

钱乙治咳法的学习和运用

江苏省仪征市中医院 孙 浩

宋·钱乙(仲阳)所著《小儿药证直诀》一书,其中“脉证治法”:肺脏怯、咳嗽;“记尝所治病二十三证”:杜氏子病嗽死证、风寒喘嗽案、肺热病案等篇中,集中论述了咳嗽的病因、病机及治法,创立了许多著名的方剂,为后世医家开拓了治咳蹊径。

风寒咳嗽 散寒宣肺

钱氏指出:“十一月、十二月嗽者,乃伤风嗽也,风从脊背第三椎肺俞穴入也,当以麻黄汤汗之”。“十一月、十二月”正当数九隆冬,寒风凛冽,中人即病者为寒邪。“风从脊背第三椎肺俞穴入”,肺俞位足太阳膀胱经,太阳主表,风寒中于太阳,系表寒证。从肺俞穴入,是明指寒邪侵入肺经,用麻黄汤或百部丸,以疏风散寒,宣肺止咳。钱氏考虑到小儿“肺常不足”,“易寒易热”,故用麻黄使水煮去沫,漉出晒干入煎,以缓其性,并将桂枝改为肉桂,亦是毋令过表之意。百部丸中无桂枝,其散寒之力较麻黄汤为弱。

后世医家本钱氏制方之意,有所发展。如元·曾世荣“羌活散”、“清肺饮”(《活幼心书·咳嗽十一》);明·王肯堂“九宝饮”(《证治准绳·幼科》);王大纶“加味参苏饮”、“苏陈九宝汤”(《婴童类萃·咳嗽论》);万全“加减五拗汤”、“加味华盖散”(《幼科发挥·肺所生病》)等。此类方剂多由麻黄汤和百部丸演化而来,在用药上考虑到寒热虚实之变,方较妥贴。肺为娇脏,既恶寒喜温,又畏火喜清,过寒则伤阳,过热则损阴。小儿病理变化“易寒易热”,故运用辛甘发散之品宜缓不宜峻,若能注意调节药性的寒热温凉,庶无偏倚之弊。

例一:梁×,男,1岁。冬令感受风寒,发热恶寒无汗,喷嚏,鼻流清涕,咳嗽痰鸣,气息声粗,苔白腻,脉浮。证属风寒感冒并发

风寒咳嗽,治以宣肺解表,化痰止咳。处方:

苏叶6克,防风6克,淡豆豉6克,前胡4.5克,杏仁4.5克,橘红3克,法半夏4.5克,桔梗3克,炒枳壳3克。引用薄姜1片,葱管3支。一剂。

二诊:药后身得润汗,寒热均解,惟咳嗽未止,痰声漉漉,治以肃肺下气,化痰止咳。处方:

紫苏子6克,炒蒺藜6克,大贝母6克,橘红3克,法半夏4.5克,杏仁泥4.5克,生甘草3克,茯苓9克,炙紫菀4.5克。二剂。药尽后咳嗽均已。

按:本例为风寒外感并发咳嗽多痰。方用苏、防、葱、豉、桔梗、生姜、前胡、杏仁、橘红、半夏、甘草疏风散寒,化痰止咳。二诊表解后,咳、痰未愈,方用苏子、蒺藜、“二陈”、杏仁、紫菀下气消痰止咳。前方以宣发肺气疏风散寒为主,后方以肃降肺气化痰止咳为主。全方辛苦并用,温凉共佐,用于治疗小儿风寒外感并发咳嗽之证较为合适,此亦体现钱氏毋令过表过热之意也。

肺热咳嗽 泄热宁肺

钱氏对肺有热证,指出:“面赤、饮水、涎热、咽喉不利者,宜兼甘桔汤治之”。此种热证,应是表热证。“面赤、饮水、涎热”,皆属热象。“咽喉不利者”,风热上干之象也。钱氏取葶苈丸泻肺中之痰热,兼用甘桔汤开肺泄热。上开下泄,宣肃之令行,其病自愈。

肺之表热证,自明、清温病学崛起之后,对其病因、病机又有了新的认识。如并发咽喉疾患,在立法、遣方、用药上都有了新的突破,大大超出了钱氏葶苈丸和甘桔汤的范围。

例二:吴×,男,3岁。病方二月,始则喷嚏连连,鼻流清涕,咳嗽。继则壮热憎寒无

汗,咳甚音嘶,咽喉红肿,两侧乳蛾突起,痛不欲食,舌红、苔薄黄,脉浮数。证属风热之邪闭肺,夹胃热上冲咽喉。法当清宣肺气,利咽散肿。处方:

银花9克,连翘6克,板蓝根6克,薄荷(后入)3克,马勃6克,桔梗3克,天花粉9克,大贝母6克,鲜石斛(先煎)15克,六一散(包)15克。二剂。

另:绿袍散1支,吹喉,每日3~4次。

二诊:药后壮热憎寒已解,咳嗽不甚,咽喉红肿消散大半,乳蛾渐平,脉数得缓。邪未尽去,仍宗原法出入。上方去薄荷、板蓝根,加元参9克,鲜枇杷叶(去毛布包)5片。二剂。药后诸症悉解。

按:肺之表热证的病因为“温邪上受”,治用辛凉。如并发咽喉疾病,后世医家多从清热解毒、消肿利咽着手。特别是咽喉疾病形成专科以后,喉科专著相继问世,对咽喉疾病的病因、病机有了更深入的认识,治疗方药也有了很大的发展。出现了如《喉科紫珍集》“清咽利膈汤”、《喉科秘旨》“六味汤”等专方专药,然其中钱氏甘桔汤仍常用不废。若出现痰热涌盛之喉闭(痹)重症,直以钱氏葶苈丸下之。

痰热咳嗽 下气肃肺

钱氏谓:“八九月间,肺气大旺,病嗽者,其病必实,非久病也。其证面赤,痰盛,身热,法当以葶苈丸下之”。“八九月间”为金令,肺应于秋亦旺于秋,故病嗽者,多为实证。“非久病也”,意为新病,新病多实,故属实证。“面赤、痰盛、身热”,是提示肺有痰热。今痰贮于肺、肺气失降,故钱氏用葶苈丸下之。葶苈丸是在“葶苈大枣泻肺汤”的基础上加黑牵牛、汉防己、杏仁,功在下气肃肺,泄热涤痰。

例三:秦×,女,4岁。形体素丰,本有痰湿。初秋感受风凉,忽尔汗闭肤干发热,热势渐次升高。诊见身热炙手,咳嗽上气痰鸣,舌红、苔黄腻,脉滑数。证属邪入气分,痰热交阻于肺,治以下气祛痰,泄热清肺。处方:

葶苈子6克,玉苏子6克,杏仁泥6克,枯黄芩9克,桑白皮9克,生梔皮4.5克,生

甘草3克,赤苓9克,大贝母9克,天花粉12克,红枣3枚。一剂。

二诊:热势大减,咳嗽较缓,气息稍粗,腻苔已化。原方去梔皮、黄芩,加地骨皮9克,鲜枇杷叶(刷去毛布包)5片。二剂。药后热退身凉,嗽止气平。

按:本例素有痰湿,受邪后即见热盛,面赤、咳嗽上气、痰鸣等症,已示痰热交阻于肺。取葶苈丸方去黑牵牛(牵牛为逐水药,性较峻峻,故去之),加黄芩、梔皮、赤苓泄热利水肃肺;桑皮、花粉、大贝清肺涤痰。二诊热势已挫,去梔、芩,加地骨皮、枇杷叶,以加强清肺宁嗽之效。是方其性虽缓,然仍不失钱氏泻肺逐饮之旨。

肝旺咳嗽 制肝实肺

制肝实肺法是钱氏运用五行生克的理论,阐明五脏之间病理变化的相互关系所采取的一种治法。钱氏谓:“痰困十已八九,所以然者,面青而光,肝气旺也,春三月者,肝之位也,肺衰之时也”。认为为肝所胜,必制肝,故“急与泻青丸,泻后与阿胶散实肺”。此即制肝实肺之法,是制其有余而实其不足。

例四:季×,女,4岁。顿咳经旬,咳则连声不断,目赤、面青、腰曲,甚则呛吐饮食,眼睑浮肿,情志易躁,脉弦数,舌质红、苔黄腻。病本肝旺脾虚,痰湿内蕴,复感时气,交壅肺络,此天行顿咳之证也。仿钱氏泻青丸之意,予清金泄木法治之。处方:

桑叶络9克,枯黄芩6克,生梔壳4.5克,南沙参9克,麦冬9克,双钩藤(后入)12克,白僵蚕6克,全蝎3克,桃仁4.5克,山慈姑粉1.2克,分二次冲服。三剂。

二诊:药后顿咳大减,咳势亦缓,已不呛吐。原方去山梔、全蝎、僵蚕,加川贝末(冲)1.5克,川百合9克,碧玉散(包)15克。三剂。

三诊:痉咳已解,咳则一二声而已,嗽有痰声,黄苔尽退,治当补脾实肺。予参苓白术丸、补肺散化裁补之而痊。

按:钱氏泻青丸为后世医家治咳别开新径。《活幼新书》“白附饮”所治“肝木克脾土”之

咳嗽乃“咳嗽至极时顿呕吐乳食与痰俱出尽方少定”，类今之百日咳，其方之制不无受钱氏影响。在钱氏五脏辨证的思想启发下，后世医家创立了许多平木清金、泄木安土、培土生金之方剂，大大地发展了治咳方药。本例一诊选白附饮去白附、南星、半夏、川乌、丁香等辛香燥热之品，加清肺化痰药；二诊仍以泄肝为主稍佐养阴药；三诊则重在补脾养肺。

气虚咳嗽 补脾益肺

脾与肺在五行相生中是母子关系。肺虚咳嗽固应补肺，亦可补脾。风寒喘嗽，病嗽而胸满短气。钱氏谓：“此肺气不足，复有寒邪，即使喘满，当补肺脾”。钱氏明确指出肺虚者不宜再表，表之是愈促其虚，外感必终无已时，故钱氏认为当补肺脾，此母子互利、治病求本之法，临证识此，可无误矣。

例五：黄×，男，6岁。久罹虫疾，常服驱蛔药，驱后复染，难以脱体。脾气为虫所伤，不主肌肉，以致形体瘦削，虚人易感，感则咳嗽绵绵不已，服疏风解表药，反使鼻涕常流，咳难终止。舌苔薄白，脉象浮弱。证属脾肺两虚，不宜表散，按钱氏补土生金法，予玉屏风散、二陈汤加减治之。处方：

潞党参9克，炙黄芪9克，防风4.5克，茯苓10克，炒白术9克，炙甘草3克，制半夏6克，橘红4.5克，杏苡仁各9克，薄姜1片，红枣3个。六剂。

二诊：咳嗽已愈，予补中益气丸2瓶，每次25粒，一日二次，红枣汤化服。调养半月后服驱蛔药。经随访年余，未见感冒。

按：本例一、二诊取玉屏风散益气固表，“二陈”、杏、苡仁燥湿化痰。三诊予补中益气丸补益中州，脾肺得固，则邪不可干。仲景谓：“四季脾旺不受邪”，钱氏谓：“本怯而虚，故多病也”，皆主张以健脾固本为治，临床见证，切不可为“先表后里”之序所囿也。

阴虚咳嗽 养阴润肺

本法适用于虚火内炽，肺阴受灼之久咳、咯血的患儿。按钱氏所述“有肺虚者，咳而哽气，时时长出气，喉中有声，此久病也，以阿

胶散补之”。“久嗽者，肺亡津液，阿胶散补之”。“唇白色，当补肺，阿胶散主之”。“久病”、“久嗽”、“唇白色”，皆属肺阴虚证，均以阿胶散补之。阿胶散为钱氏所立，方中阿胶养阴补肺，马兜铃清热降火，牛蒡子利膈滑痰，杏仁下气润燥，糯米、甘草补益脾胃。是方以养阴为主亦兼有补气作用。

例六：殷×，男，5岁。顿咳久延，伤阴动血。咳则痰中带红，鼻衄，左目球结膜下出血，便燥溲少，唇舌干红，脉细数。证属阴虚火盛，肺络受损，法当养阴润肺，清热止血。处方：

元参9克，生地黄10克，麦冬10克，生白芍9克，生甘草3克，川贝母末(冲)1.5克，山梔仁3克，藕节炭10克，杏仁9克，薄荷(后入)2.4克。二剂。

二诊：药后咳血、鼻衄已止，唇舌干红转润，痉咳减轻。火势已挫，肺阴初固，治以养阴润肺宁嗽。原方易元参为北沙参，去薄荷、梔仁、藕节炭，加蛤粉炒阿胶12克，鲜藕、梨汁各一小酒盅，兑服。三剂。

三诊：火势已平，阴津渐复，痉咳缓解，舌红转淡，微布薄苔，二便如常。予培土生金法以善其后。处方：

太子参10克，茯苓10克，生苡仁10克，淮山药15克，生白芍10克，白莲肉10克，干石斛(先煎)10克，川百合10克，川贝末(冲)1.5克，生甘草3克。五剂。服完即愈。

按：钱氏所述肺虚咳，“咳而哽气，时时长出气”，颇似今之百日咳。此种咳嗽，病程长、难速愈，钱氏用阿胶散补之。自宋以还，此类方剂代有发展，如明·王大纶治小儿阴虚咳血，集方较多，有“太平丸”、“二母膏”、“玉露霜”、“二黄膏”等方(《婴童类萃·咳嗽论》)；清·汪昂“百合固金汤”(《医方集解》)、程国彭“月华丸”(《医学心悟》)、郑梅涧“养阴清肺汤”(《重楼玉钥》)，均本钱氏阿胶散而有所创新。本例一诊、二诊所立之方，基本取法于钱氏及明、清诸家，不外养阴、清热、止血，三诊则以培土建中为主，注重调理脾胃。