

临 证 心 得

蒋士英治秋燥干咳擅用润法的经验

苏 云 放*

主题词 秋燥/中医药疗法 咳嗽/中医药疗法 润燥

蒋士英老中医从事临床 50 年,擅长外感温病。笔者随蒋老多年,深悟其诊治秋燥干咳善用润法,疗效显著。其大法有四:一曰清润,二曰辛润,三曰甘润,四曰通润。兹介绍于下:

1 燥在上焦头目,治以清润

燥热病邪侵扰上焦头目,治以清润法。证见咽喉疼痛、牙龈红肿、双目干涩、口唇干燥、鼻孔内燥、口微渴、舌边尖红、脉数而浮。治拟清宣润滋上焦卫气燥热,蒋老常用自拟“清润汤方”,药用山栀、密蒙花、连翘、桑叶、甘菊、蝉衣、薄荷、淡竹叶、木通。如咽痛加牛蒡子、凤凰衣,目赤加夏枯草,耳鸣加苦丁茶,便秘加莱菔子,咳痰不爽加苦桔梗。

例 1: 马×,女,16 岁,1989 年 9 月 25 日诊。患者咳嗽已半月余,经服多种中西止咳药无效。X 线胸透:肺部无实质性病灶。初起口唇干燥,继而鼻孔内干燥,咽喉疼痛。夜半咽喉痒痒即顿咳不止,咯痰稠粘且少,右侧牙龈红肿,偶尔有耳鸣作响,双目干涩而燥,大便秘而不畅,西医诊为急性咽喉炎。咽喉深部及两侧充血,舌边尖红、苔白兼略黄,脉寸口细数。正值秋令燥邪时季,证属燥邪上受,肺气受郁。治拟清润汤加减:冬桑叶 10g,野菊花 12g,连翘 12g,蝉衣 6g,桔梗 12g,淡竹叶 10g,木通 3g,苦丁茶 12g,莱菔子 15g。煎法:取鲜芦根 30g 煎汤去滓,以汤代水浸入以上诸药,香气出即顿服,不可久煎。继服 3 剂后,咳嗽减半,夜卧得安,双目润;再进 3 剂耳鸣停作,夜间已不再咳嗽,惟大便仍

不畅,目干燥,牙龈尚肿,随投当归龙荟丸 6 粒,合汤药吞服。3 日后舌苔由薄黄转白,目燥眼肿皆消。蒋老嘱其每日以青皮甘蔗代水常嚼不断,1 周后诸症尽祛。

2 燥邪袭肺,治以辛润

诸气贲郁,皆属于肺。秋燥病邪上受,侵袭人体,以手太阴肺经为重心。证见胸闷气郁,甚或两胁窜痛、心烦口渴、咽喉燥涩而痛、鼻孔内呼气特燥、双口唇干燥裂。干咳无痰或气逆而喘,身有热,额头按之热,尺肤抚之亦热,肌肤干燥,苔薄白或薄黄干燥、舌边尖红赤,脉寸关部数,此为燥犯手太阴肺之特征。治拟辛润宣肺润燥养肺阴,蒋老自拟常用方“辛润宣肺止咳汤”,药用冬桑叶、北沙参、麦门冬、光杏仁、紫菀、款冬花、炙枇杷叶(去毛蜜炙)、蒸百部、化橘红、桔梗。若有痰难咯加白前、瓜蒌皮,身热重加生石膏,肺金燥热加胡麻仁,咳嗽日久肺气郁闭加生麻黄,表邪尚存加连翘、牛蒡子。

例 2: 王×,女,38 岁,1989 年 10 月 22 日诊。半月前感冒,并发烧,自购西药服后体温下降,但咳嗽不止,后求中医诊治,服汤剂 20 余剂及蛇胆川贝液 10 余支,反咳嗽益甚,尤以夜间干咳最甚。自诉咽喉痒,日夜频频咳嗽不断,难以安眠,偶尔有血丝状咳出。X 线胸片显示:肺部正常,亦无支扩病史。咽峡部充血水肿且呈紫褐色。口唇干燥裂,鼻孔干燥,胸宇气滞而闷,心烦口渴,手心热,脉细数,苔薄黄干燥、舌边尖红,此为肺经燥热郁盛,耗伤肺津。治拟辛润宣肺止咳汤加减,处方:冬桑叶 12g,炙紫菀 12g,炙款冬 12g,蒸百部 9g,光杏仁 12g,生麻黄 6g,北沙参 15g,麦冬 12g,凤凰衣 6g,玉蝴蝶 10g。煎法:用鲜石斛 30g 煎汤代水去滓,撮入以上诸药煎服。服药 3 剂后病者诉述每夜酣睡不醒、精

* 浙江中医学院伤寒温病教研室,杭州市青春路 (310009)

收稿日期:1994-01-03

神及胃纳转佳;继服3剂后,胸宇舒展,咽疼消失。因病人工作繁忙不任煎汤药,嘱其用西洋参切片,口含嚼之,1周后病人痊愈,未见复发。

3 燥邪上受而肺气虚者,治以甘润

肺朝百脉,为五脏之华盖,平素肺气虚者,吐纳功能减弱。每年秋季冬初,极易罹染秋季的燥热病邪,咳嗽频频不止。此类病人多肺气虚,宗气不足以抗燥热病邪,证见身倦乏力语音低微、呼吸无力或少气不足以息。蒋老自拟常用方“甘润清肺汤”,药用西洋参、北沙参、麦冬、鲜芦根、光杏仁、炙紫菀、炙款冬花、蒸百部、冬桑叶。

例3:黄×,女,73岁,1992年9月28日诊。患者自诉多年来,每年秋季或冬初,易染咳嗽,平素口干咽燥。望其形体羸弱,肌肤白而肥硕,为阳虚之体。患外感已1周,咽喉痒不已,口唇干裂,口渴引饮以入夜为著,鼻孔干燥,双目燥涩,当风易流泪水,身热不甚,舌红少苔,脉细弱。X线胸透:肺部两叶纹理增粗。仍干咳少痰,频频不止。证为燥邪上受,肺气虚弱,治以甘润,甘润清肺汤加减。处方:西洋参12g,北沙参15g,天门冬15g,鲜芦根20g,鲜石斛20g,光杏仁12g,炙紫菀12g,炙款冬12g,蒸百部6g,生甘草5g,煎服。5剂后病人咽燥口干减半,咳嗽大减,继进5剂诸症痊愈。

4 秋燥犯肺,肠燥便秘,治以通润

秋燥上受必乘肺经,故上逆而咳;肺与大肠相表里,肺经燥邪不解,必下传于大肠成便秘证。此类病人,感受燥邪,肺气郁闭日久,自卫分传入气分,遂成肺与大肠同病,证见咳嗽阵阵不止,口干舌燥、唇裂,咽喉燥涩发痒。胸闷腹部胀满、大便秘或不畅、苔白略黄、脉沉稍数。蒋老自

拟常用方“开肺通润导下汤”,药用元参、细生地、麦冬、瓜蒌仁、光杏仁、桔梗、郁李仁、橘皮、柏子仁。此方实为取三才汤与五仁橘皮汤之方意组合选用。

例4:张×,女,28岁,1992年10月20日诊。患者产后4个月,1周前感冒,服药注射青霉素后热退,惟咳嗽频频不断,且以夜间为甚,咽疼口干干燥喜冷饮,唇裂发出小疱疹,大便2~3天1次,胸闷,腹部胀气,两肋时有胀痛,舌苔薄黄、舌质尖上有红点,脉右寸口数、尺肤按之热。夜间醒后胸部有汗,咳嗽剧时脸部涨红,咯痰稠粘不爽,白中带黄。证属秋燥犯肺,日久不治,肺之燥邪下传大肠成便秘证。治拟开肺通润导下汤加减。处方:玄参30g,细生地30g,麦冬30g,瓜蒌仁12g,光杏仁10g,桔梗12g,郁李仁10g,百部6g,火麻仁12g,服2剂后大便得通,胸宇顺畅,咽痛口干干燥大减。上方去玄参、生地、麦冬,加入生麻黄6g,紫菀12g,款冬花12g,服5剂后,咳嗽止,诸证痊愈。

按:蒋老治秋燥干咳,擅长用“四润法”,旨在宣畅肺气,清润肺经。他说凡秋燥干咳,其重心在手太阴肺经,治以清润。选药一宜质轻,二宜量轻,以轻可祛实邪,法宗吴氏“治上焦如羽”。见咳即以投苦寒药物强以止咳,皆不可取。应顺其肺性之势,疏而导之,处处着眼于宣泄和肃降。如见秋燥久咳不愈,大多药过病所,或苦寒克伐太过,郁闭肺气,必要时可用生麻黄5~10g以开肺气,勿受温病不可用辛温之拘。如宣开肺气药用后,咳嗽仍不止时,蒋老常用以下4味药伍入:冬桑叶、炙紫菀、炙款冬、蒸百部,止咳效果显著。

中医杂志社科技服务中心 北京市丰台区卫生局医疗防治中心联合举办

“杨氏经络疗法”培训班

杨氏经络疗法,是一种独特新颖的手法诊断、治疗方法。采用全新的经络诊断方法,即根据体表软组织形状发生变化的情况而查其经络状态,分析身体状况及健康发展趋势。临床治疗摆脱了传统手法一法治一病、一症的原则。学员将系统学习怎样通过一套手法,在不依靠药物和其他治疗方法的情况下,调动和利用机体自动调节功能,排除体内的风寒、痰湿、瘀血。此法对心脏病、高血压、胃肠道病、哮喘、前列腺增生等常见病和部分疑难症有较高的疗效。

此法简便易学,能较快掌握,学习后均能达到治疗常见病的水平。考试合格,发结业证书。每期14天,讲课与实习同时进行。每月一期。学费(含资料费):公费400元;自费300元。安排食宿,费用自理。

报名方法:先将学费汇至北京东城区北新仓18号中医杂志社科技服务中心。待收到学费后再通知具体入学时间和地址。邮政编码:100700;电话:4035632;联系人:刘振海。