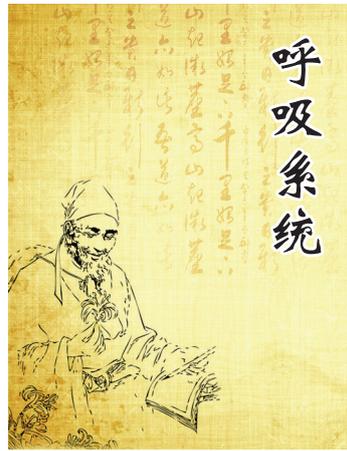


# 治疗顽固性咳嗽验案



马某,女,52岁。因“反复咳嗽伴胸闷气促3年,加重10日,曾到某医院就诊,医生诊断为肺气肿、慢性支气管炎、肺部感染,西医予抗感染止咳化痰。中医治以燥湿化痰、理气止咳,方用贝夏止嗽散加减治疗后,咳嗽、胸闷气促症状有所改善,出院后因复受寒而症状反复,邀余诊治。诊见咳嗽胸闷,气促乏力,睡眠差,自汗,头昏,腰痛,口干喜饮,胃口一般,嗅觉味觉减退,腹无胀痛,大便2~3天一次(时干时稀),夜尿7~8次、白天次可,尿黄、尿不尽。查体:面色萎黄,手扪温热,眼睑红,腹胀满,下肢血络,轻度甲错,轻度浮肿,舌淡红有齿痕、尖红点,苔白厚腻,脉弦滑。西医诊断为肺气肿、慢性支气管炎、肺部感染;中医诊断为咳嗽,属痰热互结证。方选(1)大柴胡去大枣加知母葳蕤汤:柴胡24克,黄芩9克,白芍药9克,半夏12克,生姜15克,

知母6克,玉竹6克,枳壳24克,大黄6克。(2)蜀漆龙牡汤:蜀漆(常山苗)12克,龙骨12克,牡蛎12克,知母12克,生甘草12克。各6剂,交替服用,每日1剂。水煎取液,3次饭后温服。

二诊:咳嗽、头晕改善,口不干、饮可,嗅觉味觉,胸闷气促乏力改善,腰痛减,胃口改善,腹无胀痛,大便每天1次,便不成形,夜尿1次,白天次可,尿黄,追诉常年视物模糊。查面色萎黄、眼睑红、腹胀满,下肢血络、浮肿减,手扪温,脉弦滑缓,舌淡红要齿痕、尖红点、苔白腻。方选(1)大柴胡汤:柴胡24克,黄芩9克,白芍药9克,半夏12克,生姜15克,大枣12克,枳壳24克,大黄6克。(2)橘皮桑皮竹叶汤:陈皮

20克,桑白皮40克,竹叶20克。各6剂,交替服用,每日1剂,分3次饭后温服。

药毕回访,自述除偶因情绪影响难入睡外,余无不适。间断服橘皮桑皮竹叶汤调理,未见咳嗽胸闷等症。

按:患者常年咳嗽,伴胸闷气促等症,并因受寒而症状加重,此为表里不和、三焦不利的综合表现。气风其表则风寒困束,里有水火互结冲逆肺系,又有口干喜饮津虚之象,故先以大柴胡去大枣加葳蕤知母汤梳理三焦、清热除饮,本方出自《外台秘要·卷第一·集验方五首》:“又疗伤寒七八日不解,默默烦闷,腹中有干粪,谵语,大柴胡汤方。”方中柴胡、大黄疏通三焦、枳壳梳理气机,柴胡配伍生

姜宣散表寒,半夏、知母、黄芩解水火互结之势,大枣补益津液、安和脾胃。全方共奏和解表里、疏利三焦、清热化饮、补益津液之效。

与大柴胡去大枣加知母葳蕤汤配合使用的蜀漆龙牡汤,出自《备急千金要方·卷五上·少小婴孺方上·伤寒第五》:“治小儿潮热方。”本方以辛平之蜀漆除痰热痞结,知母除水热辅以甘草固护补益津液,并且着重使用重镇潜降之龙骨,牡蛎针对水火冲逆、解肺系受扰之困。交替使用,故而诸证缓解。

二诊出现便秘,一则为“腐秽当去固也”,二则为津液趋下。后续处方需固护中焦,但患者病机仍未全解,故用去知母、玉竹,而加大枣之大柴胡汤;配合使用

的橘皮桑皮竹叶汤,出自《太平圣惠方·卷第十七·治热病喘急清方》:“治热病饮水多,卒上气喘急方。”解水火之冲逆、又顾护胃津。方中桑白皮一药,《神农本草经》载:“味甘、寒,主伤中,五劳六急,羸瘦、崩中人、脉绝、补虚益气。”病机得解,故而诸证得除。(张勤)

## 中医辨治肺结节初探

肺结节通常认为是痰湿、水饮、血瘀相互搏结而成,发病病机为正气不足、邪毒蕴结,在治疗上需根据证型辨证论治,在软坚散结的基础上,辅以利湿化痰、活血散瘀、行气活血、疏肝解郁、温阳益气等治疗。

1. 痰湿血瘀 肺结节作为有形之实邪被一些医家认为是痰湿血瘀郁积的表现,医家在临床治疗肺结节的经验总结中,认为肺结节本虚标实之“标实”,为气化不利、温煦失常所致痰湿、血瘀内行郁积所致。治疗时应注重化痰散结为主,佐以扶正益气。常选用经方有三子养亲汤、半夏厚朴汤等,用药多选以活血化瘀、软坚散结之药物,如半夏、厚朴、薏苡仁、白芥子、三七、红景天、当归、川芎、贝母、夏枯草、山慈菇、猫爪草等。

2. 肝气郁结 中医认为,肝肺失调、气机失畅是肺结节发病基础环节,肝肺是气机升降的重要脏器。若肝气郁结、肝失疏泄、气机不畅,气郁所致痰湿水饮血瘀等病理产物聚集,痰湿血瘀郁结不散,发而为本

病。在治疗上应以疏肝理气、活血化瘀散结为主。代表方剂为越鞠丸、柴胡疏肝散、二陈汤、逍遥散、消瘿丸等,常用药物为柴胡、香附、川芎、陈皮、半夏、枳壳、厚朴、牡蛎、夏枯草、僵蚕等。

3. 肺脾肾气虚 中医认为,肺结节的成因多为肺脾肾气虚不足、水液代谢失调、水饮内停聚而为痰,致阴邪搏结。治疗除需要利湿散结外,还需要注意调理水液运行之气机,“脾气散精,上归于肺、通调水道、下输膀胱、水精四布、五经并行”,故而临证应当适当扶正为主,注意补益肺脾肾三脏之气,三脏之气调达则水液运行、输布、代谢如常。选方参苓白术散、补肺汤等为主,用药常选山药、茯苓、薏苡仁、桔梗、黄芪、党参、沙苑子、巴戟天、枸杞子、女贞子等药物以培土生金、补肺益肾。

4. 温阳益气 肺结节形成的根本在于阴阳失衡、阳气不足、无力推动所致气血精液代谢失司。其如《难经五十五难》云:“积者,阴气也。”“阳气不足,阴成形太过。”积聚于肺而成结节。

治疗应重视阳虚不足之因素。治疗当以温阳行气为主,选方肾气丸、阳和汤为主,常用肉桂、附子、干姜、桂枝、熟地等温阳壮火、益气填精之品。

5. 五行克化失常 受《黄帝内经》五行制化启发,认为肺结节以肺虚为始,制化失调。《素问》有云:“气有余,则制己所胜而侮所不胜。”“亢则害,承乃制,制则生化。”治疗上注重益肺健脾补肾、化痰散结祛瘀,强调多脏并治以恢复五行制化动态平衡,从而脏腑功能恢复、气血津液运行调畅。

6. 五运六气学说 五运六气学说是“天人合一”理论指导下结合“阴阳五行”“天干地支”等思想的中医学说,认为出生时间的五运六气学特征与肺结节及其不良恶具有一定的相关性;通过数据挖掘总结经验,如麦门冬汤、牛膝木瓜汤、白术厚朴汤等运气方对于治疗症状相合运气患者具有良好疗效。

7. 络病:络息成积 “络息成积”是络病理论对肺结节基本病机的概括,治疗原则当以“络以通为用”,治疗上以行气通络、化痰通络、逐瘀通络为主,以行气化痰散血为要。(马龙)

## 图说药谱



### 饭包草

【别名】大号日头舅、竹叶菜、千日菜、火柴头。

【来源】为鸭跖草科饭包草 *Commelina bengalensis* L.的全草。

【性味】苦,寒。

【功能主治】清热解毒,利湿消肿。用于小便短赤涩痛,赤痢,疔疮。

【用法用量】20~30克;外用适量,捣烂敷患处。

## 泻白散加味治疗鼻衄

泻白散出自宋代钱乙《小儿药证直诀》,功能清肺泻热、平喘止咳,临床习以治疗肺热喘咳。笔者多年来采用此方加减治疗鼻衄,每获良效。

组方:地骨皮12克,桑白皮30克,生甘草10克,石韦10克,藕节30克,怀牛膝10克,黄芩10克。水煎分2次温服,每日1剂。阴虚肺热者,加沙参、麦冬;肝郁化火者,加龙胆草、丹皮;血热者,加生地、茜草;胃热者,加生石膏;热结便秘加大黄。

病例:患者,男,50岁,鼻衄2月余,断续不止,曾多处求治未见好转。诊见鼻衄鲜血,头晕无力,口鼻发干,喜饮,大便干,小便黄,舌质淡红,苔薄微黄,脉略数。证属肺胃郁热,血热上逆。治宜清肺泻热,凉血

止血通便。方用:地骨皮12克,桑白皮30克,石韦10克,生甘草10克,藕节30克,黄芩10克,怀牛膝10克,大黄6克(后下)。共服本方6剂,鼻衄愈,经随访未复发。

按:鼻衄多由火盛迫血妄行引起。因此,清热凉血是治疗鼻衄最基本的方法。笔者所治的鼻衄大多为肺胃郁热型。本方用桑白皮清肺泻火,地骨皮清肺热兼清血热而收止血之效,加入石韦助清肺之功,藕节收敛、止血,黄芩清热燥湿、泻火解毒止血,大黄清泻胃肠之火,怀牛膝功擅苦泻下降,能引血下行以降上炎之火,甘草调和诸药。诸药相合,共奏清肺泻火、收敛止血之功。(梁兆松 姜明辉)

病案1 患者,男,26岁。既往过敏性鼻炎,哮喘病史多年。近期咳嗽少痰,晚上咳甚,闻及刺激气味后易呛咳,晨起咽干咽痛、夜间气紧,口服“阿奇霉素、氨溴素”等药物对症治疗6天效不佳。平素情绪急躁,喜食辛辣,睡眠可,大便干结,小便正常。舌稍红,苔黄腻,脉弦数。中医诊断为咳嗽(肝火犯肺证),治宜肃肺柔肝,祛风清热。予以金宁汤加减治之。方用:白芍15克,旋覆花15克,前胡15克,苦杏仁15克,僵蚕15克,蝉蜕15克,桔梗15克,甘草6克,黄芩30克,连翘30克,麻黄10克,百部15克,鱼腥草30克,射干15克。4剂,水煎服,2日1剂。

二诊:药后,症状明显减轻,嘱患者避外邪,加强锻炼。

原方续服2剂。药毕,诸症消失而告愈。

按:针对患者感染后咳嗽,正确的辨证为咳嗽,证属肝火犯肺。方中旋覆花、白芍肃肺柔肝、调畅气机为要,配以三拗汤(麻黄、杏仁、甘草)恢复肺本身宣降之功,黄芩、连翘、鱼腥草清热解毒,僵蚕、蝉蜕祛风疏散风热;辅以百部止咳化痰,射干利咽喉,佐以桔梗载药上行。从六经而言,麻黄、杏仁、前胡、连翘、蝉蜕、桔梗等皆入太阳、太阴、主升主降;旋覆花入阳明、白芍入厥阴,二者皆主合主降。诸药配伍调解气的升降出入,使得升降相因、气机畅达。

## 治疗咳嗽二案例

病案2 患者,男,58岁。受凉后咳嗽10余天,以反复发作的刺激性咳嗽为主,少痰、情绪激动时,睡前及晨起咳嗽明显,伴活动后气紧,视物模糊、眼痒,无口干、口苦,纳眠一般,小便略黄,大便成形。舌淡红,苔薄白,脉浮。中医诊断:咳嗽(肝火犯肺证)。治宜肃肺柔肝,祛风解表。予以加减金沸草散如味治之。方用:旋覆花15克,白芍15克,甘草6克,荆芥15克,紫苏梗15克,前胡15克,法半夏15克,苦杏仁15克,白芥子15克,桔梗15克,紫菀15克,百部15克,仙鹤草30克,夏枯草

30克,菊花15克,柴胡15克。3剂,水煎服,2日1剂。

二诊:药后,咳嗽明显好转,现偶咳嗽少痰,伴呃逆,眼痒,眼灼痛,小便黄,大便成形,舌红,苔黄,脉滑数。属肝胆湿热证,基于上方有效,原方去白芥子、紫苏梗、仙鹤草、荆芥,加蝉蜕15克,龙胆草15克,黄芩30克,枳壳15克。续服3剂后,诸症消失而告愈。

按:患者受凉后发病,情绪波动时加重,结合舌脉,辨证为咳嗽肝火犯肺证。予旋覆花、白芍调气,因存在表证,加以柴胡、荆芥、苏梗、杏仁等祛风解表,紫菀、百部止咳化痰,半夏、白芥

子化痰,夏枯草、菊花清肝明目,柴胡疏肝解郁,仙鹤草收敛,佐以桔梗载药上行,甘草调和诸药。患者因情绪波动时病情加重,百病生于气也,故临证调理气机尤为重要。旋覆花入阳明,白芍入厥阴,二者主合主降,方中其他药物,如前胡、荆芥、苏梗等入太阳、太阴主升主降。首诊重在祛邪、调气机,二诊表证已解,肺气得降,咳嗽之症明显减轻,但因时肝郁化火尤甚,故二诊去紫苏梗、荆芥解表,去白芥子温肺化痰,去仙鹤草收敛,加入龙胆草、黄芩增加清肝泻火之力,佐以枳壳行气、蝉蜕清肝明目,服药后症状明显减轻而愈。(张大夫)