

专题笔谈 ·

郁金治疗咳嗽型哮喘

张子臻 李 刚

(天津大学2005级博士研究生, 300072)

己故老中医张希文先生以擅治内科顽疾,特别是顽固性哮喘闻名鲁西。整理其验案发现,于宣肺化痰、清泄肺热或敛肺止咳方中恒用郁金。曾侍诊其侧,见治一反复咳嗽2年余患者,干咳少痰,晨起及夜间加重,咳甚则胸胁疼痛,每年春季易作,大便溏薄,食少纳呆,舌质红、苔薄黄,脉弦细。多处诊治,遍服清肺泄热、宣降肺气、滋阴润肺之剂,病情缠绵。先生于前方中加郁金10g,余药稍作调整,5剂后咳嗽明显减轻,继服10剂而愈。求教于先生:郁金乃活血止痛、行气解郁之品,入心肝胆经,何以治顽咳如此效验?先生谓《本草汇言》有载:“郁金清气化痰,……其性轻扬,能散郁滞,顺逆气,上达高巅,善行下焦,心肺肝胃气血痰郁遏不行者最验。”本例乃病程日久,精神怫郁,情志不畅,肝失条达,气郁化火,火循经上犯肺系所致。肺脏属金,最畏火烁。火邪烁金,阴伤气耗,肺失清肃,故见咳嗽。病位在肺,本虚标实。盖肺喜清润,脾喜温燥,补肺则碍脾,补脾则碍肺,惟郁金辛而能散,气郁解,火邪除则咳嗽愈。受先生启发,用郁金治疗咳嗽型哮喘颇多效验。

王某某,男,42岁,反复发作性咳嗽3年,此次发作1月余,每年秋季发作,遇寒冷劳累及刺激性气体加重。曾就诊于某专科医院,诊为咳嗽变异性哮喘,给予激素及平喘药咳嗽缓解,但因有“甲状腺功能亢进”病史,顾虑西药之副作用,要求服用中药治疗。诊见咳嗽呈阵发性,长则十几分钟,气逆难降,咳甚则胸痛,干咳少痰,咽痒即咳,伴眼及鼻部发痒,舌红、苔薄黄,脉弦。辨证属肺热气郁,治以清泄肺热、宣肺开郁。方中重用郁金12g,1周后咳嗽次数明显减少,咳嗽持续时间缩短,咽及眼鼻痒感减轻,继服3周后咳嗽已止,后以益气健脾固本方调理2个月而愈。

咳嗽变异性哮喘,又称咳嗽型哮喘,是哮喘病的一种特殊表现形式,临床特点为:①长期顽固性干咳。常在夜间或清晨发作性咳嗽,运动后加重,无痰或少量白色黏痰,胸闷但无呼吸困难及喘鸣;②气道反应性增高。常因吸入刺激性气体、冷空气甚或深呼吸即可诱发。亦常见一次咳嗽后致剧烈咳嗽持续数分钟。此种通过深吸气诱发的痉挛性咳嗽提示气道高反应性的存

在;③多数患者有较明确的个人过敏史或家族史,过敏原试验有不同程度的阳性反应;④部分患者有明显的季节性,以春秋为易发季节;⑤胸部X线片显示正常或者肺纹理增多,但无器质性改变。肺功能检查24小时呼气流速峰值变异率 $\geq 20\%$;⑥抗生素、止咳药治疗无效,而使用平喘药、抗过敏药、激素可缓解症状,但有一定副作用,部分病例不适合使用。中药对该病有较好疗效。我们在实验研究中还发现,与宣肺止咳方相比,郁金复方能明显延长氨水诱发豚鼠咳嗽的潜伏期,减少咳嗽次数,并能延长组胺所致豚鼠哮喘的潜伏期,明显抑制由组胺所致毛细血管通透性增高。上述结果表明,郁金可增强镇咳、抗过敏和降低气道高反应性作用,这些可能是其治疗咳嗽型哮喘取效的药理学基础。

郁金善治不孕症

傅 贵 平

(江西省吉安市井冈山学院医学院, 343000)

郁金味辛、苦,性寒。归肝、心、胆经。功效活血止痛,行气解郁,凉血清心,利胆退黄。前贤常用之治疗血瘀气滞所致胸胁腹痛;热病所致神昏、癫痢;气火上逆所致吐血、衄血及妇女倒经等证。用于不孕症的治疗不曾涉及。笔者经多年临床实践,在辨证论治基础上,将郁金运用于不孕症的治疗,收到较好疗效,现举例介绍如下。

排卵功能障碍性不孕:熊某,女,29岁,2002年12月8日初诊。结婚5年不孕,丈夫精液化验及其他各项检查均属正常。曾在北京、上海等地诊治,确诊为不孕症(卵巢排卵功能障碍)。用促排卵药物亦未奏效。邀余诊时,患者正值月经干净之日,面色晦暗,精神抑郁,月经常推后7天左右,量适中,经色淡红夹有瘀块,下腹部胀痛,纳可,二便调,舌紫暗,脉弦涩。此乃肝气郁滞,脉络不畅,疏泄失常,胞络受阻而不孕。治疗调肝解郁,疏通胞络。处方:郁金10g,丹参15g,穿山甲9g,当归10g,香附9g,川芎10g,白芍10g,王不留行10g。每日1剂,连服7剂。12月15日二诊,上方加菟丝子12g,续断10g,再进7剂。2003年1月25日患者告知已受孕,并于2003年10月中旬顺产一健康婴儿。

输卵管堵塞性不孕:杜某,女,28岁,2002年5月6日初诊。婚前曾受孕2次均人工流产。婚后4年未再受孕,多处求医未果。经妇科行输卵管通行术检查,结果为