

喉痒咳嗽从肝论治体会

李 承 业*

主题词 咳嗽/中医药疗法 从肝论治

喉痒咳嗽是肺系疾患中的常见症状之一,严重时影响患者的生活与休息。笔者在临床实践中,逐渐认识到,喉痒咳嗽虽以肺脏为主,但五脏六腑均可引起,其中尤以肝为重要,结合从肝论治,获得较好疗效。现总结如下。

1 辨治方法

1.1 清疏肝经风热法:肝为风木之脏,主升主动,五气主风,风性主动。木性升发,同气易于相求。肝经素旺之人,易于外感风邪,内外相引而发病。症见喉痒咳嗽,干咳无痰或痰少而粘,不易咳出,口苦咽干,咽痛,发热,微恶风寒或不恶寒,鼻塞,流涕,头胀头痛,舌红、苔薄白或薄黄,脉弦数。本证多起病急,病程短,易康复。药用:柴胡、黄芩、薄荷、蝉蜕、桑叶、菊花、杏仁、桔梗等。方选桑菊饮、小柴胡汤加减。

1.2 清泄肝胆湿热法:外感湿热之邪,或嗜酒肥甘,湿热内生,或脾失健运,湿浊郁而化热,蕴结肝胆循经上薰而发病。症见喉痒咳嗽,痰黄而粘,量多易咳,伴鼻流浊涕,鼻塞,头重头痛,往来寒热,口干,纳呆食少,小便短赤,舌红、苔黄腻,脉弦数。本证多先有感冒病史,病程较短。药用:龙胆草、栀子、黄芩、柴胡、辛夷、防风、苍耳子、白芷、川芎、车前子、杏仁、贝母等。方选龙胆泻肝汤合苍耳子散。

1.3 疏肝理气法:肝主疏泄,调畅气机。感受外邪,日久不解,或情志不遂,则肝气郁结。症见咳痒咳嗽,痰少如絮,梗于咽喉,咳之不出,伴胸胁胀满,情志抑郁或烦躁易怒,口干口苦,症随情志而加重,舌红、苔薄白,脉弦。药用:柴胡、青皮、陈皮、香附、当归、白芍、川芎、枳壳、茯苓、半夏、厚朴、紫苏等。方选柴胡疏肝散、逍遥散、半夏厚朴汤等。

1.4 清肝凉血法:肝气升发太过,肝阳化火,气机下降不及,则气升火炎,血随气逆形成肝火犯肺。症见喉痒,燥咳,口苦咽干,面红目赤,头目胀痛,烦躁易怒,咳血,鼻衄,舌红苔黄,脉弦数。药用:青黛、蛤壳粉、黄芩、桑皮、地骨皮、牡丹皮、赤芍、栀子、紫草、白及、藕节、花蕊

石等。方选黛蛤散合泻白散、犀角地黄汤。

1.5 理气活血化痰法:肝的疏泄功能失常,则气机郁滞,血液运行和津液输布功能发生障碍,痰瘀阻滞,使肺气宣降失常而病。症见喉痒咳嗽,呈闷咳,伴胸胁疼痛,胸闷不舒,胸痛如灼或刺痛,呼吸不畅,舌淡暗、苔白,脉弦滑。药用:旋覆花、香附、当归、赤芍、川芎、桃仁、红花、枳壳、苏子、杏仁、半夏、薏苡仁、青皮、陈皮、瓜蒌、薤白等。方选香附旋覆花汤、血府逐瘀汤。

1.6 养阴柔肝祛风法:肝体阴而用阳,久病或素体阴血亏虚,肝失濡养,以致疏泄太过或不及,心肺失养,或者血虚生风而发病。症见喉痒干咳,夜间加重,伴头晕乏力,失眠多梦,舌淡、苔白,脉沉细。药用:当归、川芎、熟地黄、白芍、何首乌、酸枣仁、木瓜、夜交藤、沙参、麦冬、川楝子、五味子、乌梅、甘草、防风等。方选补肝汤、一贯煎、过敏煎等。

1.7 镇肝熄风法:久病肝肾阴虚,水不涵木,或气郁化火,阴液被耗,以致阴不敛阳,肝风内动而发病。症见喉痒咳嗽、咽干、升火烘热,腰膝酸软,五心烦热,头晕、头胀痛,舌质红、苔白或黄,脉弦数或沉细。药用:当归、白芍、生地黄、玄参、麦冬、石决明、赭石、全蝎、蜈蚣、地龙、天麻、钩藤、僵蚕等。方选镇肝熄风汤。

2 病例举例

2.1 某女,56岁,2001年4月20日初诊。喉痒咳嗽2月余,痰色白而粘,不易咳出,口干苦,大便2日1次,右胸胁胀满,舌红、苔黄,脉弦数。有高血压病病史6年多。检查:咽部稍红,扁桃体Ⅰ度肿大,两肺呼吸音清,X线胸部透视未见异常。辨证属肝郁化火,肺失肃降。方选黛蛤散合泻白散加味:青黛15g,蛤壳粉15g(包),桑白皮12g,地骨皮10g,黄芩10g,甘草6g,白芍20g,枳壳12g,炙枇杷叶15g,杏仁10g,旋覆花12g,香附10g。服2剂咳嗽减轻,再3剂诸症愈。

2.2 某女,70岁,2000年3月20日初诊。咳嗽近4月,患者于元旦前因受凉出现鼻塞、流涕,喉痒咳嗽,先后经服感冒药及静脉滴注青霉素、先锋Ⅴ等,鼻塞好转,但咳嗽逐渐加重。现喉痒难忍,咳嗽频繁呈痉挛性阵咳。咳时头痛、胸痛、遗尿,干咳无痰,咽干舌燥,大便稍干,小便正常,舌淡红、苔薄白,脉细。辨证为肝肾阴亏,肺失宣降。方选一贯煎合过敏煎化裁:生地黄15g,

* 山西省寿阳县中医院,寿阳县朝阳街14号(045400)

收稿日期:2001-11-15

沙参 12g, 当归 10g, 麦冬 12g, 川楝子 9g, 炙麻黄 6g, 杏仁 10g, 五味子 10g, 青皮 10g, 白芍 15g, 乌梅 15g, 甘草 6g, 蝉蜕 6g, 僵蚕 12g。服 3 剂后咳嗽明显减轻, 连服 12 剂痊愈。

2.3 某男, 49 岁, 2001 年 4 月 10 日初诊。患者因结核性胸膜炎, 已抗痨治疗 3 月余。现患者喉痒咳嗽, 咳声重浊, 痰白而少, 不易咳出, 左胸胁疼痛, 咳嗽、深呼吸时为甚, 胸闷不舒, 无寒热, 纳呆食少, 舌质淡暗、苔白腻, 脉弦。辨证为肝郁气滞, 痰瘀交阻。用香附旋覆花汤加减。药用: 香附 12g, 旋覆花 12g, 陈皮 10g, 茯苓 12g, 法半夏 10g, 苏子 10g, 薏苡仁 30g, 当归 12g, 赤芍 12g, 枳壳 12g, 瓜蒌皮 15g, 杏仁 10g。服 5 剂咳嗽减轻, 胸痛缓解, 连服 3 周, 诸症除。

3 体会

喉为肺之系, 与肺相通, 是气体出入之要道。咳嗽是肺失宣降, 肺气上逆所致。

张景岳说: “咳证虽多, 无非肺病”。喉痒咳嗽其主要病位不但在肺, 而且与肝密切相关。肝的经络循咽喉

入颞颥, 所以肝与喉有密切的关系, 肝与肺亦密切相关。其联系主要体现在 3 个方面: 一是肝与肺通过经络相联, 肝经“其支者, 复从肝别贯膈, 上注肺”(《灵枢·经脉》), 因此肝脏有病可累及于肺。二是从五行关系讲, 肝属木, 肺属金, 在正常情况下, 肺气主降, 有制约肝气、肝火上升作用, 即金克木; 在病理情况下, 肝火亢盛, 反克肺金, 形成“木火刑金”证。肺金不足不能克制肝火, 反受其克制, 从而形成反克之证。三是在气机调节方面, 肺主肃降而肝主升发, 两者相互制约, 相互协调, 则气机升降正常。肝气郁结, 失其生发疏泄之能, 就会影响肺的宣降功能, 使肺气上逆而致咳嗽。肝气郁结, 则血行不畅而瘀阻, 津液输布障碍而水湿内停, 痰瘀阻滞, 使肺气宣降失常而病。在生理上相互联系, 在病理上相互影响。因此, 喉痒咳嗽与肝脏功能失调有关, 从肝论治每收良效。喉痒咳嗽是临床症状之一, 由多种疾病引起, 且有不同的病因。所以临证治疗时, 既要做到辨证与辨病相结合, 又要审因论治, 选用相应的治疗方法, 以提高临床疗效, 避免误诊漏诊。

中药配合手法牵引治疗腰椎间盘突出症 63 例

秦克枫*

自 1998 年 2 月~2001 年 6 月, 笔者采用中药辨证施治配合手法及腰椎牵引治疗腰椎间盘突出症 63 例, 获得满意疗效。现总结报告如下。

1 临床资料

本组 63 例, 男 38 例, 女 25 例; 年龄 20~62 岁, 平均 47.5 岁。病程 3 天~1 年, 平均 9.2 个月。发病原因: 外伤后突然发作 23 例, 慢性劳损所致 36 例, 不明原因 4 例。发病部位: 腰 4~5 节段 38 例, 腰 5~骶 1 节段 19 例, 腰 4~5、腰 5~骶 1 双节段 6 例。突出程度: 膨出 16 例, 突出 28 例, 脱出 19 例。突出类型: 右侧突型 27 例, 左侧突型 24 例, 中央型 12 例。

本组 63 例, 均有腰部疼痛、椎旁压痛及行则剧, 卧则缓, 咳嗽、喷嚏疼痛加剧的特点。均伴有单侧或双侧下肢放射性麻木、疼痛。仰卧挺腹试验均为阳性, 直腿抬高双侧阳性者 15 例, 单侧阳性者 48 例。X 线正侧位片示脊椎侧弯或生理弧度改变者 61 例, CT 检查提示椎间盘均有不同程度的突(膨、脱)出。

2 治疗方法

2.1 中药辨证: (1) 肾虚血瘀型: 此型临床最为多见, 多为 40 岁以上患者, 无明显外伤史, 相对病程较长。治则: 补肾活血、舒筋通络。方药: 六味地黄汤合桃红四物汤加减。(2) 寒湿夹瘀型: 多见于长期工作或生活于寒冷潮湿的环境中者, 疼痛往往与气

候变化有关。治则: 散寒除湿、化瘀通络。方药: 乌头汤加活血、舒筋通络药。(3) 气滞血瘀型: 患者多有明显外伤史, 伤后即感腰部不能活动, 疼痛难忍。治则: 活血化瘀、理气止痛。方药: 身痛逐瘀汤加减。中药治疗每日 1 剂, 水煎服。7 剂为 1 个疗程。

2.2 手法治疗: (1) 俯卧过伸按腰法: 适用椎间盘膨出及中央型突出、腰椎生理弧度变平或后凸者。(2) 侧卧斜扳法: 适用于侧突型。

2.3 腰椎牵引: 采用市售简易牵引器, 牵引力量可在 10~60kg 之间任意调整。

3 治疗结果

疗效评定标准: 痊愈: 腰腿疼痛消失, 能完成腰部各种运动, 可胜任原工作。显效: 腰腿疼痛基本消失, 过量活动略感不适, 尚能坚持原工作。无效: 腰腿疼痛时作时休, 稍加活动疼痛加重, 难以胜任原工作。本组 63 例, 服药最多 28 剂, 最少 7 剂。结果: 经治疗按上述标准评定, 痊愈 44 例, 显效 16 例, 无效 3 例。总有效率 95.2%。

4 讨论

腰椎间盘突出症是因椎间盘的退变, 纤维环的破裂, 髓核突出压迫脊髓或神经根所出现的综合征。中医学把腰椎间盘突出症归属于“腰痛”、“腰腿痛”范畴。中药治疗依据不同证型给予补肾活血、舒筋通络、散寒除湿、化瘀通络、活血化瘀、理气止痛等药物, 辨证施治灵活加减。配合应用俯卧过伸按腰法及侧卧斜扳法, 可改变突出物的位置, 松解粘连, 解除或减轻对神经根的压迫, 改善局部血液循环, 使神经根恢复正常功能。

* 河南省洛阳正骨医院、正骨研究所, 洛阳市启明南路 1 号

(471002)

收稿日期: 2002-07-02