

理论研究

叶天士脾胃论治慢性咳嗽的学术思想

高金柱¹ 高雅蓓² 苗青¹ 张琼¹

(1 中国中医科学院西苑医院呼吸科,北京,100091; 2 北京中医药大学)

摘要 从《临证指南医案》总结有关中焦脾胃论治慢性咳嗽的医案 27 则,以探讨叶氏脾胃分治的思想,列举了肺脾阳虚者治以建中汤,肺脾气虚者治以四君子汤或异功散,胃阴不足者治以麦门冬汤,胃阳不足者治以大半夏汤、小半夏汤等内容,丰富了慢性咳嗽的治疗方法。

关键词 叶天士;久咳;脾胃

Academic Thoughts of Ye Tianshi Treating Chronic Cough from the Perspective of Spleen and Stomach

Gao Jinzhu¹, Gao Yabei², Miao Qing¹, Zhang Qiong¹

(1 Department of respiratory, Xiyuan Hospital of CACMS, Beijing, Post code: 100091; 2 Beijing University of Chinese Medicine)

Abstract In order to explore the idea of Ye Tianshi treating spleen and stomach separately, we summarized 27 cases of chronic cough treated from the perspective of spleen and stomach. This paper includes the contents of treating patients of yang deficiency with Jianzhong Decoction, qi deficiency with Sijunzi Decoction, stomach yin deficiency with Maimendong Decoction, stomach yang deficiency with the Dabanxia Decoction or Xiaobanxia Decoction, and this enriched the treating methods of chronic cough.

Key Words Ye Tianshi; Chronic cough; Spleen and stomach

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.01.010

咳嗽是机体的防御反射,能清除呼吸道多余的分泌物、液体以及进入呼吸道的异物。咳嗽虽具有防御功能,但长期咳嗽可导致心血管、胃肠道、泌尿生殖、神经系统、肌肉骨骼和呼吸等系统的并发症^[1]。近年来,慢性咳嗽的发病率逐步增高,并成为影响生活质量和医疗花费的重要因素^[2-3]。慢性咳嗽属于中医“久咳”“久嗽”范畴,是临床常见病,但由于病因复杂,治疗殊为不易,历代医家均称难治,有谓“诸病易治,咳嗽难医”。《临证指南医案》^[4]中记载了大量叶氏治疗咳嗽的医案,其中从中焦脾胃论治久咳、久嗽的方法颇具特色,耐人回味,如案中指出“从来久病,后天脾胃为要。咳嗽久,非客症。治脾胃者,土旺以生金,不必穷究其嗽”。为此,我们对叶氏从脾胃治疗久咳、久嗽的 27 则医案进行了总结、整理,以期对现代慢性咳嗽的中医治疗有所裨益。

1 健脾止咳法

1.1 温中补虚建中汤 小建中汤出自《伤寒论》,是治疗因中焦虚寒,肝脾失和,化源不足所致诸症,叶氏善用建中汤治疗肺脾虚寒所致的久嗽,其中小建中汤案 3 例,黄芪建中汤案 8 例,归芪建中汤案 2 例,颇有效验。其所治病症包括:1)肺虚久咳。如“久嗽不已,……病咳而气急,脉得虚数,……盖痿弱无以自立,既日虚证,虚则补其母,黄芪建中汤”。2)虚损病证。案

中所谓“内损虚证,经年不复,畏风怯冷,营卫二气已乏,纳谷不肯充长肌肉”“由精伤胃”“久嗽经年,阳微卫薄,外邪易触”“劳力伤阳”“久虚不复”“肌表卫阳疏豁”,等等。3)苦寒误治。如“因劳内伤,医投苦寒沉降,胃口伤残”“大忌清寒理肺,希冀止嗽,嗽不能止,必致胃败减食致剧”“当世治咳,无非散邪清热”由此可见,此类咳嗽的病机为肺脾虚寒,治当“虚则补其母”,甘温健脾,如案中所谓“元气受损,甘药调之”“《内经》有劳者温之之训,东垣有甘者温之方,堪为定法”等。肺脾虚寒咳嗽的临床表现有“久嗽背寒”“盗汗”“食减”“夜眠欠安”“久嗽寒热”“身痛汗出”“色消夺”“畏风怯冷”“形瘦食减”“夜热”“神衰肉消”“吸短如喘”“肌热日瘦”“脉弦右大”或“脉左细,右空搏”等。叶氏认为建中汤“治久嗽而中宫虚,乃补母之义,具古圣相传之正法”。对于表现为“久嗽背寒”等上述症状的患者可以用建中汤类加减治疗。其加减方法有:1)伴有盗汗,夜眠欠安兼症的,去生姜、加用茯神,如:“脉弦右大,久嗽背寒,盗汗”用小建中去姜,加茯神。2)肾阳水泛的,加附子、茯苓温阳利水,如“久嗽经年,背寒、足跗常冷,汗多色白,嗽甚不得卧者”,“阳微卫薄,外邪易触,而浊阴夹饮上犯也,当和营卫,兼护其阳”,予黄芪建中汤去饴糖,加附子、茯苓温阳利水。3)对于久病体虚,汗出、气短表现的,加人参、五味子补气敛汗,

基金项目:中国中医科学院第二批优势病项目(编号:CACMS08Y0033);首都医学发展基金(编号:2005-8F-II-029)。

通信作者:苗青(1967—),男,硕士,副主任医师,主要从事慢性咳嗽、慢性阻塞性肺疾病的中医研究。E-mail: Miaoqing55@yahoo.cn

如“脉来虚弱,久嗽,形瘦食减,汗出吸短。久虚不复谓之损,宗《内经》形不足温养其气”,用黄芪建中汤去姜,加人参、五味子。

1.2 益气健脾四君子汤 叶氏医案用四君子汤类方,包括四君子汤、异功散,治疗慢性咳嗽共有6例,叶氏认为此类咳嗽的病因病机为“土衰不生金气”“劳损咳嗽”“乱药杂投,胃口先伤”“无形之气受伤”。其临床表现为“脉虚,久嗽减食”“腹鸣便忽溏”“减食便溏”“劳损咳嗽”“久嗽痰多”“午前为甚”“劳嗽,喜得辛暖之物”。叶氏用四君子汤或异功散常灵活加减:1)对于脾虚木乘,大便溏泻的,常加用炒白芍以柔肝和脾、炒山药健脾止泻。如对于“腹鸣便忽溏”者,叶氏认为“甘药应验,非治嗽而嗽减,病根不在上,阴中之阳损伤”用四君子汤加炒白芍治疗。“乱药杂投,胃口先伤,已经减食便溏。何暇纷纷治嗽,急急照顾身体。久病宜调寝食”,用异功去白术,加炒白芍、炒山药治疗。2)对于“劳损咳嗽”,叶氏认为“乃无形之气受伤,故益气之药气醇味甘,中土宁,金受益。然必安谷加餐,庶几可御长夏湿热蒸逼真气致泄反复”用异功加归、芪、姜、枣治疗。3)对于伴有肾虚“气弱,久嗽痰多,午前为甚”的,则效仿薛己的治疗方法“早服都气丸”“午服异功散”,以健脾补肾。

2 益胃止咳法

2.1 润肺益胃麦门冬汤 对于胃阴亏虚,津液不足,肺失濡养所致的久咳、久嗽,叶氏常用《金匱要略》麦门冬汤加减,并从中化裁出沙参麦冬汤,共有7例。此类病症包括:1)肺阴伤及胃阴:表现为“痿黄食少餐”,故不能再“见咳治肺”,否则将会“生气日急矣”,“法当补养胃阴,虚则补母之治也”。2)劳热伤阴:“因劳乏致伤,络血易瘀,长夜热灼”,“秋冬形体日损,咳嗽吐痰,诊脉两寸促数,大便通而不爽,此有年烦劳动阳,不得天地收藏之令,日就其消,乃虚症也,因少纳胃衰,未可重进滋腻,议用甘味养胃阴”。3)热伤胃阴:“风温客邪化热,劫烁胃津”“阴虚体质,风温咳嗽,苦辛开泄肺气加病”“外受风温郁遏”“津液久已乏上供”“上年夏秋病伤,冬季不得复原,是春令地气阳升”;“阴弱体质,不耐升泄”“温邪延久,津液受伤”,“胃汁暗亏”。4)用药伤及胃阴:如“药劫胃津”。肺胃阴伤的久咳、久嗽表现为“喉间燥痒”“咳嗽吐痰”“大便通而不爽”“食减久嗽”“咽中干、鼻气热、早暮甚”“神倦食减”“渴饮”,“筋骨不束”“两足痠痛”“诊脉两寸促数”。治疗用甘凉养胃阴之法,方用《金匱要略》麦门冬汤加减。而叶氏对于:1)胃津不足者,常去半夏、加北沙参,如

“脉右数,咳两月,咽中干,鼻气热,早暮甚”“此右降不及,胃津虚,厥阳来扰”,用《金匱要略》麦门冬汤去半夏,加北沙参,即北沙参、麦冬、炙甘草、白粳米、南枣。2)对于“形瘦色苍”“咳不已”“食减气怯”“气欲喘急”叶氏认为“封藏纳固之司渐失,内损显然,非见病攻病矣,静养百日,犹冀其安。”用麦门冬汤去半夏,粳米冲入青蔗浆一杯或加入石斛、白扁豆等。3)兼有脾气不足者,常加入生扁豆甘淡健脾和胃,或加黄芪皮益气健脾。对于慢性患者又可采用麦门冬汤制成膏剂缓服的方法,一方:参须二两,北沙参一两,生甘草五钱,生扁豆二两,麦冬二两,南枣二两;另一方:北沙参四两,生甘草一两,生扁豆四两,麦冬二两,南枣四两,生黄芪三两,柿饼二两。4)对于兼有肾阴不足者,一方面用麦门冬汤加减清养肺胃,同时用补肾丸药以培补肝肾之阴以固本。

2.2 和胃降逆半夏汤 叶氏对于胃阳不足,痰饮上逆所致之“胃咳”,常用小半夏汤加减。此类咳嗽表现为“脉沉短气”“咳甚”“呕吐饮食”“便溏泄”,叶氏认为“乃寒湿郁痹,渍阳明胃,营卫不和。胸痹如闷,无非阳不旋运,夜阴用事,浊泛呕吐矣。庸医治痰顺气,治肺论咳,不思《内经》胃咳之状咳逆而呕耶萎脉濡”,方用小半夏汤加姜汁。对于表现为“心悸”“呛咳”“咳逆”者,叶氏认为“劳心经营,气馁阳虚,中年向衰病加。治法中宫理胃,下固肾真,务以加谷为安,缕治非宜”。采用煎药用大半夏汤、早服附都气丸的方法治疗。

总之,叶氏对咳嗽的治疗有着独到的见解,强调治病求本,反对见咳治咳,其从脾胃论治久咳、久嗽的方法和配伍则别开生面,秩序井然。肺脾阳虚者治以建中汤,肺脾气虚者治以四君子汤或异功散,胃阴不足者治以麦门冬汤,胃阳不足者治以大、小半夏汤。其门人总结为“若土虚而不生金,真气禀摄者,有甘凉、甘温二法,合乎阴土阳土以配刚柔为用也”。另外,叶氏善用古方,师古而不泥古,巧于变化,随症化裁,看似信手拈来,却又蕴味无穷。

参考文献

- [1] 钟南山,赖克方. 重视慢性咳嗽的病因诊断与治疗. 中华结核和呼吸杂志[J], 2005, 28(11): 737.
- [2] Irwin R S, Boulet L P, Cloutier M M, et al. Managing cough as a defense mechanism and as a symptom: a consensus panel report of the American College of Chest Physicians[J]. Chest, 1998, 114(suppl): 133S.
- [3] Richard S Irwin, Madison JM ark. The diagnosis and treatment of cough[J]. N Eng J Med, 2000, 343(23): 1715.
- [4] 潘华信,朱伟常. 叶天士医案大全[M]. 上海:上海中医药大学出版社, 1994: 55-74.

(2012-05-21 收稿)