

从肝论治百日咳

□郑宏

郑启仲教授为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,从事儿科临床、教学、科研工作40余年,擅长应用经方治疗小儿急危重症及疑难杂症。他坚持“读经典做临床,用经典促创新”,对不少疾病治疗有独到的见解,临床疗效显著。笔者现在将其治疗百日咳的经验介绍如下。

百日咳是由百日咳杆菌引起的呼吸道传染病。中医称之为顿咳、顿嗽、天哮等。其病程可达两三个月以上。“最难速愈,必待百日后可痊”。郑启仲运用《素问》“五脏六腑皆令人咳”等理论,结合自己的临床实践,于1986年提出了“顿咳从肝论治”的见解,认为百日咳其感在肺,其病在肝;木火刑金,风痰相搏;其咳在肺,其制在肝,应治从肝论。镇肝止咳,并创制了镇肝止咳汤及镇肝止咳汤,应用于临床,取得了满意的疗效。

其感在肺,其病在肝

郑启仲认为,百日咳系感受时邪,虽然肺先受邪,但是证多系肝。首先从发病季节看,百日咳多在春季三四月发病。《素问》记载:“五脏六腑皆令人咳,非独肺也……五脏各以其时受病,非其时,各传以与之……乘春则肝先受之……乘冬则肾先受之。”该病发病季节正应肝气。其临床症状颇具特点:百日咳初起,始见微热恶风,咳嗽流涕,继而咳嗽加剧;阵咳发作时,两手握拳随着咳嗽而颤动不止,弓背弯腰,满面红赤,颈脉怒张,涕泪俱下,呕吐痰涎,胃内容物与胆汁,最后发出鸡鸣样吼声,其咳方暂时停止,甚至抽风昏厥,窒息气闭;阵咳之后乏力,久蹲不能立,较大的儿童会自述胸腹作痛。



郑启仲认为,握拳颤动、弓背弯腰、抽风昏厥皆属于风动之状,“诸风掉眩,皆属于肝”。肝气通于目,肝藏血,肝气上迫,肝液上涌则为泪;肝血上逆则面赤而颈脉怒张;肝火伤及目络则目睛充血;肝火灼伤肺络则咯血、鼻衄;咳引两肋作痛为肝咳。肝气犯胃,胃气上逆则为呕,肝病及胆则呕吐胆汁。百日咳发作的另一个特点是午后至半夜加重,半夜后至午前发作次数明显减少,这与《素问》的“肝病者,平旦慧,下哺甚,夜半静”的说法相符。百日咳多在三四月起病,而痊愈则多在六七月,这也与“病在肝,愈于夏”的说法相一致。可以看出,百日咳与肝密切相关。

木火刑金,风痰相搏

肺属金,居于上焦,为阳中之阴脏,而主肃降;肝属木,位于下焦,为阴中之阳脏。肝气升发而主疏泄,在生理上,肺气的肃降要

靠肝气的疏泄,肺气的肃降正常也有助于肝气的条达。肝与肺在病理上相互影响,若肝郁化火,循经上行,灼伤肺络,则可出现肺热、易怒、咳逆、咯血等肝火犯肺(木火刑金)之证;反之,若肺失肃降,燥热下行,影响到肝,则肝失条达,在咳嗽的同时可见胸肋胀满隐痛、头晕头痛、面红目赤等。郑启仲认为,小儿肝常有余,极易化火生风,故顿咳初感在肺,继而化热化燥,引动有余之肝火,肝火循经犯肺,火灼肺金,炼液成痰;肝热则生风,风痰相搏,痰阻气机,气机不利,则咳咳剧作。阵咳之后,痰与胆汁被呕出,则肝火得泄,气机舒畅,故咳止。肝火再逆,风痰再动,则咳咳再次发作,这就形成了百日咳之典型症状。郑启仲把这一病机概括为:木火刑金,风痰相搏;其咳在肺,其制在肝。

治从肝论,镇肝止咳

“治病必求于本”(《素问》)。

本病初感,其治法与风邪犯肺相同。所谓“时医到此,束手无策”,是指痉挛性咳嗽。对于百日咳阵咳期的治疗,郑启仲在继承前人的基础上,根据自己的上述理论见解和临床体会,提出了镇肝止咳的治法,创制了镇肝止咳汤。

处方:柴胡6克,生白芍药10克,代赭石10克,青黛1克,炒白僵蚕6克,胆南星3克,甘草3克。此为三五岁用量,可随年龄增减。每日1剂,水煎,分两三次服用。

方中柴胡舒肝以散肝热;生白芍药平肝缓急;代赭石重镇肝逆;青黛清泻肝火;炒白僵蚕为治风痰之圣药,化痰熄风止咳;胆南星清化痰涎;甘草泻火以调和诸药。诸药配伍,共奏清肝泻火、平肝降逆、化痰熄风、镇肝止咳之功效。热重者,加黄芩;呕吐者,加姜半夏;眼睛充血者,加黑山栀、赤芍药、牡丹皮;鼻衄、咯血者,加沙参、麦门冬;面目水肿而出现脾虚者,加白术、茯苓。

典型病案

张某,男,3岁10个月,2009年5月10日初诊。患儿痉挛性咳嗽1个多月。患儿1个多月前出现咳嗽,服用抗生素及止咳中成药,无效。患儿阵发性痉挛性咳嗽每日发作十几次,咳时两手握拳,面赤弯腰,颈脉怒张,涕泪俱下,阵咳后呕吐痰涎及胃内容物,食少纳差,大便干,舌质红,苔黄,脉滑数。患儿被确诊为百日咳阵咳期。证属木火刑金,痰热壅肺。治宜清肝泻火,化痰止咳。方用镇肝止咳汤加味。

处方:柴胡6克,生白芍药6克,代赭石6克,青黛1克,炒白僵蚕6克,胆南星3克,黄芩6

克,大黄3克,甘草3克。共3剂,每日1剂,水煎服。

二诊:阵咳次数减为五六次,呕吐痰涎减少,大便通,舌红减轻,黄苔变薄。上方去大黄。患儿服药3剂。

三诊:阵咳已止,精神好转,大便通,食量增。舌淡红,苔少。上方去青黛、胆南星、黄芩,加沙参10克、麦门冬6克、五味子3克。患儿服药4剂,痊愈。

按:咳嗽一证多从肺论治,见咳止咳,咳咳反而不止。《素问·咳论》记载:“肝咳之状,咳则两胁下痛……肝咳不已,则胆受之,胆咳之状,咳呕胆汁。”肝气升发而主疏泄。在生理上,肺气的肃降要靠肝气的疏泄,肺气的肃降正常也有助于肝气的条达。在病理上,肝、肺相互影响,若肝郁化火,循经上行,灼伤肺络,则可出现肺痛、易怒、咳逆、咯血等肝火犯肺(木火刑金)之证。本例患儿出现痉挛性咳嗽1个多月,因热盛便干故投镇肝止咳汤加黄芩、大黄,服用3剂,症状大减;服用6剂,阵咳止。三诊时,去青黛、胆南星、黄芩,加沙参、麦门冬、五味子以养阴敛肺而收全功。

(作者供职于河南中医学院第一附属医院)



验案举隅

蒲公英治疗皮肤瘙痒

□董四平

提起蒲公英,大家都不陌生,它具有消肿散结、利尿通淋的功效,可用于治疗疔毒、乳痈、目赤、咽痛、肺痈、肠痈、湿热带下、热淋涩痛。蒲公英一般与其他中药配伍水煎内服。而外用蒲公英煎液能治疗皮肤瘙痒,知道的人可能不多。笔者经过一段时间的验证应用,感觉效果很好,故拿出来和大家分享一下。

此方是一年前一位患者告诉笔者的。患者为女性,50岁左右,患糖尿病5年。当时,患者诉说上臂及背部瘙痒,晚上痒得睡不着觉,让笔者给开点儿止痒药。笔者检查其瘙痒部位,可见散在的粟粒大小的丘疹。笔者考虑是糖代谢紊乱引起的并发症,给予抗过敏止痒药物,让其口服西咪替丁片、扑尔敏等,外用复方炉甘石洗剂。用药一周后,患者说效果不明显,而且总瞌睡。笔者让患者白天服用氯雷他定片+西咪替丁+维生素E丸,睡前服用扑尔敏,外用药同上。

一个月后,患者诊治其他疾病时告诉笔者,她的后背不痒

了。笔者以为是自己治好的。可患者说,用了笔者开的药后好了一点儿,但一停药,瘙痒依旧。笔者急忙问患者是在哪里看好的。患者说她哪儿都没去,是她的一位朋友介绍了一种治疗方法。患者按照朋友的话,随即到药店买了50克蒲公英(干品)水煎,擦洗患处。患者说,用药后当天晚上就不痒了,连续用药3天,一切正常。此后,她再没有用别的药。笔者观察了她的皮损处,丘疹已消失。此后,笔者每遇到瘙痒性皮肤病患者,在对因处理的基础上,都让其用蒲公英外洗,均取得了意想不到的效果。

今年春季,笔者的皮肤瘙痒不已,白天还好,夜间痒得睡不着觉,瘙痒部位几乎被挠破了,笔者就试用了这个方法,感觉效果非常好。具体方法是将50克蒲公英(干品)放入搪瓷盆,加水300毫升,待水开后煎煮15分钟。取药液涂擦瘙痒部位。

用药当晚,笔者不再感到瘙痒,之后每晚睡前都涂擦一遍患处,无复发。

(作者供职于上蔡县杨屯乡韩王村卫生室)

地黄饮子治疗各种脑病

□赵廷浩

地黄饮子主治嗜睡、舌强不能言、足废不能用、口开不欲饮、足冷面赤等。其药物组成为:熟地黄、麦门冬、石斛、五味子、山黄肉、巴戟天、肉苁蓉、制附子、肉桂、茯苓、远志、石菖蒲。功效为滋肾阴、补肾阳、开窍化痰。中医临证将此方广泛应用于治疗脑梗死、脊髓空洞症、晚期肾炎、晚期高血压病等,取得了较满意的疗效。

加减:足废偏于肾阴虚者见骨节烦热者,可加桑枝、地骨皮、鳖甲以退虚热;偏于肾阳虚者见腰膝发冷者,可加淫羊藿、仙茅以温化肾阳;兼有气虚者,可加黄芪、党参以补气;若足废不能用者,可去石菖蒲、远志等开窍之品;纯属阳虚痰火盛者,可去肉桂、附子,加竹沥、胆南星、贝母、天竺黄以清化痰热。

朱某,男,62岁。患者于1个月前患脑梗死,住院治疗遗留言语不利,饮水呛咳,右侧肢体活动不利症状。纳呆,二便调。

刻诊:患者面色发白,表情

淡漠,反应迟钝,步履不稳,下肢乏力。舌淡苔白腻,脉细弱滑。

查体:神志清醒,精神差,伸舌左歪,口角右歪。头颅CT提示左侧基底节区脑梗死。患者阴阳两虚,精髓不足,阳虚痰湿不化,则上阻舌络而言语不利;经络不通则偏侧肢体麻木不仁;活动不利。治宜滋肾阴以治其本,化痰通络以治其标。

方选地黄饮子加味:熟地黄30克,巴戟天15克,石斛15克,肉苁蓉20克,制附子10克,五味子5克,肉桂5克,茯苓20克,麦门冬15克,石菖蒲30克,远志5克,半夏10克,陈皮10克,桑枝30克。共7剂,水煎600毫升,分3次温服,每日1剂。

患者服药后步伐较以前有力,言语不利稍有好转,饮食增加,舌淡苔白,脉细有力,效不更方。患者再服用7剂,症状明显好转。此方加减,患者共服药56剂后,走路有力,饮食正常,言语流利,表情正常,基本恢复从前的状态。

□梁旺红

瓜蒌薤白半夏汤验案



瓜蒌薤白半夏汤是《金匮要略》里的名方,在临证上应用比较多,治疗范围较广。笔者现在将应用其加减治疗胸痹2例列举如下。

病案一:李某,女,56岁,2013年1月10日就诊。患者胸痹7天,每年因为胸痹发作要住院治疗2次。现在因胸痹加重重来医院住院治疗,伴有头晕、多汗、多梦症状。舌体稍胖,苔白,脉弱。心电图提示心肌缺血。

诊断:胸阳不振,痰浊郁阻。治法:宽胸理气,通阳散结。处方:瓜蒌15克,薤白12克,半夏12克,厚朴6克,甘草6克,石菖蒲12克,远志12克,茯苓9克,人参9克,麦门冬9克,五味子15克,桂枝15克,白酒5毫升为引。共3剂,每日1剂,水煎温服。

二诊:头晕、胸闷减轻,多汗、大便稀(每天两次)。舌苔白,脉弱。上方加白术12克。患者继

续服用3剂。

病案二:白菜,女,64岁,2013年9月25日就诊。患者胸痹10天,未做检查,来笔者处就诊。患者胸膈如室,伴有头痛,得暖气稍舒,饮食可,口干,舌淡,苔白,舌下络脉右迂曲,脉代。

诊断:胸阳不振,气郁络阻。治法:宽胸理气,通阳散结。处方:炙甘草6克,瓜蒌15克,薤白12克,半夏9克,枳壳12克,川芎9克,石菖蒲6克,远志6克,桂枝12克,当归12克,白酒5毫升为引。

共3剂,每日1剂,水煎温服。

二诊:胸膈减轻大半,舌下络脉瘀阻消失。患者继续服用原方3剂。

三诊:患者痊愈。(作者供职于郑州市金水区西彩社区卫生服务站)

临证心语

肺与膀胱相别通

□赵彦秋



一位患者经常咽痒、干咳无痰,反复发作,严重时小便失禁,还有尿频、尿急。患者按咽炎、气管炎、尿路感染反复治疗,服用抗生素和中药,都有效果,但是疾病稍有好转,只要一熬夜或者劳累,就会复发。患者很苦恼。患者因咽痒咳嗽来笔者处就诊,可见其舌红少苔,脉细数,体倦乏力症状。患者年龄较大,近期服药太多,不想再吃药。笔者就告知患者买些百合,每次取150克煮熟,加些红糖,当点心吃,既简单又能润降肺气。患者吃了一周的百合汤后,不但不咳嗽了,尿频、尿急竟然也消失了。

这似乎让人感觉很意外,但是又在意料之中。中医认为,肺与膀胱相别通,肺为水之上源,膀胱为水之下源。如果肺出了问题,源头燥热,那么尿路就会短赤,容易出现炎症。比如,热水器的水是热的,则流出来的水也是热的;热水器的水是凉的,则流出来的水也是凉的。因此,很多尿路感染、尿床尿痛,看起来是下面水热的问题,其实是上面肺火亢盛,肺热壅盛,导致水之上源先燥热,那么水之下源自然感染发热。

上面的治法,中医称为清金保肺,降金生水。这就像天气炎热时,下了一场大雨,马上降温,天气清凉。百合能降金生水,降肺生肾,相当于给肺部下了一场雨,清凉的水直达下焦肾,并一举把尿道、膀胱的炎症冲刷出体外。这就是所谓的肺气肃降,则诸经之气莫不服从而顺行的道理。因此,肺一旦得到滋润,五脏马上清宁。古人讲“天清地宁”,天部的肺得清,地部的水自然安宁,炎火便会慢慢得到控制而消失。因此,患者燥咳好的同时,尿路感染也好了。

同时,我们也应该想到,肝与大肠、心与胆、脾与小肠、肾与三焦相别通。通过脏腑别通理论,相通的脏腑所连属的经络之间虽然在经脉循行上未必连通,但是在气化上密切相关,从而在功能上息息相关。这些也许能为我们诊治一些疑难杂症提供新的思路。

(作者供职于濮阳市中医院)

慧眼识真

应用水试法分辨中药真假

□丁显飞 周显良

一些不法分子和黑心商贩为了谋取不当得利,将中药掺假或以次充好,损害了人们的健康及利益。其实,很多中药无法从外观上辨别真假或者优劣。那么,有没有一种简单的方法来帮助我们分辨呢?那就是用水。水试法是根据有些中药材在水中或遇水后能发生较明显的变化,从而鉴别其真假、优劣。

阿胶:阿胶放沸水中会溶解,溶液呈棕红色,较澄明,下层无沉淀,清而不浊。伪劣品胶皮的水溶液呈棕褐色,下沉大片胶丝结片及黑渣。代用品新阿胶的水溶液呈棕褐色,下层有黑渣及絮状物,常常有沉淀,浑浊不透明,表面有脂肪油。

胖大海:投入热水后膨大呈海绵状,可达原来体积的8倍。伪劣品圆粒草蓼的种子入水

后膨胀较慢,仅达原体积的2倍。

牛黄:投入清水后,可吸水变潮湿,但不变形、不溶解、不脱色,水不会浑浊。取指甲上,加少许清水调和,涂于指甲上,能将指甲染黄,俗称挂甲。伪劣品多用黄连、大黄、姜黄、鸡蛋黄等粉末材在水中或遇水后能发生较明显的变化,从而鉴别其真假、优劣。

苏木:将碎片放入热水后,水染成红色。伪劣品木材经染色而成,放入热水后,水呈浅黄色或黄色。

西红花:投到水中,水被染成黄色,不显红色,无沉淀,柱头膨大呈喇叭状,无油状漂浮物。水浸后,若柱头呈条状或丝状,则系伪劣品针剂制成;若掺杂淀粉、植物油等,则出现沉淀和油状漂浮物。

秦皮:在透明的玻璃杯中

加水,放入秦皮,水在阳光下可出现蓝色的荧光;伪劣品其他树皮水浸液无荧光。

金钱白花蛇:用水浸软后观察,蛇头、蛇尾齐全,连成一体。伪劣品用大蛇剥皮而成,蛇头可拔出,蛇尾短粗。

蟾酥:正品表面或断面沾水后迅速泛出乳白色液状物,并隆起。掺假者沾水后也泛出乳白色液状物,但液状物泛出慢且不隆起。

蛤蟆油:用温水浸泡后呈絮状,膨胀后体积可达原来的10-15倍。伪劣品中华大蟾蜍的输卵管水浸后呈螺旋形鸡冠状,体积仅膨大三五倍。

由此可见,将一些中药材入水,通过发生的变化,便能分辨是真是假、是优是劣。

(作者供职于郑州大学第一附属医院)

中西合璧

中西医结合治疗毛虫皮炎

□何洪涛

毛虫皮炎是由毛虫的毒毛或毒刺刺伤皮肤引起的炎症反应。常见的毛虫有桑毛虫、刺毛虫和松毛虫。本病好发于6-10月,在蚕桑养殖区、林区、果园以及农村多见。中医认为,该病是由于接触毒毛而引起的湿热毒疹。

西医疗法 一旦被毒毛刺伤,患者应尽早用橡皮膏或透明胶带粘掉皮疹上的毒毛。皮损广泛和剧痒者,可内服抗组胺类药物如氯雷他定等以缓解症状。偶有低热、关节痛等全身反应者,可服用非激素类消炎镇痛药,如奥沙普秦等。必要时,患者也可以服用泼尼松片以消炎止痛,防止关节粘连。

中医疗法 患者一般无须内服汤剂,有全身反应时,可结合西医疗法,内服清热解毒口服液。

患者可以在西医疗法的基础上外用中药洗剂。



处方:蒲公英30克,白花蛇舌草30克,七叶一枝花30克,地肤子15克,黄柏15克。水煎,洗患处,每日2次。皮疹处在使用湿敷法的基础上交替使用西药膏地塞米松乳膏或炉甘石洗剂外涂。

按语:笔者经过多年对此病的治疗,发现在风大干旱等有利于毒毛传播的自然条件下,同时人体皮肤暴露部位较多时,可造成本病的流行。因此,应重视防治并重的方针。在

治疗的基础上,特别是在林区、果园和蚕桑养殖区,在这些毛虫大量繁殖前,我们应采取各种预防措施,消灭其虫卵、幼虫和成虫等。在上述区域工作的人需要注意风向,穿戴防护衣帽等,以免接触毒毛。不慎被毒毛刺伤者,尽早用橡皮膏或透明胶带粘掉在皮疹上的毒毛之后,要找专科医生处理,以防出现并发症。

(作者供职于尉氏县张市镇陆口村卫生所)

征订启事

由河南省生殖健康产业开发中心组织编写、河南人民出版社出版发行的《健康知识进家庭》系列科普丛书,具有科普性、可读性、权威性和通俗性等特点。这套丛书对于河南省家庭健康发展的推进,倡导居民健康生活方式,普及食品安全知识、爱国卫生知识、优生优育和出生缺陷干预知识、妇科疾病预防知识、日常急救知识,以及常见传染病和地方病防治都具有重要的作用。这套丛书对“健康河南、健

康家庭”的知识普及和倡导健康生活方式,促进河南省居民家庭的健康发展,提高广大人民群众的健康卫生知识普及率和提升自我健康意识,将起到积极的作用和产生良好的社会效益。这套丛书共有8册,分别为《农村居民健康生活方式》《食品安全知识问答》《农村爱国卫生知识》《优生优育和出生缺陷干预知识》《常见妇科疾病与预防》《常见传染病和地方病防治》《预防艾滋病基础知识》《急救知识手册》。

征订联系人:李东 电子邮箱:13323825396@163.com 联系电话:(0371)65725995 13323825396