蜜款冬花10 g, 炙甘草5 g。7剂, 日1剂, 水煎煮, 分2次温服。

二诊(2020年11月20日): 患者咽痒咳嗽好转,咽中有痰难咳,口干,纳可,服药后小腹胀,寐差,易醒,二便可。苔薄黄,质暗红,脉细。前方有效,守法继进,原方加莱菔子10g、厚朴10g。7剂,煎服法同前。以化痰降气除胀。后电话回访,患者诉现咳嗽偶作,腹胀已无,无特殊不适。

按:"肺体属金,譬若钟然,钟非叩不鸣"^[6],故风寒之邪自外袭之,肺体受邪,发为咳嗽,肺开窍于鼻,风寒外束,则鼻塞鼻干、流清涕;痰黏量少,喑哑,是虚火灼肺、伤津化燥之象。选方用华盖散宣散外邪,止嗽散"温润平和,不寒不热",疏调肺之气机升降,两方相合,祛邪而不伤肺,润燥而不留邪,宣降相因,温润相合。

小结

《素问·五运行大论》言: "天地阴阳者,不以数推,以象之谓"。本文以庚子年为例,剖析寒燥之邪的形成以及寒燥咳嗽的症状表现,旨在挖掘出寒燥咳嗽之"象",临证之时当灵活运用,重点在把握病证之"象",而非拘泥于庚子年的年份,正如张从正所言: "病如不是当年气,看与何年运气同。便向某年求活法,方知都在至真中"[7]。

参考文献

- [1] 郭琦,崔红生,弓雪峰.基于运气学说探讨庚子年支气管哮喘 的诊治规律.中华中医药杂志.2020,35(6):3088-3090
- [2] 许鑫欣,杨向东,席志伟.庚子年(2020年)运气推演及运气立方. 亚太传统医药,2020,16(9):180-181
- [3] 李秋实.龙江医家寒燥致病理论及其治法探讨.哈尔滨:黑龙 江中医药大学.2017
- [4] 邓中甲.方剂学.北京:中国中医药出版社,2016:29
- [5] 张锡纯.医学衷中参西录.北京:化学工业出版社,2018: 193-202
- [6] 清·程国彭.医学心悟.北京:中国中医药出版社,2019:100
- [7] 金・张子和.儒门事亲.北京:人民卫生出版社,2005:348

(收稿日期: 2021年6月7日)