

• 名方应用 •

金水六君煎治验实录

1 萧伯章治疗咳嗽医案

邑人周某, 年近六十, 以讼事寓居长沙, 患咳嗽一月有奇, 昼夜不能安枕, 杂治不效。肩輿就诊, 喘急涌痰, 无片刻停, 舌苔白而黯, 脉之浮缓。余先后计授三方, 亦不应, 沉吟久之, 意其阴虚而兼冲逆, 姑以张景岳金水六君煎与之。已而一剂知, 二剂愈, 乃知其方亦有可采者, 非尽如陈修园氏所论云。

按: 金水六君煎, 张氏自注治肺肾虚寒, 水泛为痰, 或年迈阴虚, 血气不足, 外受风寒, 咳嗽呕恶, 多痰喘急等症。陈氏砭之是矣。窃意张氏当日对于咳嗽等症, 用以施治, 或有偶中奇验之处, 求其说而不得, 遂囫囵汇注, 不知分别, 以致贻误后世。若云年迈阴虚, 久嗽, 喘急痰涌, 由于冲气上逆, 非关风寒外感者, 服之神效, 则毫无流弊。余所以取用者, 盖以归、地能滋阴液而安冲气, 法夏从阳明以降冲逆, 辅之茯苓、生姜、广皮疏泄痰饮, 导流归海, 以成其降逆之功, 获效所以神速。但方名应更为降冲饮, 庶俾沿用者知所取裁云。(《遯园医案》卷上)

2 裘沛然治疗咳嗽气急医案

陆君, 男, 66 岁。就诊日期: 1988 年 10 月 15 日。

主诉: 咳嗽持续, 年余。

现病史: 去岁入秋因感冒引起咳嗽, 经外院西药反复治疗, 咳嗽未瘥, 迄今已有一年余。刻下咳嗽阵作, 咯痰颇多, 痰色白, 质黏稠, 咯之欠畅, 并伴胸闷、气促、心悸, 夜间平卧则咳嗽加剧, 胃纳尚可, 大便亦调。舌苔薄白腻, 舌质红, 脉细数带滑。听诊: 心律齐, 心率 110 次/分。两肺呼吸音粗糙, 偶尔闻及哮鸣音。

诊治: 肺肾阴亏, 痰饮内盛。治宜滋养肺肾, 佐以化痰止咳。

处方: 大熟地 45g, 全当归 20g, 白茯苓 15g, 陈广皮 9g, 炙甘草 15g, 制半夏 15g。7 剂。

效果: 服药 7 剂, 咳嗽、气急、胸部满闷均有

显著改善, 夜间已能平卧, 心悸较平 (心跳 90 次/分), 夜半喉中有痰鸣声, 咯之欠利, 时有泛恶, 口渴喜饮, 继服上药加淡干姜 6g, 小川连 3g, 西潞党 15g, 再服 7 剂, 上述诸症均瘥。(《裘沛然医案百例》)

3 孟澍江治疗慢性支气管炎伴肺气肿医案

陈某, 男, 62 岁。初诊: 1985 年 12 月 12 日。

主诉: 咳逆喘促, 入冬发作较多, 常为感寒或饮冷而诱发。多次透视诊断为慢性支气管炎伴肺气肿, 已有十余年。以往历用止咳平喘化痰之剂, 如小青龙汤、定喘汤、三子养亲汤等, 有时亦能取得一时之效, 但终不能根除。近 1 个月来, 由于天气骤冷, 咳喘又作。

诊查: 咳喘交作, 喉中有痰鸣音, 咯出白色泡沫黏痰, 痰或有咸味, 动则喘甚, 夜眠不能平卧, 形寒, 精神欠振, 胸脘痞闷, 食纳无味, 苔白而腻, 舌质淡红、边有齿痕, 脉弦而清。

辨证: 证系肺肾不足, 而痰湿内盛, 近因新邪外加而引发咳喘。

治法: 燥湿化痰, 补肾纳气, 止咳平喘。拟虚实兼顾、肺肾合治之法。

处方: 麻黄 4g, 杏仁 10g, 甘草 4g, 法半夏 9g, 陈皮 6g, 茯苓 10g, 当归 9g, 熟地黄 12g。

二诊: 服用前方, 喘咳渐平, 苔亦疏化, 然仍不能过于活动, 稍劳即感气短, 是肺肾之气未复也。原方加味再进。

处方: 前方加厚朴花 5g。

三诊: 前方又服 10 剂, 咳喘之势大减, 痰量亦明显减少, 精神转佳, 饮食渐增。其后间断服用本方一两个月, 咳喘一直未有大作, 较以前历年来的咳喘之势显著减弱。以后每入冬令, 辄取此方服药二三十剂, 咳喘虽间时仍有小作, 但病情极为轻微, 持续时间亦短, 至今已四五年, 疗效较稳定。(《中国现代名中医医案精华 (四)》)

(选自《一选方治验实录》, 人民卫生出版社 2011 年 1 月出版)