

通补奇经法治疗老年慢性支气管炎三则

湖北省中医药研究院 蔡 渔 琴

老年慢性支气管炎多属祖国医学之咳嗽、哮喘、痰饮范畴。笔者运用通补奇经法治疗往往收效良好。不揣愚昧，略呈管见，敬祈诸师友教正。

一、通补阳维脉法

陈某，女，76岁。初诊于1987年10月23日。患老年慢性支气管炎10余年，每于冬春发作频繁。现已发作半月，见恶寒发热，喉痒声重，咯痰清稀，咳嗽气喘，动则尤甚，难以平卧，伴周身关节痠楚乏力，神疲纳差。发烧37.8℃，面容憔悴，唇周略绀，两肺哮鸣音满布，胸透见两肺下部有斑点阴影重叠，提示老慢支合并支气管周围炎。舌质暗红、苔淡黄，脉沉弱。证属阳维脉亏损、风寒外袭、痰气郁阻奇经之候。治拟通补阳维，仿陈言“八物汤”加味。药用：桂心6克，当归10克，川芎6克，前胡10克，防风10克，白芍10克，茯苓15克，甘草6克，麻黄6克，苏子10克，降香15克，桑皮15克。水煎服，日1剂。5剂后寒热已罢，咳喘大减，守方又服5剂，诸症大减。后予鹿角片、熟地、枸杞、白果、百合、白术、黄芪、太子参、桑皮、桃仁、冬瓜子等加减为方调补奇经，续服2月而恙除。

按：《难经》说：“阳维维于阳……为病苦寒热”。阳维主营卫，犹人身之藩篱，藩篱不固则外邪易侵；卫气通于肺，风寒袭之，是以寒热咳喘诸症作矣。李时珍曰：“阳维之脉，与手足三阳相维，而足太阳、少阳则始终相联附者。寒热之证，惟二经有之，故阳维为病苦寒热……若夫营卫悞卑而病寒热者，黄芪建中汤及八物汤之类主之”（《奇经八脉考·二维为病》）。“八物汤”乃宋代陈言所立，方中桂心、白芍、茯苓、甘草调和阳维营卫，前胡、防风疏散风寒，当归、川芎疏通阳维郁滞；更加麻黄、苏子、

桑皮涤痰降肺，降香之辛香流动导诸药直入阳维，俾通者以通，补者以补，故收捷效。标症平后，续进通补奇经以善其后。

二、通补冲脉法

张某，男，58岁。初诊于1987年9月25日。诉反复咳嗽、咯痰10余年。每于受凉及冬春发作频繁，发则必历3月以上始能缓解。本次发于10天前，始有畏寒及周身不适，经西医用抗生素及镇咳祛痰药后，恶寒虽愈而咳嗽仍频，晨起尤剧，喉痒，咯少量浅黄色粘痰，喘息喉鸣而气粗，胸口有灼热感，自觉燥热，面红如醉，大便秘结。舌质暗红、苔淡黄而厚，脉弦细。X线示两肺下野纹理呈条索状增粗，心肺正常。证属冲脉亏损，脉气上逆、气郁化热上犯肺金之候。治拟通补冲脉法。药用：苏子15克，降香15克，桑皮20克，桃仁10克，法夏12克，竹叶10克，石膏30克，牵牛子10克，皂荚10克，百合20克，太子参20克，白芍10克。水煎服，日1剂。5剂后燥热全无，颜面不红，大便通畅，咳嗽大减。原方又服5剂，仅晨起咳嗽一阵，余症均失。守方去皂荚、牵牛，加阿胶（烔化）10克，紫石英15克，又服5剂，诸症若失。为巩固疗效，嘱仍服上方10剂后，用胎盘1具，入黄芪、故纸、阿胶、太子参、白术等调补冲脉，填精益阴之品制成粉末，续服月余。随访2年，未见复发。

按：《素问·举痛论》曰：“寒气客于冲脉，冲脉起于关元，随腹直上。寒气客则脉不通，脉不通则气因之，故喘动应手。”本例患者屡为寒客，其冲脉气阴亏损已明。冲脉亏损复经寒客，则气逆而上，脉道瘀塞，是以化火而灼津为痰；痰气上扰清和，致肺失肃降，故咳喘及诸虚热症叠起。李时珍引李东垣曰：“凡逆气上冲或兼里急，或作燥热，皆冲脉逆也。若

内伤病此，宜补中益气汤加炒柏、炒连、知母以泄冲脉”（《奇经八脉考·冲脉为病》）。盖彼为冲夹胃气上逆，此则为冲刑肺气上逆，故以牵牛、皂荚平冲导肠，苏子、桑皮、法夏、竹叶、石膏清肃肺金，降香、桃仁之辛润以祛冲脉之瘀滞，参、芍、百合之甘平以补冲脉之气阴。虚实俱治，标本兼顾，故久咳自愈。后拟补冲填精之胎盘粉未缓以图本，俾冲脉气阴充盈，外邪不侵，冲气不逆，而咳疾自不复萌。

三、通补督任法

刘某，男，55岁。初诊于1987年11月8日。诉儿时即患咳疾，久治不愈，遇凉即发。月前因外出感寒，即觉怯冷身倦，迅致咳嗽喉痒，多治无效。就诊时昼夜咳嗽不休，早晨尤剧，咽痒，痰少，胸闷，从腰至颈寒冷疼痛，虽穿羽绒亦觉背如负冰，小便频数，夜尿数次。舌质淡、苔薄白，脉沉缓。证属督脉亏损，任脉气逆，风寒外袭，肺失肃降之候。治拟通补督任法。药用：鹿角片15克，覆盆子15克，金樱子15克，韭子15克，桑皮20克，白果10克，降香15克，麻黄6克，前胡10克，苏子15克，细辛3克，五味子10克。日1剂，水煎服。5剂后咳嗽愈半，背寒大减，守方去细辛，加百合20克，续投5剂，咳愈，背部仍觉怕冷。三诊时去麻黄、细辛加故纸15克，附片10克，继进5剂，背寒已愈十之七八。守方加减又服20剂，诸症皆除。后效张锡纯“日服鹿角胶”法，嘱其每天用鹿角胶10克烱化后顿服，坚持两月，顽疾未发。

按：督为阳脉之海，督脉不固则阳虚外侵。尤怡曰：“背脊为督脉所过之处，风冷乘之，脉不得通，则恶寒而痛，法宜通阳”（《静香楼医案·下卷》）。然此通阳法乃需充而通之，始不伤正，故以鹿角、覆盆、金樱、白果、五味以充补督脉。叶天士云：“治奇经之结实者，古人必用苦辛和芳香以通脉络”（《临证指南医案·卷九》），故用降香、细辛以通其脉气。《脉经》云：“任脉，苦腹中有气如指上抢心，不得俯仰，拘急。”故以韭子、白果调理任脉，借前辛香之药散其逆气，借苏子、麻黄、前胡

肃降冲逆，共奏通补督任、降逆肃肺之功。愈后复以单味鹿角胶久服充填精髓，补充督任，故宿疾不发。

四、体会

1. 老年慢性支气管炎与奇经八脉的病理关系：老慢支不外气、痰与外邪致肺失清肃，造成脏腑功能失调而然。阳维脉主司营卫，维络诸阳，为人体表抵御外邪的第一道防线。如果阳维虚损，则外邪易侵，卫气无力抗衡，是以内犯清和而咳嗽乃作。冲脉夹足阳明与足少阴经上行，以清降为顺，冲脉失调则气逆于上，脉道阻塞，气郁化火，上犯肺金，故咳嗽及诸虚热症出现。任为阴脉之海，汲先天肾阴以妊养人身；督为阳脉之海，赖先天肾阳以督卫人体。先天阴阳亏损，不独子盗母气，而且无根之气随冲脉上逆，是以频频发作。因此，老年慢性支气管炎以外感症状为主者，多责阳维脉；以气火症状为主者，责之冲脉；以虚寒症状为主者，多为督任为病。然三者亦互相联系，互为因果，临床常夹杂或先后出现。

2. 通补法与老年慢性支气管炎：奇经病证虚实夹杂，且多为因虚致实，故治以通补。通乃通调、疏畅之意，因此选药必具辛香流动之品；补即针对虚证，以平为期。老年慢性支气管炎运用通补法，乃需标本兼治，苦辛杂投，寓通于补。始终以补为体，以通为用。补阳维者，宜选甘淡而平之味；补冲脉者，宜用清养之品；补督任者，则宜血肉有情之品。通阳维者，宜取疏散；通冲脉者，治宜清降；通督任者，必需充而通之，边补边通。

新 书 出 版 消 息

中国医学疗法大全 董建华、刘渡舟总编 山东科技出版社出版，定价29.20元（含邮挂费）。

该书集中国医学疗法之大成，共39章，100余万字，收集古今疗法31类300余种1000余法，既有传统中医疗法，又有民间疗法，也有少数民族疗法。欲购者请将书款汇至北京105信箱光明中医杂志社（邮码100036），并请注明书名、册数及购书人住地邮政编码。