

基于国医大师洪广祥“治肺不远温”思想探析 温宣理肺法治疗感染后咳嗽

孙朋^{1,2}, 赖树嵘¹, 余建玮², 向双娣¹, 余涛¹, 喻强强², 叶超², 徐玲霞¹, 薛汉荣^{1,2}

(¹江西中医药大学, 南昌 330004; ²江西中医药大学附属医院, 南昌 330006)

摘要: 感染后咳嗽是临床中的常见病, 在国医大师洪广祥教授“治肺不远温”学术思想的指导下, 温宣理肺法通过温宣、温散、温通、温化等温法治疗风寒恋肺、肺失宣降引起迁延不愈的感染后咳嗽, 取得了良好效果。文章将从“治肺不远温”思想治疗感染后咳嗽的学术内涵、病机特点, 以及温宣理肺法的形成和代表方温宣理肺汤的临床应用等方面进行论述, 附临床医案, 供中医同道参考借鉴。

关键词: 洪广祥; 治肺不远温; 温宣理肺; 感染后咳嗽; 名医经验; 国医大师

Exploration on the treatment of post infection cough with Wenxuan Lifei method based on TCM master HONG Guangxiang's thought of 'treating the lung not far from warming'

SUN Peng^{1,2}, LAI Shurong¹, YU Jianwei², XIANG Shuangdi¹, YU Tao¹, YU Qiangqiang²,
YE Chao², XU Lingxia¹, XUE Hanrong^{1,2}

(¹Jiangxi University of Chinese Medicine, Nanchang 330004, China; ²The Affiliated Hospital of Jiangxi University of Chinese Medicine, Nanchang 330006, China)

Abstract: Post infection cough is a common disease in clinical practice. TCM master HONG Guangxiang proposed the academic idea of 'treating the lung not far from warming'. Under the guidance of his academic theory, the Wenxuan Lifei method uses warm methods such as Wenxuan, Wensan, Wentong, and Wenhua to treat wind-cold lingering on the lung, causing the lung to lose dispersing and descending, leading to post-infection cough, and has achieved good results. This article will discuss the academic connotation of treating post infection cough with the thought of 'treating the lung not far from warming', the pathological characteristics of post infection cough, the formation of the Wenxuan Lifei method, and the clinical application of the representative formula Wenxuan Lifei Tang. Clinical medical cases are included for reference by practitioners of traditional Chinese medicine.

Keywords: HONG Guangxiang; Treating the lung not far from warming; Wenxuan Lifei; Post infection cough; Famous doctor experience; TCM master

国医大师洪广祥教授长期从事肺系疾病的临床工作研究, 在肺系病领域提出了许多创新性的学术观点, 其中1993年提出的“治肺不远温”的学术思想^[1], 是其学术体系的重要部分, 对中医肺病学科目前的发展产生深远影响, 本文就“治肺不远温”学术思想指

导下的温宣理肺法对感染后咳嗽的治疗论述如下。

“治肺不远温”思想治疗感染后咳嗽的学术内涵

“治肺不远温”学术思想是国医大师洪广祥教授根据多年的临床实践提出来的, 主要的学术观点^[2]

基金资助: 第二届国医大师传承工作室建设项目 (No.国中医药办人教发〔2015〕24号), 国家中医药管理局全国名老中医药专家(洪广祥)传承工作室建设项目 (No.国中医药人教发〔2014〕20号), 国家自然科学基金项目 (No.81960802, No.82460876), 江西省2023年度研究生创新专项资金项目 (No.YC2023-B232)

通信作者: 薛汉荣, 江西省南昌市八一大道445号江西中医药大学附属医院肺病科, 邮编: 330006, 电话: 0791-86362625

E-mail: xuehanrong99@163.com

包括“外感风寒是慢性肺系病症反复发作最常见的诱因”“痰瘀伏肺是慢性肺系病症最主要的病理产物”以及“气阳虚弱是慢性肺系病症的主要内因”等。外感风寒、痰瘀互结、气阳虚弱是慢性咳嗽病迁延不愈的核心病机,因此在治疗上遵循《素问·调经论》“血气者,喜温而恶寒,寒则泣不能流,温则消而去之”的原则,及时应用温宣、温散、温通、温化、温补、温清并用等温法治疗。

“治肺不远温”理论在临床上得到了普遍应用,包括感染后咳嗽^[2]的治疗,临床也称感冒后咳嗽,本课题组在前期临床研究发现:除了在冬春季节,容易受到冷风寒气的侵袭,在夏秋二季,由于起居不慎、饮食不调,如吹空调、喜冷饮等都有可能致风寒侵袭人体而发病。风寒所导致的咳嗽,当以温宣和温散为主,如果在这个时候使用一些寒凉抑肺的药物,或者继续贪凉饮冷,都会加重郁遏肺气,形成“久咳”之病,所以此类咳嗽在治疗上要坚守“治肺不远温”学术思想。

感染后咳嗽中西医病机认识和内在联系

感染后咳嗽的发病特点在古代文献中有类似记录,多归于咳嗽、久咳的范畴^[3],早在《素问·风论》就有记载:“肺风之状,多汗恶风……时咳短气,昼日则差,暮则甚”,强调了该病有昼轻夜重的发病规律。随着中医学的发展,咳嗽有了外感、内伤之分,《景岳全书·咳嗽》写道:“外感之嗽,必因风寒”,以及《医学心悟·咳嗽》记录:“咳嗽之因,因风寒者十居其九”,强调了风寒致咳的重要性和普遍性。近现代多数医家对本病的病机认识不尽相同,多为外邪未尽或正虚邪恋两个部分。国医大师洪广祥教授认为,六淫致病中尤以风、寒二邪最为常见。现代学者苗青、姜燕等也认为本病以风寒型多见^[4-5]。所以对于感染后咳嗽,笔者认为其主要病机为风寒恋肺,肺失宣降,提倡温宣理肺法治疗感染后咳嗽。

从现代医学角度,国内多数学者认为感染后咳嗽的病因可能与气道黏膜损伤和气道炎症有关,尤其与P物质(substance P, SP)、降钙素基因相关肽(calcitonin gene-related peptide, CGRP)等神经肽所形成的气道神经源性炎症有关。瞬时受体电位锚蛋白1(transient receptor potential ankyrin 1, TRPA1)起初被称为冷敏感的非选择性阳离子通道,在低温条件下可被激活的温度感受器,瞬时受体电位香草酸1(transient receptor potential vanilloid 1, TRPV1)也是感觉传导过程中重要的离子通道,TRPA1/TRPV1通道可介导气道神经源炎症^[6],导致咳嗽敏感性增高,

咳嗽难愈。感染后咳嗽患者多自诉因伤风受凉后引起感冒,后一直咳嗽未愈,临床表现多体现出中医学“风”“寒”未尽的特点,温宣理肺法能否通过阻断TRPA1/TRPV1通道或者其信号传导通路中的关键环节,如阻断神经肽物质(SP、CGRP)等,减轻气道神经源性炎症而改善咳嗽,目前本课题组正针对该问题进行实验研究。

“治肺不远温”思想指导下的温宣理肺法的形成

结合国医大师洪广祥“治肺不远温”思想,外感风寒、痰瘀互结、气阳虚弱是慢性咳嗽病迁延不愈的核心病机。薛汉荣教授为洪广祥教授传承弟子,在“治肺不远温”学术思想指导下,根据感染后咳嗽患者大多在伤风受寒感冒后,出现风寒恋肺,表邪不尽,肺失宣降,咳嗽不止,迁延不愈的状况,结合多年的临床经验提出温宣理肺法治疗感染后咳嗽,并创制温宣理肺汤。该方由麻黄、细辛、生姜、紫菀、蜜款冬花、法半夏、辛夷花、炒苍耳子、燀苦杏仁、炒紫苏子、紫苏叶、炒僵蚕、蝉蜕、炙甘草所组成。

1. 外感风寒是诱发感染后咳嗽最常见病因 针对风寒邪气,温宣理肺法有温宣、温散作用。寒邪应温散,风邪可宣散,温宣理肺汤中的麻黄、生姜、紫苏叶等具有较强的疏散风寒、温肺散邪之力。风邪致病,咳嗽往往具有气道高敏性,尤其久咳,要重视散风邪,方中配伍了炒僵蚕、蝉蜕这类虫类药祛风止痒,此外,方名“宣”字之意不仅为宣散透邪,也有开气机之壅闭之意,宣畅气机,顺应肺性,咳嗽才止,咳嗽病发生的核心在于气机的升降失常,如方中麻黄、燀苦杏仁配伍,麻黄宣肺,发散风寒,燀苦杏仁味苦泄降,性温发散,既有下气定喘止咳之功,又有疏散肺经风邪、宣滞化痰之能,麻黄、燀苦杏仁配伍,一宣一降,使肺气调畅。

2. 痰瘀是感染后咳嗽发病过程中的病理产物 治疗痰、瘀,温宣理肺法中可温化、温通。咳嗽无论新久,可引起肺通调水道功能失常,产生痰饮。感染后咳嗽之痰,多为白痰,痰饮为阴邪,非温不化^[7],方中细辛、炒紫苏子、紫菀、蜜款冬花、法半夏诸药有着温肺、化痰、化饮之效。此外,“肺有二窍,一在鼻,一在喉”,鼻窍和咽喉往往是引起咳嗽的关键部位,方中有辛夷花、炒苍耳子温通鼻窍。针对感染后咳嗽“咽痒即咳”的特点,方中配有“利咽喉止痒”的炒僵蚕、蝉蜕,久咳气机不畅,痰可致瘀,痰瘀互结,在望诊咽喉时,发现咽喉部充血,舌下络脉瘀黯,在通利咽喉基础上,适当配伍“活血”药物,可起到事半

功倍效果。感染后咳嗽,久咳不愈,“气血皆伤,其化为败瘀凝痰,混处经络”,炒僵蚕、蝉蜕虫类药物灵动松缓,可使痰化瘀通,气血畅通。瘀血甚,可加味桃仁、丹参等加强化瘀之力。

3. 气阳虚弱是肺系久病发生的主要内因 改善气阳虚弱,后期注重温补。素体气阳虚弱是导致肺系病迁延不愈及反复发作的主要内因,温宣理肺法治疗感染后咳嗽改善后,后期治疗方向应转向温补气阳,此时主要以益气温阳护卫汤为主方加减论治,益气温阳、护卫固表^[8],以改善体质,增强免疫力,防止咳嗽反复发作。

温宣理肺汤的方义分析和临床使用

温宣理肺汤治疗感染后咳嗽,风寒恋肺、肺失宣降是其核心病机,可治疗风寒不尽,留恋于肺,肺气不利之咳,临床中对于早期的风寒咳嗽也同样适用。方中麻黄辛温,主入肺经,开腠理、透毛窍,开宣肺气,宣散风寒以祛邪气。以辛温之紫苏叶,解表散寒化痰;辛温之细辛,温肺化饮,共助麻黄解表祛邪。配以蜜款冬花和紫菀,以助温肺下气,化痰止咳之力。配以燀苦杏仁,利肺平喘,与麻黄相伍,一宣一降,以复肺气宣降之性。炒紫苏子归肺经,以助紫菀、蜜款冬花行降气化痰止咳之效。法半夏,辛温,燥湿以助化痰之用。辛夷花、炒苍耳子散风寒,通鼻窍。炒僵蚕、蝉蜕为虫类药,祛风止痉,止痒,化痰利咽。生姜辛温,以助麻黄散表邪,兼和胃止呕。炙甘草调和药性,缓和辛温药性,不伤正气。诸药合用,共奏温宣理肺、利咽止咳之功。

风寒是感染后咳嗽常见的诱因,但应善于辨证,如咽痛的辨证,疼痛但不红不肿,往往是风寒证,寒性收引凝滞,寒邪也会出现咽喉疼痛。如果咽喉部作红肿,此时的咽痛红肿才作为热象辨证依据之一。温宣理肺法治疗风寒恋肺所致感染后咳嗽有良好效果,临床适用于风寒之邪侵袭已久,甚至表证症状已不甚,但仍邪恋于肺,肺失宣降,迁延不愈,咳嗽不止的感染后咳嗽人群。但临证时注意,感受温邪、热邪引起的,尤其有多年肺系基础病患者,可见肺热、痰热甚至伤阴的情况,此时应暂避免温法,以除风热、肺热、痰热为主,但要中病即止,很多慢性肺系病患者素体阳虚,不可长期使用过寒药物,以免犯虚实之戒。

临证随变,灵活用药。咳嗽伴有头痛者,可加川芎;咳引胸肋疼痛,加枳实、郁金;兼胸闷者,加枳壳、瓜蒌;兼夹湿邪者,可加羌活、独活、藿香等药物;痰中带血者,加白茅根、侧柏叶;咽痒甚者,可合

用当代大家祝谌予名方过敏煎;若兼见患者体弱多汗,可减少麻黄用量,或易生麻黄为炙麻黄,减弱发汗力量。如邪郁日久化热,痰液黏稠胶着,气道壅塞,去紫苏叶、生姜、细辛等散风寒药物,此时可加入石膏,取麻杏石甘汤之意,加川贝母、鱼腥草、金荞麦等清热化痰药,待当痰热证候顿除后,痰亦为“阴邪”,非温不化,改用“温化”的方法,以免寒凉太过,加重咳嗽。

验案举隅

患者某,女,59岁,2024年5月6日初诊。主诉:间断性咳嗽1月余。现病史:1月前感冒受凉后出现咳嗽,自诉于当地诊所行静脉注射“消炎”药物治疗,后自行口服阿莫西林胶囊、止咳糖浆等药物,效果仍欠佳。刻下症见:咳嗽,昼夜均有咳,咳白脓痰,量多,咽痒即咳,怕风、怕冷,无咽干咽痛,无口干口苦,无胸闷气喘,无反酸打嗝,纳可,因咳嗽影响夜寐欠安,大便平,小便频。舌质淡,苔薄白,脉浮细。当日行胸部CT检查提示:肺部未见明显异常。西医诊断:感染后咳嗽。中医诊断:咳嗽(风寒恋肺证)。治法:温宣理肺,利咽止咳。处方:温宣理肺汤,方药如下:麻黄10g,细辛3g,生姜6g,紫菀10g,蜜款冬花10g,法半夏10g,辛夷花10g,炒苍耳子10g,燀苦杏仁10g,炒紫苏子10g,紫苏叶10g,炒僵蚕10g,蝉蜕5g,炙甘草6g。6剂,水煎服,日1剂,分两次温服。

二诊(2024年5月11日):咳嗽较前明显好转,咽痒及怕风、怕冷改善,痰量减少,效不更方,续以上方治疗巩固病情。

按:本案患者经西医治疗无果后寻求中医治疗,因患者外感风寒,治疗不当,导致表邪不尽,咳嗽不止,辨证求因,及时予温宣理肺汤干预治疗,方中麻黄、紫苏叶、细辛以解表散寒、祛邪化痰;蜜款冬花、紫菀、燀苦杏仁、炒紫苏子、法半夏以助化痰止咳之效;辛夷花、炒苍耳子散风寒,通鼻窍;炒僵蚕、蝉蜕以利咽止痒;生姜散表兼和中;炙甘草调和药性。诸药温宣风寒余邪,共奏利咽止咳之功,遂取得良好疗效。

小结

近年来临床感染后咳嗽患者愈发常见,不良的生活习惯导致肺卫受损,风寒邪气侵袭人体而发病,感冒后因治疗不及时、不得当,继续吹风受凉等,导致咳嗽不止。在临证时,除了开药处方外,尚应注重患者的健康宣教,普及患者感冒后咳嗽常见病因,提醒患者生病后更需要避吹冷风,避辛辣油炸之品,避油烟等刺激性气味,教导患者树立三分靠医、七分

靠己的思想,养成健康的生活状态。在国医大师洪广祥“治肺不远温”学术思想指导下,温宣理肺法在临床广泛用于感染后咳嗽的治疗,本课题组也将继续加强基础研究,以期为温宣理肺法的疗效提供实验依据。

参 考 文 献

- [1] 赵凤达,蔡灿林,洪广祥“治肺不远温”在慢性咳喘病中的运用.江西中医药,1993(2):3-4
- [2] 余建玮,薛汉荣,张元兵,等.国医大师洪广祥教授诊疗肺系疾病学术思想荟萃.中华中医药杂志,2015,30(11):3824-3829
- [3] 孙放,张纾难,王珏云,等.感染后咳嗽的中医病因病机及治疗.中华中医药杂志,2020,35(4):1891-1893
- [4] 赵媛,杨澳,张子健,等.苗青治疗感染后咳嗽经验.中医学报,2023,38(6):1263-1267
- [5] 姜燕,刘昊,王兵.感染后咳嗽的中医证型分布规律.长春中医药大学学报,2016,32(3):510-511
- [6] 李佳珊,史利卿,马建岭,等.祛风宣肺方对模型豚鼠肺组织病理及PLC- β /PKC与TRPA1/V1蛋白表达的影响.中华中医药杂志,2021,36(6):3246-3250
- [7] 胡春媚,徐超,章程,等.国医大师洪广祥肺病治痰经验浅析.中华中医药杂志,2022,37(10):5753-5755
- [8] 邹琦,薛汉荣教授运用益气温阳护卫方治疗肺系疾病的经验研究.南昌:江西中医药大学,2023

(收稿日期:2024-08-12)

责任编辑:张燕