

● 老中医经验 ●

引用:李杰,王志刚,贾壮壮,王东强. 王志刚从六经辨治咳嗽经验[J]. 湖南中医杂志,2020,36(1):11-12.

王志刚从六经辨治咳嗽经验

李 杰¹,王志刚¹,贾壮壮²,王东强³

(1. 天津市南开区中医院,天津,300102;

2. 天津中医药大学,天津,300193;3. 天津医科大学,天津,300070)

[摘要] 介绍王志刚教授从六经辨治咳嗽的经验。王教授认为,咳嗽的病因病机从开阖枢角度可分为太阳开机不利,太阴开机不利,少阴枢机不利,少阳枢机不利。其中太阳咳嗽多为太阳开机不利,治当小青龙汤助太阳以祛其邪;少阳咳嗽多因少阳枢机不利,治当小柴胡汤调和枢机;阳明咳嗽多为阳明肃降不及,治当厚朴大黄汤开实破结;太阴咳嗽多因坤土开机不利,治当小建中汤以开太阴,引阳入阴;少阴咳嗽多为肾水不足,肾不纳气,治当附子汤补肾纳气;厥阴咳嗽多为疏泄失职,阳郁于里,治当四逆散以冲和调达内郁之阳。附验案1则,以资佐证。

[关键词] 咳嗽;六经辨证;名医经验;王志刚

[中图分类号] R256.11 **[文献标识码]** A **[DOI]** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.01.004

咳嗽是指因外感或内伤等因素,导致肺失肃降,肺气上逆,以发出咳声或伴咳痰为临床特征的一种病证^[1]。历代将有声无痰称为咳,有痰无声称为嗽,有痰有声谓之咳嗽。临幊上多为痰声并见,很难截然分开,故以咳嗽并称。《素问·咳论》曰:“五脏六腑皆令人咳,非独肺也。”有“方书之祖”之称的《伤寒论》,从六经系统阐述了咳嗽的证治^[2]。

王志刚系全国基层名老中医专家,天津中医药大学教授。王教授师古而不泥古,从六经辨治咳嗽,为临幊辨证论治提供了新的思路与方法。现将其经验介绍如下。

1 病因病机

《素问·咳论》曰:“皮毛者,肺之合也;皮毛先受邪气,邪气以从其合也。其寒随饮食入胃,从肺脉上至于肺则肺寒,肺寒则外内合邪,因而客之,则为肺咳。”因此外感内寒伤于肺,肺气不降变为咳。王教授对于咳嗽的认识秉承于《素问·咳论》中指出的病因病机,并认为咳嗽的病因病机从开阖枢角度可分为太阳开机不利,太阴开机不利,少阴枢机不利,少阳枢机不利。

太阳开机不利,在后天八卦中太阳位于正南,为离卦,肺位于西方,为兑卦,主降。当外邪侵入太阳之位时,太阳开机受阻,阳气运行障碍,影响肺气肃降而引起咳嗽。少阳枢机不利,多因情志郁结或暴怒,在后天八卦中少阳位于东方,属木,具升发之性,若少阳

枢机不利,升发不及,则会影响太阳经透邪外出,外邪不去,则咳嗽不愈;少阳之气若升发太过,则会影响肺的肃降功能,亦会引起咳嗽。太阴开机不利,多因中阳不足或太阳病误下所致。太阴为坤土,在后天八卦中位居西南,肺在运气中秉阳明燥金之性,阳明太阴一表一里,太阴得开,阳明得降,若太阴不开,阳明肃降太过或不及,导致肺气焦满变为咳。少阴枢机不利,多因人们当今生活习性多趋向寒凉,加之西药抗生素等寒凉药物的滥用,导致肾阳不振,阴寒内生,肾不纳气,更致肺之清肃失降而使咳嗽加剧。

2 六经辨治

2.1 太阳咳嗽 症见咳嗽、喘息、痰多,呈白色泡沫样痰,或是咳吐冷痰,自觉痰凉如粉条状,痰色似蛋清样半透明,且连续不断,夜咳甚。秋冬季寒冷时则发作加重,天暖时病情缓解。其他症见诸如气短、憋闷、窒息感;重者则咳逆倚息不得平卧,脉浮紧,舌苔水滑。治当宣肺降逆、散寒化饮。方用小青龙汤加减:麻黄10g,白芍10g,细辛3g,干姜10g,炙甘草15g,桂枝10g,五味子10g,半夏6g。王教授认为,青龙为东方之龙火,助太阳以祛其邪,青龙一发,离火显现,外邪去除则肺的肃降功能恢复。小青龙汤原方中麻黄、白芍、干姜、甘草、桂枝、细辛均为三两,共八味,三八之数正好与河图东方之数相应。麻黄、干姜、桂枝、细辛、五味子性皆温入肝,升发东方之阳气。干姜、桂

基金项目:天津市中医中西医结合科研课题(2017087)

第一作者:李杰,女,医学硕士,副主任医师,研究方向:中西医结合治疗心血管疾病

通讯作者:王东强,男,中医学博士,主任医师,研究方向:中西医结合治疗老年性多器官功能不全综合征、脓毒症及内科杂病

枝、细辛、半夏味辛入肺，助肺气肃降，调节左升右降，使寒去阳气运行通畅而咳嗽止^[3]。

2.2 少阳咳嗽 症见咳嗽，两胁下痛，咽干，晨起较甚，痰清稀有白沫，时发热，自汗出，微恶风寒，胃纳不振，恶心欲吐，二便正常，口苦，咽微痛，不思饮，舌淡红润、苔薄白，脉象弦缓。治当和解少阳。方用小柴胡汤加减：柴胡40g，黄芩15g，党参30g，炙甘草30g，生姜30g，大枣12枚，清半夏10g，五味子20g，干姜10g。王教授认为，少阳病证，邪不在表，也不在里，汗、吐、下三法均不适宜，只有采用和解之法。方中参草枣补益中焦脾土，令谷气充沛，以为胜邪之本，合柴芩夏姜，从少阳之枢，以达太阳之气，逐在外之邪，此为扶正祛邪之妙用也。使用本方后，可使邪气得解，少阳得和，上焦得通，津液得下，胃气得和，有汗出热解之功效^[4]。

2.3 阳明咳嗽 症见喘息，甚者卧不安，腹满，体时热，不恶寒，汗出，大便秘结，腹硬痛而拒按，短气，舌苔黄燥，脉沉实有力或沉迟。治当理气逐饮、荡涤实邪。方用厚朴大黄汤：厚朴15g，大黄18g，枳实9g。王教授认为，肺与大肠相表里，大肠腑气不通，壅遏肺气，故以厚朴大黄汤涤饮荡热，方中厚朴理气除满，大黄荡热通腑，共奏开实破结止咳之功^[5]。

2.4 太阴咳嗽 症见咳嗽日久，胸闷脘痞，痰多黏稠，体倦气短，面唇淡白，患者右肋处或有不舒，纳少，不喜饮水，大便时溏，舌淡胖苔白，脉象沉细。治当温中散寒、祛痰止咳。方用小建中汤加减：饴糖50ml，桂枝15g，白芍30g，炙甘草15g，生姜30g，大枣12枚，清半夏20g。小建中汤由桂枝汤倍白芍加饴糖组成，重用饴糖，甘温补中焦，加倍白芍，《神农本草经》载白芍味苦，平，主邪气腹痛，除血痹，破坚积，寒热，疝瘕，止痛，利小便，益气。平乃杀性，主降，旨在降阳明而开太阴之门。桂枝振奋阳气，桂芍建立中气，恢复脾之温运，生姜辛温，可助桂枝温运，大枣味甘，可佐白芍和营益阴，甘草调和诸药^[6]。太阴之门开，阳气进入三阴经，入里温养脏腑，恢复中气，化源正常，从而痰饮自去，咳嗽自止。

2.5 少阴咳嗽 症见咳嗽伴夜间加重，畏寒肢冷，腰膝酸软，自汗出，倦怠乏力，短气息促，夜尿频数。舌质淡、苔白，脉沉细无力。治当温阳补肾、化气行水、止咳平喘。方用附子汤加减：炮附子10g，茯苓30g，白术30g，白芍30g，党参30g，桂枝30g，射干10g，桔梗30g。方中炮附子为君，补火助阳，振奋少阴阳气，肾阳得复，则水有所主；白术、茯苓、党参补中益气，土为金之母，补土即是益肺，脾旺则水有所制；白芍酸苦敛肺止咳，利小便，则水有所出；射干、桔梗祛痰。随症加减五味子、款冬花、杏仁止咳化痰平喘，诸药合

用，则水饮得消，阳气得复，咳嗽乃止。

2.6 厥阴咳嗽 《伤寒论·辨少阴病脉证并治》曰：“少阴病，四逆，其人或咳，或悸，或小便不利，或腹中痛，或泄利下重者，四逆散主之。”肺为阳中之太阴，主一身之气而司肃降之职，肝为阴中之少阳，性冲和调达而主疏泄。肝与肺，相互制约，肝气郁结，阳郁于里，肺之宣肃失权，气逆于上而作咳。四逆散中柴胡调达阳气，枳实引气下行，白芍调阴敛气，甘草以运四旁，酌情配伍干姜、五味子温脾土、益肺气，则气机畅，咳可平^[7]。

3 典型病案

杜某，女，51岁。主诉：咳嗽3个月余。现咽痒干咳，少量白痰，夜间尤甚，无发热恶寒，腰痛，咳则遗尿，足心热，面色浮红，纳寐可，二便调，舌淡、苔白，脉沉细。予附子汤治之。处方：炮附子6g，党参30g，茯苓30g，白术30g，白芍30g，桂枝20g，厚朴10g，杏仁10g，干姜10g，五味子20g，射干20g。7剂，水煎服，每天1剂。7d后复诊，咳嗽明显好转，已无咳则遗尿之症，夜间少许咳嗽，足心热减，遂嘱继服原方7剂。三诊时咳嗽已愈，诸症均安。

按语：《素问·咳论》曰：“五脏六腑皆令人咳，非独肺也”“肾咳之状，咳则腰背相引而痛”“膀胱咳状，咳则遗溺”。足太阳膀胱经与足少阴肾经互为表里，相互影响，肾中阳气不足，则膀胱失约；足心为足少阴肾经涌泉穴所在，肾固藏失职，阳气外泄，则足心发热，夜间尤甚。此患者症状符合少阴咳嗽之证，遂用附子汤加减补肾纳气、止溺止咳。

4 结语

六经皆有咳嗽，寒热皆可致咳，亦有表里虚实之分，审证当辨明病因、病机、病位、病势，治疗上不可拘泥，以六经辨证为纲，穷究其机，辨证施治，方可事半功倍，提高中医药治疗咳嗽的临床疗效。

参考文献

- [1] 宋卫华,王斌,任建坤.《伤寒论》中六经辨治咳嗽浅析[J].光明中医,2014,29(6):1144-1145.
- [2] 赵仲禄,文俊,邓旦.《伤寒论》治疗咳嗽的特点分析[J].内蒙古中医药,2017,36(10):114,129.
- [3] 张英兰,唐斌擎,方泓,等.咳喘六味合剂治疗风寒犯肺感染后咳嗽与小青龙合剂等效性随机平行对照研究[J].实用中医内科杂志,2017,31(12):1-3.
- [4] 段春梅,祝婕,王齐有.小柴胡汤加减治疗外感咳嗽体会[J].山西中医,2018,34(5):21.
- [5] 周志勇.厚朴大黄汤联合西药治疗慢性阻塞性肺疾病急性期随机平行对照研究[J].实用中医内科杂志,2016,30(8):76-78.
- [6] 孔巍谊,周永学.小建中汤治疗郁证的机理探讨[J].时珍国医国药,2018,29(1):153-155.
- [7] 李天伟.四逆散治疗咳嗽探讨[J].河南中医,2015,35(12):2908-2909.

(收稿日期:2019-01-27)