

临 证 心 得

支气管哮喘夏季发作辨治体会

胡 国 俊*

主题词 哮喘/中医药疗法

支气管哮喘(以下简称哮喘)诱因繁多,病情急重,且反复发作,为呼吸专科常见的疑难病证之一。本病虽好发严寒隆冬,但仅在夏季发病者亦复不少。笔者于长期的诊治中,发现哮喘只发夏季者常有如下三型,若能晓其机理,窥其症结,对控制病情将起积极作用。兹将哮喘夏季发病之辨治体会简介如下。

1 肺蕴痰火,遇热辄发

哮喘患者,痰饮为其夙根,已为古今医家所共识,其中寒痰冷饮为夙根之主体。但随着时空的变化,人们生活水准的提高,加之气候渐暖之温室效应,及甘温辛热之滥补误治,积弊经久,由寒痰转为热痰者已屡见不鲜,此类患者但发夏日,而冬季反而无恙。考肺蕴痰热之患,一遇暑热交蒸之季,即感胸膈憋闷,气息不匀,喘促痰鸣随之而发。此阳逢阳旺,痰火肆虐,夏日即发之理也。患者大多形体肥胖,体质不衰。所见之症有面色晦滞,唇色紫绀,舌暗红、苔黄腻,脉浮滑有力、两寸独显。此痰火搏击、气道被壅,若不化痰泻火、畅达气道,非其治也。拟葶苈大枣泻肺汤、泻白散、唐氏豁痰丸化裁。药如:葶苈子、鲜竹沥、桑白皮、全瓜蒌、鱼腥草、黄芩、枳实、射干、桔梗、败酱草等,若大便秘结者加大黄、芒硝。方中葶苈子泻热决壅、下气定喘,鲜竹沥荡痰热之窠臼,开痰涎之壅塞,为此证不可缺如之品。病情缓解后,小其量而用,或佐以生脉散类药以补益被痰火耗伤之气阴,对症状缓解后的形体修复、巩固疗效,

可起十分重要的作用。

如治张某,男,36岁,1996年6月8日初诊。入夏即罹哮喘,直至深秋方愈,已达4年。此次又发半月,胸闷气憋,喘促不已,痰少质稠粘色白,难以咯出,夜难入寐,面色紫绀,额汗淋漓。纳可,便结溲黄,两肺满布哮鸣音。舌暗红、苔黄腻浊厚,脉浮滑。此痰热蕴肺,肺失宣肃,入夏之季则内外交蒸,粘稠痰浊阻遏气道。亟拟清泻,佐以宣达,冀痰消热清,治节复司而哮喘能平。处方:葶苈子 30g,鲜竹沥 40ml(分2次冲服),桑白皮 10g,桃仁 10g,枳壳 10g,全瓜蒌 30g,大黄 10g,芦根 30g,地龙 10g,黄芩 10g,青礞石 20g,泽泻 20g,竹茹 10g。3剂后大便畅通,痰易外排,喘哮锐减,夜能平卧,他症亦随之缓解。二诊时浊腻之苔退之过半,暗红之舌也转淡红,两脉浮细滑数,此痰热清解,而气阴有待充复。遂以上方去泽泻、青礞石,葶苈子减为 10g,加石斛 15g、麦冬 10g、南沙参 20g、百合 10g,5剂而安。并嘱其经常调治,以杜后患,一夏无恙。随访2年,夏季虽有小犯,服药则安。

2 阳热宣泄,更耗气阴

气虚阴伤之人,大多形体清瘦,虽不耐严寒,但也更畏暑热。以其气虚肺弱,卫外不固,津难敷布;营阴亏虚,虚火内生,液炼为痰。其不足之体加之内凝之痰,实已为哮喘发作埋下了祸根。寻常之时,气息尚平,不足之肺金尚能吐纳自如。寒冬之季,自知体弱而将息谨慎,除自觉保暖避寒外,腠为冷密,火为寒减,入冬之日反觉舒泰,故哮喘少发。然一至暑夏阳热宣泄之季,不固之表,汗常自泄,不足之阴,为之更伤,虚火有加,蚕食其气,本虚之气为之更耗。肺之气阴进一步伤耗后,其治节乏权,宣肃不能,凝聚之痰稠粘交结,闭阻气道,喘哮痰鸣遂作。此

* 安徽中医学院第一附属医院,合肥市梅山路 117 号(230031)

收稿日期:1998-07-06

症大多形体不丰(也有久服激素而见虚胖之体者),面颊桃白、或淡红,唇舌淡红乏津,口干不欲饮,痰或黄或白、量少难排,多汗乏力,气不足息,纳差,手心灼热,苔薄黄,脉虚细数、或浮滑无力。治当补益气阴、清化痰热,用生脉散、葶苈汤、新制清肺饮化裁。药如:南北沙参、太子参、西洋参、五味子、仙鹤草、麦冬、百合、山药、甘草、薏苡仁、冬瓜仁、玄参、枇杷叶、瓜蒌皮、知母、石斛、海蜇皮、地栗等。其中生脉散益气阴不热不腻,葶苈汤化痰热不寒不燥,甚合此型病机。若肺肾两虚者,宜麦味地黄汤,或七味都气丸合生脉散增损亦佳。如痰热较甚时,小量葶苈子、鲜竹沥亦可随症加入。

如治沈某,女,34岁,1994年6月20日诊。哮喘反复发作,寒冬无恙,入夏即发已有3年。且随气温增高而症状加重,直至秋凉方解。此次发作20余日,治之乏效。患者形体消瘦,语声低微,胸闷气短不足以息,行走登楼则喘促不已,痰多质稀,偶夹稠痰,难以外排。严重时彻夜无以入睡,纳差神疲,口干不喜饮,两肺哮鸣音满布,腰膝酸软,带下淋漓,舌淡嫩红、苔薄白微黄乏津,脉虚细数。此气阴不足,肺肾两虚,不布之津凝炼为痰,交暑热开泄之令,愈耗之气阴,致痰浊无力外排,阻碍气机之出入而喘哮作矣。治当益气阴以扶正托邪,化痰热。处方:南沙参30g,麦冬10g,五味子6g,仙鹤草20g,太子参10g,山药15g,黄精10g,川贝10g,芦根20g,薏苡仁20g,海蜇皮30g,冬瓜仁30g,瓜蒌皮10g,西洋参10g(另炖冲),冬虫夏草3g(研末吞)。5剂后神健力加,夜寐稍安,排痰甚多,喘哮锐减。继予上方出入20余剂即安。

3 贪凉饮冷,诱发宿恙

炎夏之日,虽以暑热之邪为主,但风冷之邪亦或时客。哮喘之疾虽有夏日无恙者,但突遭寒邪之袭,或冷饮之侵,卫表郁闭,肺气不宣,肺卫之症即作,若再触及夙根者,喘促痰鸣无不倏发。故辛温解表宣肺以撤风寒客邪为其急务,迟疑失表则邪恋胶着,哮喘之症有增无减,三拗汤为最佳之方选,虽暑夏之季麻黄也在所不忌。此时若失于疏表宣肺,或专投纳气平喘镇咳等方,

无异闭门逐寇。若兼肺内伏热者,加生石膏、黄芩、桑白皮、地骨皮,以外解表寒内清伏热;若素有饮邪内伏者,加干姜、桂枝、细辛、芫花、茯苓等,以外散风寒内蠲水饮;若肾阳虚惫、下元不足者,合金匱肾气丸,或阳和汤化裁,以上宣肺气下填肾精。

如治李某,男,16岁,1998年5月30日初诊。哮喘半月,治之少效。宿有哮喘病史6年,冬日无恙,春夏之交辄发。咽痒微咳,胸膈憋闷,微恶风冷,两肺满布痰鸣之声,心悸不宁,难以平卧,痰多清涎,口淡乏味,舌淡润、苔薄白且滑,脉浮滑。检阅所服之方,除西药消炎平喘解痉外,中药则非平喘镇咳化痰,即两补肺肾之参蚘制剂。半月来症状有增无减。审其原委,方知半月前因冒雨涉水感受风寒潮湿,肺卫同病,诱发宿恙。即病后失于疏表,反投镇敛补涩之剂,致使喘哮之症逐日增重。所幸表邪尚存,正气尚有抗争之力,治当因势利导,亟予辛开宣透以撤客袭肺卫之邪。处方:麻黄10g,杏仁10g,细辛6g,旋覆梗10g,僵蚕10g,猪牙皂3g,苏子叶各10g,生姜4片,甘草6g。1剂后咳减喘平,痰鸣显减。3剂服完诸症悉平。继予上方减麻黄为6g,去猪牙皂、生姜、苏子叶,加桂枝10g,茯苓15g,干姜6g,炒白术10g,姜半夏10g,橘红10g,砂仁6g,党参10g,7剂,作善后巩固之用。

• 征 文 •

中国中医药学会定于1999年8月中旬在杭州召开“全国难治病临床药学术研讨会”,现将有关事项通知如下。

1. 征文内容:鲜药用药经验与研究;虫类药运用经验与研究;矿物药运用经验与研究;中药配伍运用经验与研究;相反、相畏药物配伍运用体会;毒性药物运用经验与研究;中药特殊炮制法与煎服法的经验与研究;典型病案报道。2. 征文要求:全文不超过3000字,附400字摘要,自留底稿。务必在文章标题下,写清作者姓名、单位、电话、邮编。征文及审稿费20元请于1999年7月30日前寄至北京西城区横二条2号华恒大厦二楼中国中医研究院广安医药联合中心。邮编:100031,电话:(010)66015372,66069287,联系人:田义。

• 书 讯 •

《中国特色医疗大全》由中国中医研究院副院长阎孝诚任主编,施冀邦、唐由之、陈可冀教授任顾问。全书囊括国内500名专家学者丰富的临床经验,并配有作者的照片、简历、通讯地址。吴阶平教授及中医老前辈吕炳奎先生为本书题辞,著名书法家蒋之先生为本书题写书名。本书为16开,精装烫金护封,每册定价98元(含邮资,书款收到后3日内寄书)购书者请将姓名、地址、邮编及所购册数务必书写准确,以免误寄。汇款地址:北京东直门内北新仓18号,邮编:100700。联系人:唐蔓衡,电话:(010)84017675。