

邵长荣治咳经验介绍

夏 以 琳*

主题词 咳嗽/中医药疗法 ④ 邵长荣 ④ 名医经验

邵长荣老师为上海市中医药大学教授,擅长治疗肺系疾病,尤精于治疗慢性顽固性咳嗽,本文就其用中医中药治疗慢性咳嗽的经验作一介绍。

邵师认为,咳嗽一证,虽然病因各异,兼证不一,但揆其要,无不由于气机违和,气血流通受其阻滞,通而不畅,甚或不通,津液的输布代谢受到干扰,痰饮停滞,咳证由是而起。为治之道,贵在求通。通则气机调和,百脉流畅。调通气机之法,以疏通肝气为先,临证归纳有 6 法,兹述如次。

1 疏肝祛风法

肺乃清虚之府,为脏腑之华盖。呼之则虚,吸之则满,只受得本然之正气,受不得外来之客气,客气于之则咳矣。多种外邪,常随风邪袭之于肺,素有七情内伤,肝气郁结之体,复感风邪,清虚之体受扰,肺气壅遏不宣,宣肃失司在所必然。临床可见咳嗽时缓时剧,经久不愈,每逢忧思、烦恼、受风、感寒、天气变化时咳嗽加剧,伴咽痒、脉弦。邵老用荆防败毒散加减治之,使风邪疏散,肝气条达,气机调和,肺气就能宣畅。

病例:汪某某,女,41岁,1993年11月2日初诊。患者咳嗽反复多年,时轻时重,西医诊断为慢性咽喉炎,经多方治疗,鲜有疗效。近因疲乏后受凉,咳嗽加剧,干咳少痰,伴有胸闷心烦,口干咽痒,苔薄白,脉细弦,治宜疏肝祛风止咳。处方:荆芥,防风,羌活,独活,桔梗,柴胡,前胡,赤芍,白芍,川芎,枳壳,黄芩,射干,山豆根,蚤休,半边莲,细辛。服药 7 剂,多年咳嗽停止。随访半年,咳嗽未作。

2 疏肝化痰法

肝与肺为人体气机升降之通道,肺居上,主一身之气的宣降;肝居下,主疏泄,其经之别支由下而上贯膈注肺,挟生发之气,循经而舒启肺气,使之宣降而行治节之权。若性情沉郁,肝气失于条达,肝气郁结则阻碍肺气宣肃而发之为咳,久则津液不布,聚而成痰,前贤对肝郁挟痰的病机早有论述,“善治痰者,不治痰而治气……”。邵师认为:气机郁滞,津液失布是产生痰饮停滞致咳的基础。患者表现既有咳嗽证候,又有胸胁胀闷,情志不舒,喜叹息,脉弦的肝气不利之象。邵老常用疏肝利气的方法调利气机,使郁滞的气机通顺,气顺则一身津液随之而顺,痰浊亦随之而降,实为治咳之本。临床上气滞痰凝多为互兼,以气滞为主者咳嗽症状多为间歇,每因情志不畅而发或加重,治疗用四逆汤或半夏厚朴汤加减为治,以痰凝为主者,证见痰粘咽喉感,咯之不爽,时轻时重,常加用温胆汤为治,痰郁化热者,参照平肝清肺法治疗。

病例:陈某某,女,50岁,1994年3月5日初诊。患者平时多愁善感,半年来咳嗽断续,痰多粘稠,咽喉不舒,西医诊断支气管炎,久治不愈,伴胸胁满闷不舒,苔薄腻,脉弦细滑。辨证肝郁气滞,痰气互结,治宜疏肝解郁,理气化痰。处方:柴胡,前胡,赤芍,白芍,枳壳,枳实,川芎,郁金,丹皮,白术,陈皮,姜半夏,炙苏子,生甘草。7剂后咳嗽减轻,惟觉胸胁不舒,舌苔薄白腻,脉弦滑。上方加川楝子,再服 7 剂。药后咳嗽痊愈,胸闷亦舒,精神转佳。

3 平肝清肺法

肝气郁结,久郁化火,日久不散,上逆犯肺,火灼肺金,即“木火刑金”,烁津为痰,肺失肃降,引起咳嗽。证见气逆咳嗽面红、咳引胸胁作痛,痰黄而粘,头晕目眩,咽喉干燥,舌红苔薄黄少津,脉象弦数,邵老常用小柴胡汤合野菊花、夏

* 上海市中医门诊部,上海市石门一路 67 弄 1 号 (200041)

收稿日期:1995-09-30

枯草、鱼腥草、败酱草等药治疗,并重用黄芩,使肝火平熄,肝气调畅,肺经通利,肺得安宁。

病例:朱某,男,48岁,1994年10月18日初诊。患者平素性急,头晕频作。3天前因劳累后咳嗽剧作,伴发热、痰黄难咯,咳甚则两胁下满闷疼痛,不可转侧,外院诊断肺部感染,渗出性胸膜炎。并伴有口苦口干,大便秘结,舌红苔黄,脉弦数。证系肝病为本,肺咳为标,肝火犯肺而为咳。治宜平肝清肺,化痰止咳。处方:柴胡,姜半夏,黄芩,赤白芍,瓜蒌皮,丹皮,野菊花,夏枯草,鱼腥草,败酱草,延胡索,川楝子,徐长卿。7剂后咳嗽减半,连服14剂后病情逐渐康复。

4 疏肝通腑法

气郁痰壅常伴有腑气不通之症状,邵师治疗此类病证除了疏肝解郁调气外,还要加入通泻药物。“肺与大肠相表里”以承气汤为代表的通下药能通腑气,开导阴邪,荡涤肠胃,通利水谷,起开门逐盗的作用。腑气一通,全身的气机也随之而畅,痰浊亦随气而下。现代医学研究证实,大黄具有较强的抗菌作用,可促进肠蠕动,从而加速血液淋巴循环,有利于炎症吸收。在用药剂量上则根据患者的体质及耐受量调整,既不伤正气,又可达到治疗目的。

病例:蔡某某,女,31岁,主诉咳嗽反复不愈2年余,痰粘色黄,咯之不爽,伴咽喉不舒,口干喜饮,大便秘结,每5~7天1行。西医诊断为慢性咽炎、支气管炎,多次反复用抗生素治疗不效。查体:咽后壁淋巴滤泡增生,两肺呼吸音粗糙,舌苔薄黄腻,脉弦滑。辨证为气郁痰凝,肺气壅塞,治拟疏肝通腑导痰法。处方:柴胡,前胡,赤白芍,平地木,细辛,蚤休,半边莲,全瓜蒌,大黄,枳壳,枳实,江剪刀草,野菊花。服药7剂,大便通下量多,并见痰状粘液,咳嗽明显好转。二诊时上方去枳壳,枳实,大黄,加入蒲公英,再服7剂,咳嗽痊愈未发。

5 通利化饮法

咳嗽痰多,甚则气促,有时兼有肢体浮肿,类似有支饮的见证。邵师常用通利化饮的方法

治之。在宣通肺气、通调气机的同时加入了陈葫芦、猪茯苓、车前草、泽泻等利水化湿药,参入苍白术健脾益气化湿,祛痰湿而不伤正气,再参入防己、桂枝祛风通阳,加强利水消肿的作用。咳嗽一证随水饮的通利而日见平息。对于久病脾肾阳虚的患者,则采用熟附块、肉桂温阳利水的方法治之。

病例:范某某,女,48岁,1995年1月24日初诊。主诉咳嗽咯痰5年余,为白色泡沫状痰,量多。近2年来动则气促,西医诊断为慢性支气管炎,肺气肿,用一般抗菌消炎化痰治疗未效。今年冬季发作频繁、怕冷、易出汗,伴鼻塞流涕,下肢浮肿。舌苔白腻,脉浮滑,两肺可闻干性罗音。辨证痰饮内恋,风寒外束。治当温肺化饮,通利水湿。处方:黄荆子,麻黄根,赤白芍,川桂枝,细辛,姜竹茹,川芎,干姜,陈葫芦,车前草,苍白术,泽泻,防己,7剂。二诊时下肢浮肿已退,咳嗽咯痰亦减。舌根白腻,脉细滑。用上方加减治疗1月后,咳嗽咯痰尽和。

6 通脉祛痰法

心主血脉,肺主气,两脏同居上焦。《素问·经脉别论》曰:“肺朝百脉”。这就决定了心与肺在生理上和病理上的密切关系。若心脉瘀阻,宗气运行不利,肺络阻滞不通,津液代谢受干扰而凝聚为痰,痰阻气机,以致宣降失职,而见咳嗽气喘等症。治为通脉祛瘀,行气化痰,方选瓜蒌薤白半夏汤为治。

病例:李某某,女,65岁,1994年6月2日初诊。主诉胸闷心悸咳嗽反复10余年。咳嗽加重气短1月。西医诊断冠心病,慢性支气管炎。近日症见心慌气短,胸闷,早搏频繁,咳嗽喘息,咯痰不已,舌淡紫、苔白腻,脉结。胸阳不振,心脉瘀阻,痰浊内滞,肺失宣肃。治拟温通祛瘀,行气化痰。处方:桂枝,炙甘草,瓜蒌皮,薤白头,姜半夏,丹皮,丹参,炒蒲黄,桃仁,青皮,陈皮,淮小麦,大枣,郁金,佛耳草,7剂。二诊时心悸早搏稍平,胸闷亦减,咳嗽咯痰见瘥。上方加江剪刀草、车前草,继服14剂后以除。