

高辉远治疗咳喘三例

中国中医研究院研究生 危成药

咳喘性疾病为临床常见病,尤以中老年人多见,高辉远老师对本病的治疗积累了丰富的经验。今择取咳喘病例三则,整理介绍于次:

例一:何××,男,75岁,住院号:14434,初诊时间:1990年6月29日。

患者罹慢性咳喘四十余年,每于冬季受凉后咳嗽、咳痰、气喘。近一个月来气喘加重,咳嗽,吐白痰量多。六天前感畏寒,发热(体温39℃),身痠痛而入某院。入院后西医诊断为慢性支气管炎、肺气肿合并感染,给予抗感染、化痰平喘等治疗五天,热退,畏寒、身痠痛基本消失,但余症未见明显好转,遂请高师会诊。症见:咳嗽,喘息,痰多,痰色已由黄变白,时感心慌自汗,纳减,舌淡红嫩、苔黄腻,脉细滑。辨证属痰邪阻肺,肺失宣降,兼心肺气阴不足。病从外感诱发,当因势利导,先投杏苏散加减,宣肺化痰,肃肺纳气,佐以甘平益气。处方:苏叶10克,杏仁10克,桔梗10克,前胡10克,银杏10克,炙甘草3克,麦冬10克,大枣5枚,炙枇杷叶10克,法夏10克,茯苓10克,六剂。药尽咳喘俱减,痰少,精神增,心慌自汗止,但食欲欠佳,口干,大便干,舌质红、苔黄厚腻、有黑苔,脉细滑。证属痰邪化热,肺阴受伤,继拟养阴清肺,健脾化痰行湿法。处方:玉竹10克,杏仁10克,苡仁10克,花粉10克,荷叶10克,石斛10克,茵陈15克,芦根15克,炙枇杷叶10克,麻仁15克。继服六剂,喘咳平,但觉全身乏力,食欲不振,大便干成球状,小便频,淋漓不尽(有前列腺肥大病史)。邪势已减,原方加山楂10克,泽泻10克,六剂,调理善后。

例二:李××,男,77岁,住院号:0297,

初诊时间:1989年10月17日。

因反复咳嗽四十余年,加重伴气喘四年,头晕五个月而入院。现症:咳嗽,痰多、色白或黄,气喘,动则尤甚,头晕,纳食欠佳,舌质红、苔白,脉滑。咳喘每因感冒诱发。西医诊断为:慢性支气管炎,肺气肿合并感染。辨证属肺气阴两虚,痰邪壅肺化热。治宜益气养阴清肺,宣肺化痰平喘。处方:生黄芪15克,北沙参10克,茯苓10克,法夏10克,橘红8克,炙甘草3克,麦冬10克,五味子6克,杏仁泥10克,生苡仁15克,荷叶10克,竹茹10克,麻仁15克。服药六剂,咳、喘、痰均明显减轻,纳食稍增,但有时仍咳吐少量黄痰,大便偏稀,舌质红、少苔,脉弦滑。前方去麻仁,加炙枇杷叶10克,清肃肺气,化痰止咳,六剂。再诊见咳喘痰又轻,但大便复干结,仍以上方出入服药三十余剂,诸症渐轻,精神、纳食均明显好转,咳嗽咳痰基本消失,唯活动后仍感喘息气短,嘱原方再服,缓缓收功。

例三:蔡××,女,52岁,住院号:13927,初诊时间:1989年12月15日。

因慢性咳嗽十二年,加重两年,胸闷憋气、呼吸困难伴浮肿一月余入某院。西医诊断为:慢性支气管炎,肺气肿,肺心病。入院后经予抗感染、化痰平喘、利尿强心等治疗一周,病情未见明显好转,急邀高师会诊。症见:喘促气急,端坐呼吸,全身浮肿,胸闷心悸,唇甲紫绀,咳嗽痰多,色黄白相兼,发热汗出,大便干结,小便不利,舌尖红、苔黄干,脉沉细滑数。证属心肺气虚,痰邪壅肺,心脉不畅,水邪泛滥,凌心射肺。拟养心益肺,温通心脉,化痰行水,佐以宣肺解表法。处方:沙参10克,麦冬10克,五味子5克,杏仁10克,连

皮茯苓 20 克, 浙贝 10 克, 苡仁 15 克, 糯稻根 10 克, 桂枝 6 克, 炙甘草 3 克, 竹茹 10 克, 淡豆豉 10 克, 六剂。药后咳喘减轻, 已能平卧, 热退, 痰量减少, 但下肢仍有浮肿, 自觉胸闷, 气逆冲头, 原方去淡豆豉, 据情酌加菖蒲、枳实、香橼、法夏、沉香、玄参、小麦等, 继服三十余剂。复诊时唯活动后有气喘, 轻度咳嗽, 嘱原方再服一段时间, 巩固疗效。

按: 肺居上焦, 外合皮毛, 主气, 司呼吸, 又为娇脏, 不耐邪侵。外邪犯肺, 治疗不当或失治, 或中老年人因正气亏虚, 祛邪无力, 最易迁延而成慢性咳喘。凡外邪未解者, 宜宣肺解表, 或兼解表邪, 顺应肺之生机, 保持肺气通畅, 则外邪易散, 痰邪易排。高师认为, 因肺属金, 为娇脏, 性喜清肃, 如久罹咳喘, 气阴易伤, 而过于温燥、寒凉或滋腻之品易损伤气阴或阻遏肺气, 故均非所宜。选方用药要清

灵纯正, 药量宜轻。

例一初诊时虽已现心肺气阴不足之象, 但痰邪壅肺较甚, 且病从外感诱发, 虑其余邪未尽, 故先投杏苏散加减, 重在宣肺化痰祛邪。待肺气宣通, 痰邪已减, 则继以养阴益肺健脾化痰之品竟其功。例二咳喘每因感冒诱发, 卫表不固, 除见喘咳痰等症外, 兼见头晕、纳呆, 清阳不升之症, 故除以生脉散(每用沙参代人参)益气养阴定喘, 二陈汤化痰止咳外, 更合生黄芪益气固表, 并助荷叶升清阳。例三喘急、肿满、紫绀、二便不利等症俱见, 正虚邪盛, 病危势急, 高师以生脉散、桂枝甘草汤、杏仁茯苓甘草汤三方合方加减, 其中生脉散养心益肺, 桂枝甘草汤温通心阳, 杏仁茯苓甘草汤化痰降逆行水, 佐生苡仁、浙贝、杏仁以增强健脾化痰之力, 淡豆豉、糯稻根以清热解表止汗, 原方加减服药三十余剂, 病情才得缓解。

曲 行 海 针 刺 验 案 二 则

解乐业* 张志忠[△] 曲生健[△]

一、身战抖证

患者刘某, 女, 16 岁。患全身战抖 4 天。自述因入睡被人惊吓, 致胆战心惊, 身瘫软无力, 难以站立, 全身战抖不能自己, 伴昼夜不眠, 坐卧不安, 食少纳呆, 经数家医院诊治, 皆未获效, 而求治于曲老处。诊时见少年女性, 神色慌张, 全身战抖, 语言低怯, 不能接续, 舌淡红、苔白, 脉弦细数, 按压胆经之原穴阳性。辨为胆气虚怯, 心神动摇。

取穴: 丘墟、通里。先刺丘墟, 用补法, 再刺通里, 用平补平泻法, 各穴留针 30 分钟, 行针二次。

效果: 刺丘墟穴得气后, 病人战抖立止; 刺通里穴得气后, 病人心悸立安, 语言清晰流畅。复针一次, 诸证悉除, 未再复发。

按: 本例因惊而起, 胆怯心虚, 气无所倚, 神无所归, 故全身战抖, 不能自己, 其治宗“五脏六腑之有疾者, 皆取其原”之旨, 取足少阳胆经之原穴丘墟, 以调补经气, 壮胆定志; 取手少阴心经之络穴通里, 以宁心安神。是以胆壮则气有所倚, 心宁则神有所归, 战抖之证可愈矣。

二、体振摇证

患者宋某, 男, 40 岁。患身体振摇、前俯后仰、不能自主 10 余日。因劳累和情志不畅, 突感身体摇摆, 初始尚可自制, 逐日加重, 前俯后仰而不能自主, 曾求治于数家医院, 皆治之不效。伴四肢逆冷, 头目眩晕, 胸胁满闷, 食欲不振。舌质淡、苔薄白, 脉沉弱。辨为阳郁不展, 经脉失任。治以宣阳通督。

取穴: 大椎、后溪。先刺大椎, 后刺后溪, 皆平补平泻手法, 每穴留针 30 分钟, 行针二次。

效果: 经一次治疗后, 病人感精神振作, 振摇缓解, 按上方治疗五次, 病欣然而愈。

按: 阳气损伤, 郁而不展, 气血不畅, 经脉失养, 身体失于主持, 故身体振摇, 治当鼓舞阳气, 宣通督脉。督脉为“阳脉之海”, 大椎为诸阳之会, 取之可宣畅诸阳之气, 贯通气血运行, 而经脉任持, 后溪属手太阳经之输穴, 八脉交会之一, 通于督脉, 有加强大椎穴宣阳通督之功。二穴相伍, 相辅相成, 则督脉得通, 阳气宣畅, 经脉任持有力, 故体振摇之证可愈。

* 山东省文登整骨医院 [△] 山东省中医药学校