

• 临证经验 •

# 刍议黄氏喉科“火郁发之”理论在急乳蛾吹药配伍中的运用

季红健, 晏英, 任思秀, 刘赟

(无锡市中医医院, 无锡 214071)

**摘要:** 黄氏喉科为全国中医学术传承流派之一, 临床上多内外同治治疗喉症。尤其擅长运用喉科吹药治疗喉症。黄氏喉科认为急乳蛾的基本病机为火郁结于喉核, 故创立以明雄黄、生蒲黄、苏薄荷、生甘草、冰片(大梅片)为底方的具有清热解毒、透邪散结、行气活血、开郁止痛之功的急乳蛾吹药基本方, 并在临证中灵活加减使用, 疗效显著, 值得后学进一步继承与发扬。

**关键词:** 黄氏喉科; 急乳蛾; 吹药; 火郁发之; 急性扁桃体炎

**基金资助:** 无锡市中医药管理局基金项目(No.ZYKJ202108), 无锡市卫生健康委基金项目(No.M202113)

## Discussion on the application of HUANGs' department of laryngology theory of 'dissipate excessive stagnation of fire' in the compatibility of insufflation of powder drug for acute Rue

JI Hong-jian, YAN Ying, REN Si-xiu, LIU Yun

(Wuxi Hospital of Traditional Chinese Medicine, Wuxi 214071, China)

**Abstract:** HUANGs' department of laryngology is one of the schools of academic inheritance of traditional Chinese medicine in China. In clinical practice, internal and external treatment is often used to treat laryngopathy. It is good at the use of throat blowing treatment of laryngeal disease especially. HUANGs' department of laryngology believes that the basic pathogenesis of acute Rue is the stagnation of fire in tonsil. Therefore, the basic prescription of insufflation of powder drug for acute Rue was established with Mingxionghuang, Shengpuhuang, Subohe, Shenggancao and Bingpian as the base, which has the functions of clearing heat and detoxifying, purging pathogenic factors and dispersing stagnation, promoting qi and activating blood, and relieving depression and pain. It was flexibly modified and used in clinical practice, and the therapeutic effect was remarkable, which is worthy of further inheritance and development of later studies.

**Key words:** HUANGs' department of laryngology; Acute Rue; Insufflation of powder drug; Dissipate excessive stagnation of fire; Acute tonsillitis

**Funding:** Wuxi Administration of Traditional Chinese Medicine Project Fund (No.ZYKJ202108), Wuxi Municipal Health Committee Project Fund (No.M202113)

无锡黄氏喉科(以下简称黄氏), 由清乾隆时期黄文炳(字金如)创立; 耕耘五代, 而后兴于六代黄仲燠(字元音), 盛于七代黄锡麟(字鹤鸣)、八代黄家声(字冕群)、九代黄莘农, 发扬于以师传传承人任思秀主任领导的喉科团队及第十代家传传承人黄正色。2010年黄氏入选无锡市非物质文化遗产(传统医药项目); 2012年2月任思秀、黄正色被列为无锡市非物质文化遗产项目代表性传承人; 2012年12月“无锡黄氏喉科疗法流派”入选成为“全国中医学术流派

传承工作室项目”之一; 2016年“黄氏喉科疗法”入选江苏省非物质文化遗产(传统医药项目)。黄氏家传秘方甚多, 成药黄氏响声丸即为黄氏所献秘方之一。黄氏在咽喉疾病治疗上有其独到之处, 通常内外同治。擅长外治法, 认为外治可补内治之不足。尤其重视外用吹药的运用, 有时甚至单用吹药就能改善或治愈相关咽喉疾病<sup>[1]</sup>。本文将介绍黄氏运用“火郁发之”理论在针对急乳蛾吹药配伍中的应用经验, 以示黄氏的部分吹药配伍特色。

通信作者: 刘赟, 江苏省无锡市滨湖区中南西路8号无锡市中医医院耳鼻咽喉科, 邮编: 214071, 电话: 0510-88859999

E-mail: Liuyunnj@163.com

## “火郁发之”理论概述

“火郁发之”出自《素问·六元正纪大论》，是五运六气理论中的一部分。后世医家认为引起火郁的病因有六淫外感、七情内伤以及痰饮、瘀血、宿食内停、气血阴阳不足等，其病机多是由于上述原因引起人体气机阻滞，升降出入失调，阳热郁遏。

所谓“火郁发之”是指通过各种因势利导的手段，使得气机畅通，所郁之火或阳热得以宣发的一类方法，后世针对不同原因引起的“火郁”之证，强调“发”的含义而创立了如发汗法、升阳散火法、清透法等多种治疗手段<sup>[2-5]</sup>。因火郁原因众多，故引起的临床症状也较复杂多变，因此该理论在临证中得到了广泛的运用，如瘟疫<sup>[6-7]</sup>、带状疱疹<sup>[8]</sup>、妇科血证<sup>[9]</sup>、口疮<sup>[10]</sup>等。

## 黄氏对急乳蛾的认识

急乳蛾是临床以咽痛、喉核红肿或有脓苔覆盖、形如乳蛾伴或不伴发热等为主要表现的咽喉科疾病，相当于现代医学的急性扁桃体炎，现代医学多以抗生素及激素治疗。黄氏对急乳蛾病因病机的认识在继承以“风、火（热）、痰”传统辨证认识上进行了发挥，并将证型归纳为“风、热、痰、瘀、虚”等类型，以不同内服方药及吹药进行治疗<sup>[11]</sup>。

黄氏对急乳蛾病机的认识，是对《黄帝内经》中“一阴一阳结谓之喉痹”的理解与升华。黄氏认为急乳蛾亦算广义上的喉痹，正如石顽《咽喉症类》言：

“喉痹乃喉症之总名”。黄氏认为“一阴一阳”不仅指的是厥阴经和少阳经属性（木火属性），亦认为此处阴阳当以内外因来解释——内则为人之脏腑阴阳气血紊乱等内因，外则六淫、疫戾之气、饮食失节等外因，这些原因都可以引起“火郁”之状态。强调急乳蛾病发的关键点在于火郁“结”于喉核：如外在诸邪，或因邪盛直中内在喉核，或因正虚而喉核受邪，结而不散，郁而化火（热），不得宣发，气机失调，则发为急乳蛾。“结”是“火郁”的一种状态或结果，这种“火郁”而结可以是实火，亦可以为虚火引起。但黄氏认为因急乳蛾发作仍以“实证火郁、结而不散”为主，故内服外用之药，皆在“清”的基础上，加强“透”药的使用；而偶有虚证火郁所致急乳蛾，因为结于喉核，有实的一面，故在内服补虚汤药的基础上，外用以配伍透散之药为主的吹药，以期内外同治而起到“补虚散火”之功。黄氏的此种理解正是“火郁发之”理论在急乳蛾外用吹药配伍中的运用基础。

## 黄氏急乳蛾吹药配伍理论——“火郁发之”理论的应用

1. 吹药配伍含义 黄氏治疗急乳蛾的吹药，以

明雄黄、蒲黄、苏薄荷、甘草、冰片（大梅片）按一定的比例研磨调配为底方，在临证辨治基础上随证加减。

因喉科吹药通过咽喉黏膜吸收，为减轻对黏膜的刺激及减少不良反应，故在吹药配伍中，讲究气平；又因为急乳蛾需要“火郁发之”，故选药又注重味辛透散之药的运用，如雄黄辛寒、苏薄荷辛凉、冰片苦辛微寒，配合蒲黄甘平、甘草甘平，故全方气平偏寒而味辛。

雄黄乃治疗喉症吹药常用药之一，如《咽喉经验秘传》“吹喉痹方”“吹单双乳蛾方”“丑字号”“卯字号”“未字号”“巳字号”“申字号”多配伍雄黄以祛痰消肿散结。黄氏认可《本经疏证》对雄黄气味的认识：“性寒……味辛”<sup>[12]</sup>。雄黄有毒，故以小量雄黄为君药，且监之以甘草，使其清热解毒、祛痰消肿，辛散透邪之余而不惧其毒伤人。

薄荷味辛性凉，有疏风清热、利咽解郁、消肿止痛<sup>[13]</sup>之功，如《医学衷中参西录》曰：“一切风火郁热之疾，皆能治之”<sup>[14]</sup>，《得配本草》载：“清头目，利咽喉口齿耳鼻诸病”<sup>[15]</sup>。冰片《本草纲目》谓之“通诸窍，散郁火”<sup>[16]</sup>。薄荷、冰片共为臣药，佐雄黄以清热解毒，透邪散结，散急乳蛾之“火郁”。

蒲黄有行气活血止痛之功，《本草正义》云：“蒲黄专入血分，以清香之气兼行气分，故能导瘀结而治气血凝滞之痛”<sup>[17]</sup>。蒲黄配伍薄荷、冰片以行气活血、开郁止痛，黄氏认为急乳蛾有“火郁”结于喉核而不散，影响其局部气机运行而会产生痰瘀等病理产物，故配伍雄黄而活血祛瘀散结、消肿止痛，为佐助之药。

甘草之用有三：一为“缓之至，而治急疾之病”<sup>[17]</sup>，所以缓解急乳蛾的症状；二为泻火<sup>[12]</sup>，配伍雄黄、薄荷、冰片以泻火解毒；三为“解百药毒，安和七十二种石”<sup>[12]</sup>以制约雄黄之毒，故甘草为佐药，起佐助佐制之功。

薄荷轻清升散，可上达咽喉，故又有引经之功，又为使药。

全方君臣佐使配伍得当，有清热解毒、透邪散结、行气活血、发散郁火、开郁止痛之功。

2. 急乳蛾吹药的临证加减经验 黄氏急乳蛾吹药基本方临证常灵活加减使用，如为风热结于喉核，即加重薄荷之量散风热，利咽喉；如肝胆火盛而口苦，则加龙胆草；如肺胃之火而渴喜冷饮，则加生石膏；若相火上炎或火盛水亏则加黄柏；若喉核红肿、咽痛明显、吞咽困难，则加重雄黄、蒲黄、冰片用量

以辛散,再加西月石、白芷清热散结,消肿止痛;若有脓苔覆盖则加西月石、煅人中白、煅儿茶、煅龙骨、枯矾、黄柏而成吹喉祛腐散<sup>[18]</sup>以清热消肿祛腐,加速伪膜脱落,缩短病程。若急乳蛾而致喉核溃烂,因西月石运用于溃烂创面会加重疼痛,则去西月石,加青黛、珍珠粉、白芷、煅龙骨,重用薄荷、冰片、甘草以清热散结,祛腐生肌。若高热、便坚溲赤则加西瓜霜通腑泄热。种种在基本方上加减的例子不一而足,贵在识症辨证之后的灵活加减。

黄氏认为法有定法,急乳蛾之定法为“火郁发之”;方随法出——方具清热解毒、透邪散结、行气活血、发散郁火、开郁止痛之功;临证加减,灵动机变——临证针对不同兼症而灵活加减配伍。如此则临证每每效如桴鼓。

#### 黄莘农验案赏析

患者某,男,16岁,1985年5月16日初诊。主诉:咽喉肿痛腐4 d,体温38℃(口腔)。患者曾在外院确诊为化脓性扁桃体炎,以庆大霉素(具体剂量不详)治疗,未曾见效,肿痛腐加剧,饮食梗痛,内热形寒,便艰溲赤少。刻下症见:咽关红赤、两侧蛾体肿大,表面白腐满布,苔黄脉浮数。西医诊断:化脓性扁桃体炎;中医诊断:烂头蛾,证属肺胃蕴热,复受风邪二邪相搏,结于咽关所致。外用吹药消肿散加味:重用明雄黄、冰片(大梅片)、蒲黄,加西月石、煅人中白、黄柏、西瓜霜、枯矾、白芷。吹药2 h一次,内服黄氏清咽散加减2剂。

二诊(1985年5月18日):腐肉尽脱,咽关红肿消退,两侧蛾体亦平。患者自述咽喉疼痛消失,饮食无妨,全身亦无不快感。嘱患者继用消肿散加味数日以资巩固。

按:“烂头蛾”即是急乳蛾已到热盛肉腐化脓阶段,为急乳蛾重症,相当于西医的化脓性扁桃体炎。本案证属肺胃火盛,上炎喉核,与外在之风邪结于咽关,故有发热咽痛、吞咽有碍,形寒,便坚溲赤,查见乳蛾红肿,脓苔满布,苔黄脉浮数等症状。故内服清咽散以疏风清热而解表证,外用吹药重用明雄黄、冰片、蒲黄即是加强清热解毒、祛痰消肿、行气活血、发散郁火、开郁止痛之功。又加西月石、煅人中白、枯矾、黄柏咸寒降火、祛腐生肌,加白芷消肿止痛,透邪外出,又可伍薄荷起引经之功效。西瓜霜泄热通腑、祛乳蛾白腐。全方对证配伍,效如桴鼓。

#### 小结

黄氏在对“火郁发之”的治法理论和“一阴一阳结谓之喉痹”——急乳蛾病机的深刻理解基础上,配伍出具有清热解毒、透邪散结、行气活血、开郁止痛之功的急乳蛾吹药底方,且在临证上进行灵活加减,针对不同原因引起的火郁之症加入相应的药物,从而取得良好疗效。喉科吹药外治法是黄氏喉科流派疗法的一大特色,尤其在现代医学针对急乳蛾患者大量欠合理使用抗生素及激素后存在诸多不良反应,加重患者经济负担的时代背景下,黄氏吹药以其简、便、验、廉的特性可以部分替代,甚至完全替代现代医学的诊疗方案,但这仍需我们中医耳鼻喉科工作者在临床工作中进一步继承和探索发扬。

#### 参考文献

- [1] 任思秀.无锡黄氏喉科疗法流派钩沉.江苏中医药,2017,49(4):70-73
- [2] 曾均.火郁治疗方法浅析.光明中医,2013,28(6):1229-1230
- [3] 吴健.火郁证的辨证论治探析.上海中医药杂志,2009,43(11):39-40
- [4] 胡一莉.《内经》“火郁发之”内涵和实践价值.中华中医药学刊,2008,26(6):1150-1152
- [5] 王靖怡,高嘉良,王阶.“火郁发之”探微.中医杂志,2019,60(13):1081-1084
- [6] 黄玉燕,汤尔群,张立平,等.“火郁发之”治疫治法举隅.中华中医药杂志,2018,33(4):1294-1296
- [7] 王翰飞,黄羚,张楠,等.疫病中医治疗特色撷微.中华中医药杂志,2021,36(5):2472-2475
- [8] 耿贤华,彭越,彭建中.宗火郁证辨治带状疱疹的体会.光明中医,2021,36(4):638-640
- [9] 扈有芹.火郁发之理论在妇科血症治疗中的应用.环球中医药,2019,12(11):1696-1698
- [10] 周源.变通升阳散火汤加减治疗“口疮”.中国实用医药,2014,9(29):200-201
- [11] 晏英,任思秀,刘赟,等.黄氏喉科治疗急性扁桃体炎经验.中医耳鼻喉科学研究,2018,17(2):24-27
- [12] 清·邹澍.本经疏证.北京:学苑出版社,2019:185
- [13] 张焕,王玉龙,刘秋燕,等.浅析薄荷在方剂中的配伍应用.环球中医药,2015,8(7):833-835
- [14] 张锡纯.医学衷中参西录.太原:山西科学技术出版社,2010:201
- [15] 清·严洁,清·施雯,清·洪炜.得配本草.北京:人民卫生出版社,2007:80-81
- [16] 明·李时珍.本草纲目.太原:山西科学技术出版,2014:894
- [17] 张山雷.本草正义.福州:福建科学技术出版社,2006:201
- [18] 黎惠珍.谈谈黄氏喉科外用吹药.江苏中医杂志,1985(7):36-37

(收稿日期:2021年5月11日)