

引用:唐晓,唐雪春.从《理虚元鉴》劳嗽理论探讨咳嗽变异性哮喘的防治[J].湖南中医杂志,2022,38(11):112-114.

从《理虚元鉴》劳嗽理论探讨咳嗽变异性哮喘的防治

唐晓¹,唐雪春²

(1.北京中医药大学,北京,100029;

2.北京中医药大学东直门医院,北京,100700)

[摘要] 通过整理《理虚元鉴》中的劳嗽相关记载,总结劳嗽的病因为先天不足、后天内伤、外感风邪、医药误治,病机以肺脾肾虚为本、风寒痰火为标,治则为清补兼施、中和为治,以清金百部汤为基础方辨证加减治疗。结合咳嗽变异性哮喘病因及临床特征,从未病先防、分期辨证、处方用药、调摄养护4个方面探讨劳嗽理论在咳嗽变异性哮喘中的应用,以期为临床防治咳嗽变异性哮喘提供参考。

[关键词] 《理虚元鉴》;劳嗽;咳嗽变异性哮喘;防治

[中图分类号] R256.12 **[文献标识码]** A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2022.11.030

咳嗽变异性哮喘是一种以咳嗽为唯一或主要临床表现的特殊类型哮喘^[1],是我国慢性咳嗽的常见类型之一,其占比高达32.6%^[2]。《理虚元鉴》是明代汪绮石所著的一本论治虚劳的书籍,劳嗽是其中记载的一种虚劳肺病,劳嗽虚症有四因,其主症为“天突即而作痒,咯不出,咽不下,喉中如有破絮黏塞之状”^[3]。咳嗽变异性哮喘以咳嗽为主症,可伴有咽痒等咽部不适,具有病程迁延等特点,与劳嗽的临床特征具有高度相似性,且二者病性均为虚实夹杂,本虚以肺脾肾虚多见,标实以风寒、痰浊、火邪为主。本文通过归纳劳嗽证治的相关理论,以期为临床中医药防治咳嗽变异性哮喘提供参考。

1 劳嗽理论

1.1 病因——虚证四因 《理虚元鉴》中记载虚证有六因:先天之因、后天之因、痘疹及病后之因、外感之因、境遇之因、医药之因^[3],其中痘疹之因亦属医药之因,病后之因、境遇之因同归后天之因,故劳嗽作为虚证有四因,即先天不足、后天内伤、外感风邪、医药误治。先天脾肾不足,正气亏虚,易感外邪。外感六淫,首先犯肺,肺失宣降而咳,此乃劳嗽形成的先兆,久咳不愈,则迁延发展成劳嗽。劳嗽因后天所致者,多为酒色、饮食、劳倦、情志境遇所

伤,亦有病后不节所致。酒色伤肾,肾精亏耗;饮食伤脾,脾气失运;劳倦伤心,心神失养;境遇伤志,肝失条达;忧愁伤肺,肺气耗伤。精、气、神三者之间相互影响,加重虚损。亦有外感风邪,邪犯肺卫,肺气失宣,发而为咳,久病由表入里,内伏于肺,肺有伏火,火因风动而成劳嗽。除此之外,痘失于补,疹失于清,无里热而用苦寒之品,邪盛而用过用补益之品固表滋里,虚极而妄用攻伐药物,导致阳气受损、阴亏血枯、邪气胶固、亏虚更甚,此类医药误治亦可致劳嗽。

1.2 病机——肺脾肾虚为本,风寒痰火为标 劳嗽病位主要在肺,可累及脾肾,病性属本虚标实,以肺脾肾虚为本,风寒痰火为标,起于心肾不交,心火上炎乘金,肺失宣降,劳嗽遂成,子病及母,土虚木亢,木火刑金,肺金治节失司,肾水乘木火,上泛于胸膈生痰,痰浊胶固,气机郁滞于胸中,日久化火,伏藏于肺,复感风寒湿诸邪则劳嗽反复发作。

1.3 治则——清补兼施,中和为治 《理虚元鉴》以《内经》为宗旨,结合李东垣、朱丹溪、薛立斋等医家的治虚经验,提出了“治虚有三本,肺脾肾是也”的治虚理论^[3],并根据劳嗽的病因病机提出了清金保肺、平肝降火、培土调中、滋补肾阴的中和治法,其基础方为清金百部汤,方中百部、川贝母、桔梗、

第一作者:唐晓,女,2019级硕士研究生,研究方向:中医内科学(呼吸系统疾病方向)

通信作者:唐雪春,女,医学博士,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中医内科学(呼吸系统疾病方向),E-mail: tangxuechun@yeah.net

灯心草清金保肺,牡丹皮、白芍平肝降火,甘草培土生金的同时调和诸药,生地黄、玄参、麦冬、地骨皮滋阴润肺,并在此方的基础上根据临床辨证加减。

2 劳嗽理论对咳嗽变异性哮喘防治的启示

2.1 未病先防——补益脾肾,辨体而治 《理虚元鉴》强调“虚劳当治其未成”^[3],与“治未病”思想一致,对早期防治咳嗽变异性哮喘具有重要意义。有研究结果显示咳嗽变异性哮喘患儿多为3~6岁,好食甜食、过敏史是其常见的危险因素^[4]。中医学认为小儿脏腑娇嫩,肺脾肾常不足,肾为先天之本,来自于父母生殖之精,先天肾元亏虚,则机体正气不足;甜食滋腻,有碍脾胃运化,脾胃乃后天之本,后天运化乏源,则正气不充,易受过敏原等外邪侵袭,故早期补益脾肾对提升患儿机体正气、抵御外邪具有重要意义。除此之外,中医体质与先天禀赋有关,现代研究证实先天禀赋不足者后天易出现偏颇体质,进而导致咳嗽变异性哮喘的发生^[5],故早期纠正偏颇体质亦可预防咳嗽变异性哮喘。

2.2 分期辨证论治——急治其标,缓治其本 咳嗽变异性哮喘可分为发作期、缓解期,劳嗽辨治强调不同时期当有所侧重,故可结合劳嗽理论,针对咳嗽变异性哮喘发作期、缓解期的不同临床证候特点进行分期辨证施治。发作期病机以外感风寒、痰浊蕴肺、阴虚火旺为主,治宜解表、化痰、降火;缓解期邪去正衰,治疗应注重扶正固本,即补益肺脾肾三脏虚损,然脏腑补益之治有次序,肺、脾、肾三脏的生理特性有所不同,肺喜润恶燥,脾喜燥恶湿,肾主蛰守位,邪去正虚之初进行肺脾肾三脏同补有过燥伤肺之弊,故治疗宜循序渐进,先予甘寒质润之品补益肺虚,待迅补肺气后予益气温阳之品进一步充实脾土以固表,肺脾之气得充后予以补肾固本。

2.2.1 风寒犯肺,内外合邪——平肝解表,清金润肺 咳嗽变异性哮喘常因接触冷空气、刺激性异味或过敏原后发作,有学者认为冷空气、异味、过敏原等物质与中医学的“风邪”类似。风多变而善行,其性清扬,风盛则痒,且风邪可兼夹寒邪等邪气,故临床常见患者咳嗽症状反复发作,伴咽痒^[6]。初感风寒,邪犯肺卫,肺气失宣,发而为咳,久病失治,由表入里,化为火邪,肺有伏火,邪火与伏火相合,灼伤肺金,肺失宣降,上逆而咳,此时劳嗽已成,并由外感表证发展为表里俱病,治疗宜先清表邪,予柴胡、

前胡、防风、葛根之类平肝疏风以解表,同时予桔梗、贝母、桑白皮等润肺清金。

2.2.2 木土不交,肾水上泛——导水下行,化痰止咳 咳嗽变异性哮喘的病理产物包括痰浊,但痰浊形成的病因众多,需详辨病因以化痰。《理虚元鉴》认为劳嗽所生之痰若为木土不交所致,则治疗不宜予以二陈汤之类燥湿化痰,以免加重气阴耗伤。有学者提出咳嗽变异性哮喘的发生与肝、脾、肾相关^[7],患者情志不畅,肝气失疏,郁而化火,木火刑金,肺失肃降,上逆而咳,久咳肺气、肺阴耗伤,累及于肾,肾气亏虚,气化失司,肾水上泛,停聚生痰,此时虽有痰浊,但结合痰为肾所生,故治疗应予牛膝、车前子、泽泻之类入肾经,导水下行,以绝生痰之本。

2.2.3 阴虚血少,灼伤肺金——补阴降火,养血和营 咳嗽变异性哮喘临床主要表现为刺激性干咳,《理虚元鉴》载:“干咳者,有声无痰”^[3],提出干咳的主要病因病机为精血不足,水不济火,火气炎上,真阴灼金,故干咳无痰乃阴虚血少之征象。肺喜润恶燥,营阴皆有润下之功,故咳嗽变异性哮喘患者症见干咳者,治疗宜补阴降火,养血和营,养营常用生地黄,同时可配伍当归、牡丹皮、白芍以引水制火,其中牡丹皮、白芍相伍,亦有清金制木、滋养肾水之功,但此法不宜用于劳嗽初起,表邪未清,痰浊偏盛之时,如若误用,则表邪壅滞,助生痰浊。

2.2.4 邪去正虚,气阴耗伤——清补收敛,益气养阴 咳嗽变异性哮喘缓解期虽经治疗后表邪已散,邪实已清,但咳嗽日久致肺气、肺阴亏虚,卫外不固,易感外邪诱发咳嗽发作,故缓解期及时补益对预防咳嗽复发具有重要意义。此时治疗急需收敛、清补以养肺之气阴,人参大补元气,有补益阴阳、五脏之效,麦冬清润,五味子敛肺止咳、坚固心肾,故常用人参、麦冬、五味子三药,一补、一清、一敛,迅补肺之气阴。

2.2.5 肺金得肃,脾虚不运——培土生金,实表充里 咳嗽变异性哮喘患者久病气虚尤甚,气不根于丹田,虽用人参大补元气,肺气得肃,但中州脾土尚虚,不能维系全身气机的运行,故当补益脾土以固真元,培土生金以实表充里。临床常用黄芪、白术、茯苓等药物健运脾胃,黄芪甘温益气,补重而实,统气摄血;白术性微燥,与黄芪相合,培土生金,益气

固表而六淫不犯;茯苓味淡能利水渗湿,气清可升发肺气,质重能培土生金,有通调肺脾肾三脏气机、水液运行之效,补而不滞。

2.2.6 肺脾调畅,肾元亏虚——调补阴阳,培元固本 咳嗽变异性哮喘缓解期以本虚为主,肺病日久累及于肾,肾阴虚日久阴损及阳,肾阳不足,则气不归元,故治疗后期培元固本时应调补肾中阴阳。肾阴与肾阳为五脏阴阳之本,二者协调共济,相合形成肾气以维持机体上下的平衡。临床治疗常用牛膝、龟甲滋补肾阴,同时予以鹿角胶、枸杞子温补肾阳,温而不燥,滋而不滞,肾中阴阳调和,肾气摄纳,肾精、肾元得充则本固。

2.3 用药原则——谨守病机,尤重三禁 劳嗽用药均围绕其病机进行,并重点指出“治劳三禁”^[3],即禁燥烈、禁苦寒、禁伐气。咳嗽变异性哮喘咳嗽日久,虽有痰浊,但胶结于肺,审其病因,实为伏火上逆乘肺,肾水上泛所致,与脾虚湿盛所化痰浊有着本质的区别,此时若用二陈汤、平胃散、缩砂类燥湿健脾化痰的方药则有助长火势之嫌。若清金已久,脾气尚未恢复,渐生痰湿,亦或外受湿邪困脾,可适当予以少量燥湿健脾之剂以助脾运,但需注意中病即止,不能长期应用;咳嗽变异性哮喘本属慢性疾病,临床症见阴虚火热之象,则不宜予黄柏、知母、黄芩、黄连、栀子等苦寒之品泻下火热,以防损伤脾胃之阳,加重虚损;再者咳嗽变异性哮喘患者胸中所滞之气乃肺气亏虚、肺气失宣所致,气虚气滞不能豁之,亦不能下之、破之,故青皮、苏子、枳壳之类不可用,以免过于攻伐耗气。除此之外,用药还需考虑症状新久、病性虚实、邪正盛衰、五运六气等因素,制其太过,补其不足,以免误治病进。

2.4 调摄养护——守摄养,畅情志,防时变 咳嗽变异性哮喘的一大特点便是易反复发作,有研究表明30%~40%的咳嗽变异性哮喘患者可在3~4年内发展成为典型哮喘^[8],故对于劳嗽已成者,治疗宜防其传变,愈后更应防其复发。

2.4.1 服药摄养,知节二守 咳嗽变异性哮喘作为劳嗽,其病情亦有轻重缓急之分,《理虚元鉴》载“劳有浅深,治有定候”^[3],说明咳嗽初起病情轻浅,多因外感六淫邪气所致,六淫以风为先导,易兼夹寒湿等实邪,故早期治疗当在疏风散邪的同时稍予扶正,可予生地黄、玄参、百合、桔梗此类养阴清肺药物,并嘱患者规律用药。病后调畅情志、规律起

居、控制饮食、避免过劳亦为关键,若不知节、不守摄,则病情反复后正气日虚益甚,病情深重而难治。

2.4.2 防风保暖,知节三候 “伤风不醒结成痨”^[3],初感风寒,邪犯肺卫,肺气失宣,发而为咳,久病失治,由表入里,内伏于肺,肺有伏火,复感外风,火因风动而成劳嗽。咳嗽变异性哮喘患者易感风寒之邪而咳嗽频发,故注意防风保暖对疾病预后具有重要意义。《理虚元鉴》载:“寒从足起,风从肩俞、眉际而入”^[3],故注重头面部、肩颈部及双足的防风保暖。劳嗽治疗强调“知防”“三候”^[3],咳嗽变异性哮喘病后体虚,当防四季六淫邪气,防三候损伤肺金,顺四时之阴阳,故嘱患者注重时邪外侵、气候交替等情况,如冬春季防风防寒,夏季防暑防凉,长夏防湿,秋多防燥,春初、仲夏、夏秋之交需防时令火热之邪耗伤肺金。

3 小 结

综上所述,咳嗽变异性哮喘病程长、易反复,《理虚元鉴》劳嗽理论理法方药俱全,在劳嗽理论的基础上结合咳嗽变异性哮喘的病因、临床特点进行未病先防、分期辨证论治,祛风寒痰火之实邪,补肺脾肾之虚损,清补兼施以平调脏腑,谨守病机以免用药攻伐太过,调摄养护以防复感频发,充分发挥了中医药扶正不留邪、祛邪不伤正的功效,体现了中医治未病的思想,为临床防治咳嗽变异性哮喘提供了思路。

参考文献

- [1] 赖克方. 咳嗽的诊断与治疗指南(2015)[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2016, 39(5): 323-354.
- [2] LAI K, CHEN R, LIN J, et al. A prospective, multicenter survey on causes of chronic cough in China[J]. Chest, 2013, 143(3): 613-620.
- [3] 汪绮石. 理虚元鉴[M]. 谭克陶, 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2005.
- [4] 许秀庭. 小儿咳嗽变异性哮喘的临床特征及预后影响因素分析[J]. 中国医学创新, 2022, 19(3): 171-175.
- [5] 蒋祥林, 蒲永莉, 刘奉. 咳嗽变异性哮喘与中医体质研究进展[J]. 现代医药卫生, 2018, 34(22): 3497-3500.
- [6] 刘彤, 史利卿, 季坤, 等. 咳嗽变异性哮喘风邪伏肺病机特点[J]. 中医学报, 2021, 36(9): 1854-1857.
- [7] 孙增涛, 师艺航, 李小娟. 咳嗽中医诊疗专家共识意见(2021)[J]. 中医杂志, 2021, 62(16): 1465-1472.
- [8] MATSUMOTO H, NIIMI A, TAKEMURA M, et al. Prognosis of cough variant asthma: A retrospective analysis [J]. J Asthma, 2006, 43(2): 131-135.

(收稿日期: 2022-03-17)