

临 证 心 得

先师何文楼治疗喘咳病的经验

河北省沧州卫生学校 马 斌

一、温肺启闭，化饮平喘

张××，女，13岁，于1973年11月6日初诊。自幼体胖，劳则气促。冬令感寒，鼻塞流涕，恶寒身痛，咳喘气喘，喉中痰鸣，鼻翼煽动，倚息不得卧，咳吐痰涎或时时欲呕，面青唇黯，四肢欠温，心悸动数，舌黯苔白，脉沉。心率110/次，律齐，无杂音；两肺有湿罗音及哮鸣音。化验血白细胞7500/立方毫米，中性70%。辨证：风寒闭肺，饮阻心阳。治当温肺开闭，通阳化饮法。

处方：麻黄4克，熟附子6克，细辛3克，葶苈子8克，桃杏仁各10克，苏子8克，半夏10克，甘草3克，生姜5克。

服4剂，喘咳好转，稍能平卧。面青唇黯转淡，四肢已温。但咳吐痰涎略减，喉中仍有痰鸣，上方加桑皮12克，射干10克，橘红12克，款冬花8克。6剂而安。

按：风寒袭表，肺卫郁闭，肃降失司，即现咳嗽喘促，倚息不得卧；形盛者气衰，中阳失健，痰浊内生，壅阻气道，而致喉中痰鸣或呕吐痰涎；肺主气，朝百脉，肺气郁闭，饮抑心阳，血循受阻，故呈面唇色青，舌黯心悸。法当温肺启闭，宣降肺气，温通心阳，化饮降浊。故投麻黄附子细辛汤加杏仁，助阳解表，宣肺开闭；配葶苈子、苏子、半夏、生姜蠲饮定悸，降气平喘。先师认为：“此等喘咳并非轻症，治不如法，则有阳亡气绝之弊，而纯予辛温宣散之重剂尤须忌之，故方中重在熟附子与葶苈子相配，固护心阳，强心利水。凡心肺之痰发展到水气射肺、凌心，服之无不效验”。

二、清营解毒，养阴救肺

白××，男，18岁，于1973年3月20日初诊。七天前身热头痛，咳嗽咽痛，稍有喘闷；

昨夜出现高热烦躁，体温达39.2℃，喘咳气逆，心悸憋闷；现神识昏昧谵语。舌干绛，脉细数。心率118次/分，心音低钝。心电图报告：心肌供血不全。胸透心脏扩大，肺有片状模糊阴影。化验血白细胞20400/立方毫米，中性88%。证属温毒炽盛，燔灼心营，肺阴受损，肃降失职。治当清营解毒，护心救肺法。

处方：沙参18克，麦冬15克，五味子10克，生地15克，玄参15克，银花30克，连翘18克，桃杏仁各12克，苏子10克，川贝10克，丹参15克，紫雪散2克(冲)。

服5剂，神识转清。继服8剂，心胸憋闷好转，体温正常。但夜热心烦、咳喘气促仍存，依上方去紫雪散，加僵蚕12克，地龙10克，调治旬余而安。

按：温毒犯肺，易灼其阴，除见有喘咳者外，多兼咽燥少痰。然而，延治正虚，邪陷厥阴，燔灼心营，神明被扰，即见神识昏昧，夜热烦躁。诸如此候，乃为毒炽心肺，营阴受损所致。故投清营、生脉略加化裁，既清营分热毒，又养阴生津以救心肺。配紫雪者，凉心苏神。先师谓：“遇此证候，尽管体温高热，切不可误投苦寒，以免气闭劫阴；若独予降气平喘，则喘促愈甚，乃气阴耗散之故。务必凉营解毒，养阴生津，益其心肺，则诸证乃愈”。

三、扶正固本，益气活血

齐××，女，52岁，于1977年1月24日初诊。宿有喘疾，逢冬即发。因起居不慎，感寒致喘，倚息不得卧，咳吐白泡沫样痰，面色青灰，精神恍惚，目如脱状，口唇紫绀，肢冷汗出，爪甲色青，颈脉动，胁下硬，按之痛，尿少浮肿，舌质紫黯、苔腻微黄，脉沉微无力。心率120次/分，两肺可闻湿罗音及哮鸣音，肺动

脉第二音亢进。透视肺纹理粗乱模糊,膈肌下降,肋间隙增宽。化验血红蛋白 19.5 克,二氧化碳结合力 65 容积%。辨证:心肾阳衰,血脉瘀滞,痰浊阻肺,通调失职。治法:温补心肾,益气活血,化痰定喘,宣肺利水。

处方:人参 15 克,熟附子 8 克,干姜 6 克,甘草 12 克,红花 12 克,桃杏仁各 12 克,石韦 18 克,椒目 15 克,苏子 10 克,款冬花 12 克,紫菀 12 克。

服 5 剂,阳回肢温,汗少尿多,喘咳渐缓。继服 5 剂,紫绀明显好转,浮肿消退。但喘咳仍存,痰粘稠,苔黄腻,脉转滑数,治宜清肺化痰,止咳平喘法。

处方:银花 30 克,连翘 18 克,冬瓜子 30 克,大贝母 15 克,枇杷叶 15 克,桃杏仁各 12 克,苏子 10 克,海浮石 15 克,地龙 15 克,竹沥膏 20 克(冲),姜汁 5 滴。连服 10 余剂,诸证缓解。

按:实喘在肺,虚喘在肾,喘咳日久,由肺累肾,肾阳虚衰,寒水不化,水气上泛,凌于心肺,导致心肾阳衰证。故投参附、四逆,温肾回阳固本;佐苏子、桃杏仁、石韦、椒目、款冬花、紫菀,肃肺平喘治标,标本兼顾,相得益彰。因此,先师说:“凡喘咳值此,万不可单单止咳平喘,弃其本而从其末,况且此时喘势非急,乃气不接续者为著,故宜扶正固本为先,俟其阳回肢温,正气内守,方可祛邪。既使痰黄质稠,也宜先顾正气为要。否则,愈伤其正。此外,阳虚易致血瘀,在温阳的同时,适当配伍红花、丹参活血化瘀,奏效甚捷”。

四、苏神涤痰,清宫开窍

杨××,女,56岁,于1973年1月14日初诊。喘疾已二十余载,逢冬感寒即发,喉中痰鸣,喘促欲绝,倚息不得卧。面青唇黯,浮肿尿少,神昏似寐,喃喃呓语。舌绛干裂,脉象弦细。听心音低钝,肺动脉第二音亢进。透视肺纹理粗乱模糊,右心扩大,肋间隙增宽。化验血红蛋白 18 克,二氧化碳结合力 73 容积%。证属气阴不足,血脉瘀阻,痰浊蒙窍,肺失宣降。治当益气养阴,活血通脉,涤痰醒神,

肃肺定喘法。

处方:西洋参 15 克(另煎兑入),麦冬 15 克,五味子 10 克,玄参 15 克,生地 18 克,丹参 15 克,桃杏仁各 10 克,菖蒲 12 克,郁金 12 克,莲子心 10 克,竹沥膏 20 克(冲),姜汁 5 滴。

服 4 剂,神志略清,但时有蒙昧,喘咳好转痰减大半。原方加蛇胆陈皮末,连服 12 剂,神识清楚,余证缓解。

按:喘咳痼疾,年复一年,势必由实转虚,而导致心肺之气不足。况且肺朝百脉,气虚则心肺血瘀,肺气因之而失肃,痰浊阻窍,蒙蔽元神之府,故而喘咳息微,神识昏昧。投生脉、增液者,益心气,养心阴;配丹参、菖蒲、郁金、莲子心,活心脉,通心窍;佐竹沥膏、蛇胆陈皮末,痰降气平,神识自明。

五、补肾培元,纳气平喘

赵××,女,46岁,于1970年6月25日初诊。素体衰惫,形神怯弱。喘咳多年,每因劳累而发,喘促抬肩,呼多吸少,动则尤甚。伴腰痠肢冷,夜尿频数,痰白味咸。舌质黯、苔白滑,脉沉弦。听诊两肺有哮鸣音。X线透视肺纹理粗乱,肋间隙增宽。此乃肾失摄纳,痰浊上泛证。治宜补肾纳气,降浊平喘法。

处方:熟地黄 18 克,核桃仁 15 克,山萸肉 15 克,五味子 10 克,杏仁 12 克,苏子 12 克,细辛 4 克,地龙 15 克,肉桂 5 克,沉香面 1 克(冲),磁石 30 克(先煎)。

服 6 剂,喘咳渐息,能平卧入睡。原方继服 12 剂,诸证缓解。服都气丸,以资巩固。

按:肺为气之主,肾为气之根,肺主呼气,肾主纳气。若喘咳迁延,必肺损及肾;或纵情伤肾,气失摄纳,则呼多吸少、动则喘甚;肾气不固,则夜尿频多,腰为肾府,肾虚则腰膝痠软;肾不化气则饮邪上泛,目脸浮肿,痰多味咸等。先师认为:“此型当予补肾纳气法,药用熟地、核桃仁、萸肉、五味子类,补肾中之阴阳,辅磁石以镇摄之,佐苏子、杏仁、细辛、地龙止咳平喘,配沉香、肉桂,引气下行。肾得安纳,何有气之上奔乎!”