

• 当代名医 •

颜正华诊疗喉痹经验

吴嘉瑞 张 冰* 指导:颜正华

北京中医药大学中药学院,北京市朝阳区阜通东大街 6 号,100102)

基金项目:国家“十一五”科技支撑计划资助项目(2007BAI10B01);北京市自然科学基金资助项目(7093124,7112075);

北京市中医药科技发展基金资助项目(JJ-2010-70);北京中医药大学自主课题(JYB22-JS020);

北京中医药大学科研创新团队项目

* 通讯作者:exogamy@163.com,(010)84738606

[摘 要] 介绍颜正华教授论治喉痹经验。颜教授常辨喉痹为外邪侵袭型、热毒入里型、肺肾阴虚型、脾气虚弱型、痰凝血瘀型 5 型,以疏风清热、泻火解毒、化瘀消肿为主要治法,灵活配伍,随证应用。

[关键词] 喉痹;辨证施治;名医经验;颜正华

颜正华(1920—),男,北京中医药大学教授,第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,国医大师。临床中药学专业博士研究生导师、学科带头人,国家级非物质文化遗产传统医药项目代表性传承人。从事中医药工作 70 余年,参与创建新中国高等教育中药学学科,为我国首批中医药学教授与研究生导师。曾发表论文 20 余篇,著作 23 部。

喉痹是以咽部红肿疼痛、异物感或咽痒不适等为主要临床表现的咽部疾病。国医大师颜正华教授是当代著名中医临床学家和中医药教育家。他治验甚众,尤擅长呼吸系统、消化系统和心脑血管病证的诊治^[1]。现将其诊疗喉痹之临证经验整理介绍如下。

1 病因病机

喉痹之名最早见于《五十二病方》中。历代文献根据喉痹发病的缓急、病因病机及咽部色泽形态之不同,记载有“风热喉痹”、“风寒喉痹”、“阴虚喉痹”、“帘珠喉痹”、“紫色喉痹”、“白色喉痹”等不同的病名。《黄帝内经》认为,喉痹的病因病机主要为阴阳气血郁结,瘀滞痹阻。如《素问·阴阳别论》云:“一阴一阳结,谓之喉痹。”《杂病源流犀烛》云:“喉痹,痹者,闭也,必肿甚,咽喉闭塞。”《医学心悟》说:“喉间肿痛,名曰喉痹,古人同用甘桔汤主之。然有虚火、实火之分,紧喉、慢喉之别,不可不审。虚火者色淡,微肿,溺清,便利,脉虚细,饮食减少。此因神思过度,脾气不能中护,虚火易至上炎,乃内伤之火……”。颜老师认为,喉痹的发生常因气候变化,起居不慎,风邪侵袭;或外邪不解,壅盛传里,肺胃郁热;或久病劳伤,脏腑虚损所致。

2 治则治法

基于以上认识,颜老师认为,本病治疗应以疏风清热,泻火解毒,化瘀消肿为主。

3 辨证分型

3.1 外邪侵袭型

以咽部干燥灼热疼痛,吞咽不利并有异物感为主症,伴发热,恶寒,头痛,身痛,咳嗽有痰。舌质淡、苔薄白或微黄,脉浮数或浮紧。对风热者,治以疏风清热,消肿利咽,颜老师常用疏风清热汤加减。方中荆芥、防风疏风解表;金银花、连翘、黄芩、赤芍清热解毒;玄参、浙贝母、天花粉、桑白皮清肺化痰;牛蒡子、桔梗、甘草解毒散结,清利咽喉。对风寒者,治以疏风散寒,宣肺利咽,可选用九味羌活汤加味。

3.2 热毒入里型

以咽部疼痛较剧,吞咽困难,咽喉梗阻感为主症,兼有高热,头痛,口渴喜饮,大便燥结,小便短赤。舌质红、苔黄,脉洪数。治以清泻肺胃,消肿利咽。颜老师常用清咽利膈汤加减。方中荆芥、防风、薄荷疏风散邪;金银花、连翘、栀子、黄芩、黄连泻火解毒;桔梗、甘草、牛蒡子、玄参利咽消肿;大黄泻热通便。若咳嗽痰黄,可加射干、山豆根、鱼腥草;高热者,可加水牛角、大青叶。

3.3 肺肾阴虚型

以咽干少饮,灼热感,隐隐作痛不适,午后较重,或咽部不利,干咳痰少而稠,或痰中带血为主症,兼有手足心热,午后唇红颧赤,腰膝酸软,耳鸣眼花。舌干红少津,脉细数。治以滋养阴液,降火利咽。对

偏肺阴虚者,宜养阴清肺,颜老师常用养阴清肺汤加减。对偏肾阴虚者,宜滋阴降火,颜老师常选用六味地黄丸加减。若咽部干燥燥热、虚烦盗汗、骨蒸劳损、虚火亢盛者,可用知柏地黄汤加减。

3.4 脾气虚弱型

以咽部干灼不适,微痛,痰黏不利,异物感为主症,兼有脘腹胀闷,纳呆便溏,少气懒言,气短乏力,四肢倦怠。舌体胖大、边有齿痕、苔薄白,脉弱无力。治以益气健脾,升清利咽。颜老师常用补中益气汤加减。若咽部充血严重者,可加丹参、郁金以活血行气;痰黏者可加浙贝母、香附、枳壳以理气化痰、散结利咽;咽干较甚少津者,可加玄参、麦冬、沙参、百合等以利咽生津;易恶心、呃逆者,可加法半夏、旋覆花、佛手等以和胃降逆;若纳差、腹胀便溏、苔腻者,可加砂仁、茯苓、薏苡仁、(炒)麦芽等以健脾利湿^[2]。

3.5 痰凝血瘀型

以咽部异物感、黏着感、燥热感,咽微痛,咽干不欲饮为主症,兼有恶心呕吐,胸闷不适等症。舌质暗红,或有瘀点,苔白或微黄,脉弦滑。治以祛痰化瘀,利咽散结。颜老师常用方药为贝母瓜蒌散加味,方中贝母、瓜蒌清热化痰润肺;橘红理气化痰;桔梗宣利肺气、清利咽喉;茯苓健脾利湿。若咽部刺痛、异物感、胸胁胀闷者,可加香附、枳壳、绿萼梅等^[2]。

4 验案举例

例1:厉某某,女,58岁,2009年8月15日初诊。主诉:咽干痛、音哑1个月。患者咽干痛、音哑1个月,晨起有黄痰,兼胃胀呃逆20天。大便不成形,每日二三次。睡眠时好时差。右足肿胀疼痛半月余。舌暗红、苔黄腻,脉弦滑。辨证:气郁痰阻,血热蕴结。治法:理气活血,宣肺利咽。处方:蝉蜕6g,(制)僵蚕10g,桔梗6g,牛蒡子10g,枳壳10g,陈皮10g,香附10g,赤芍15g,当归5g,茯苓30g,薏苡仁30g,萆薢15g,忍冬藤30g,夜交藤30g。14剂,水煎服,每日1剂。2009年8月29日二诊:患者诉音哑明显好转,现咽干咽红。右侧腰腿痛,怕凉。睡眠改善,大便不成形,每日一二次。舌暗红、苔黄腻,脉弦滑。处方:连翘10g,桑枝15g,蝉蜕6g,桑寄生30g,(制)僵蚕10g,桔梗6g,枳壳10g,陈皮10g,香附10g,赤芍15g,当归5g,茯苓30g,薏苡仁30g,萆薢15g,忍冬藤30g,夜交藤30g。14剂。水煎服,每日1剂。药后咽干、音哑均释,余症亦明显好转。

按:本案患者脾虚肝郁。脾虚不运,痰湿内蕴,肝郁气机不畅,痰气交阻于咽喉,久则郁而化热,故

见咽干音哑;痰湿阻滞于胃,胃失和降,则胃胀呃逆;痰湿下注于腿足,筋脉不舒,则肿胀疼痛。故治以理气活血,宣肺利咽。方中枳壳、陈皮、香附疏肝理气,使气顺痰消;茯苓、薏苡仁、萆薢健脾利湿,使湿浊从小便而走;蝉蜕、(制)僵蚕、桔梗、牛蒡子疏散清利,宣肺利咽;赤芍、当归凉血活血;忍冬藤舒筋活络,为右足肿痛而设;夜交藤养心安神,以改善睡眠。二诊患者咽干咽红,热象明显,去牛蒡子,改用清热解毒力强的连翘,同时考虑右侧腰腿痛,怕凉,故加桑寄生与桑枝以补肝肾、强筋骨、通经络。诸药相伍,气机宣畅,气血调和,痰化湿去,咽干音哑自复,余症亦解。

例2:王某某,男,54岁,2009年7月18日初诊。主诉:咽干疼痛,有痰2个月。患者2个月来,咽干疼痛,有痰,量少,畏寒,恶风,自汗,口苦。大便正常,小便黄,纳眠可,腰部酸痛。舌红、苔薄黄,脉弦细。辨证:风热上扰,痰瘀交阻。治法:疏风清热,化痰散结。处方:菊花10g,蒺藜10g,黄芩10g,法半夏10g,陈皮10g,茯苓20g,决明子30g,枳壳10g,赤芍、白芍各15g,(怀)牛膝15g,益母草30g,桑寄生30g。10剂,水煎服,每日1剂。2009年8月1日二诊:患者诉咽干疼痛缓解,仍畏寒,恶风,怕热,痰已很少,口不苦,手足心热,易汗,受凉后胃部不适,心烦,大便不成形,每日1次,腰酸。舌红、苔薄黄,脉弦滑。处方:菊花10g,蒺藜10g,黄芩10g,陈皮10g,茯苓20g,决明子20g,枳壳10g,赤芍、白芍各15g,(怀)牛膝15g,益母草30g,桑寄生30g,石决明30g,制何首乌15g,泽泻12g。14剂,水煎服,每日1剂。药后症状明显改善。

按:本案证属风热上扰,痰瘀交阻。治以疏风清热,化痰散结。方中菊花、白蒺藜疏散风热;黄芩清上焦热毒;法半夏、陈皮、茯苓、枳壳理气健脾、燥湿化痰;决明子清泻肝火;赤芍、益母草活血化瘀;白芍养血柔肝,缓急止痛;(怀)牛膝引上部火热下行,合桑寄生又能补肝肾、强筋骨。二诊痰已很少,故去法半夏;大便不成形,故将决明子减至20g;并加泽泻利水湿,以实大便;此外,加石决明清肝平肝,加制何首乌补益精血。证症合参,灵活配伍,终收佳效。

参考文献

- [1]张冰,吴嘉瑞.国医大师颜正华临床经验与用药思想探赜[J].中华中医药杂志,2009,24(6):742-745.
- [2]吴嘉瑞,张冰.国医大师颜正华临床经验实录[M].北京:中国医药科技出版社,2011:178.

(收稿日期:2011-04-06;修回日期:2012-02-02)

[编辑:洪涛]