

周兆山◇编著

哮喘

中医论治

中医古籍出版社



责任编辑◇樊岚岚
封面设计◇于天水



ISBN 7-80174-046-7



9 787801 740465 >

ISBN 7-80174-046-7/R · 046

定价：15.00 元

哮喘中医论治

周兆山 编著

中医古籍出版社

责任编辑 樊岚岚

封面设计 于天水

图书在版编目 (CIP) 数据

哮喘中医论治/周兆山编著. - 北京: 中医古籍出版社, 2002
ISBN 7-80174-046-7

I. 哮… II. 周… III. 喘证-中医治疗学 IV. R256.12

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 012295 号

中医古籍出版社出版发行

(北京东直门内北新仓 18 号 100700)

全国各地新华书店经销

北京市兴怀印刷厂印刷

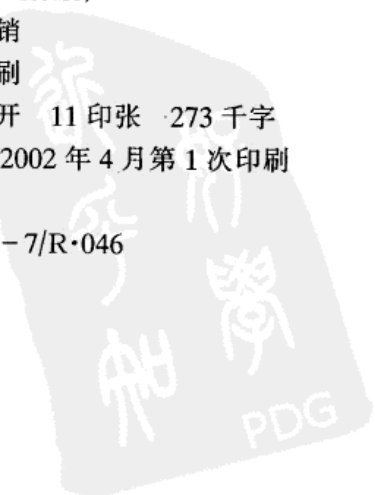
850×1168 毫米 32 开 11 印张 273 千字

2002 年 4 月第 1 版 2002 年 4 月第 1 次印刷

印数: 0001~3000 册

ISBN 7-80174-046-7/R·046

定价: 15.00 元



《内容提要》

本书共分九章。介绍了中医药防治哮喘的古代基本理论以及现代理论研究的新动态。同时，详细地介绍了古代治疗哮喘的有效方法以及现代临床研究的新进展。另外，从方法学的角度，讨论了中医药防治哮喘的研究思路与方法。还对新近中医药防治哮喘研究的某些日趋深化或者已成为研究热点的理论或临床问题，以专题的形式进行了介绍。可供中医、中西医结合内科、儿科的临床医师、医学院校师生及医药爱好者阅读。

前 言

中医药防治哮喘有着悠久的历史，经过诸代医家不懈地研究与探索，逐步形成了别具特色的病因病机学理论和行之有效的防治方法与手段。特别是近代，随着哮喘中医基础理论与临床研究的不断深入，取得了令人瞩目的成果，某些可喜的新苗头，可能成为攻克哮喘的重要途径。然而，中医药防治哮喘的文献资料，大多散在地记述于古今书刊中，而以专著的形式进行系统、综合、深入论述的专书尚不多见。有感于此，笔者本着溯古推源、融汇新知的原则，从研究和实用的角度出发，在参阅大量古今文献的基础上，较全面地总结了我国古今医家防治哮喘的学术观点和经验精华，并结合自己的临床心得，编著了此书。

本书所说的哮喘，是指现代医学的支气管哮喘，中医学的哮喘病。全书共分为九章。第一章，理论溯源探古篇：对古代哮喘证治理论的渊源以及发展进行了归纳与总结，为深化中医药防治哮喘的研究，提供可资参考的古代文献线索。第二章，理论进展综述篇：对近年来哮喘中医证治理论进展进行综述，使读者了解目前对该病理理论研究的现状，以增广见闻，开拓思路。第三章，研究思路方法篇：从方法学的角度，讨论中医药防治哮喘的研究思路与方法，供临床研究时参考。第四章，临床证治篇：介绍哮喘的中医证治，包括内治与外治，旨在提供可资借鉴的治疗方法与管理措施。第五章，理论临床专题篇：对新近中医药防治哮喘研究的某些日趋深化或者已成为研究热点的理论或临床问题，以专题的形式进行重点讨论与介绍，旨在使读者对某一新的研究专题有一定深度和广度的认识。第六章，古今治哮名方篇：采撷古今著名医家治疗哮喘的有效方剂九十余首，以供临床选择应用。第七

章，临床进展综述篇：从临床的角度，对国内近十余年来中医药防治哮喘临床研究的进展加以综述，使读者全面了解和掌握中医药防治哮喘的临床动态。第八章，案例分析篇：选择我国著名中医学专家治疗哮喘的医案数则，通过个案分析，可从中获悉别开生面的新治法和独具匠心的用药技巧。第九章，气功体育食疗篇：介绍用于防治哮喘的气功、体育以及食疗，提供辅助治疗的方法，以助药疗而增效。

在编写过程中，王燕青副主任医师、姜洪玉副主任医师对本书编写过程中的文献检索以及誊稿等作了大量的工作，为此表示衷心感谢。

由于笔者的水平有限，本书难免有不足之处，敬请读者予以批评指正。

周兆山

2001年12月于青岛

目 录

第一章 理论溯源探古篇	(1)
第一节 哮喘中医病名的产生与沿革	(1)
第二节 古代对哮喘病因病机的认识	(4)
一、痰饮致哮说	(5)
二、外邪致哮说	(8)
三、酸咸厚味、饮食所伤致哮说	(9)
四、哮喘寒热错杂病机说	(11)
五、哮喘杂合病因病机说	(12)
六、哮喘宿根病机说	(13)
七、其他病因病机说	(16)
第三节 古代哮喘证候辨证与特点	(18)
一、哮喘证候的产生与发展	(18)
二、哮喘辨证的主要特点	(22)
第四节 哮喘古代常用治法	(23)
一、温肺散寒,祛痰化饮法	(23)
二、散寒清肺法	(25)
三、清肺化痰法	(26)
四、引吐导痰法	(27)
五、消导法	(28)
六、泻下法	(28)
七、降气豁痰法	(29)
八、补益法	(30)
九、攻补兼施法	(31)
十、未病先防法	(33)

第二章 理论进展综述篇	(35)
第一节 哮喘发病学研究	(35)
一、体质与哮喘的关系	(36)
二、季节与哮喘发作的关系	(37)
三、时辰与哮喘发作的关系	(38)
四、哮喘与相关病史及病因调查	(39)
五、发病学对临床的指导意义	(40)
第二节 哮喘病因病机学研究	(42)
一、重视血瘀为患	(42)
二、痰瘀相关说	(44)
三、发展了宿根学说	(45)
四、哮喘伏痰新说	(49)
五、血虚致哮说	(50)
六、其他认识	(52)
第三节 哮喘证候学研究	(55)
一、哮喘的证候类型	(55)
二、哮喘“证”的微观化、客观化研究	(58)
三、哮喘的时间辨证	(60)
第四节 哮喘治法学研究	(62)
一、标本兼治法	(62)
二、活血化痰法	(65)
三、调肝法	(71)
四、和胃法	(73)
五、下法	(74)
六、祛风解痉法	(76)
七、其他治法	(77)
第三章 研究思路方法篇	(83)
第一节 以辨证论治为主的思路与方法	(83)

一、以继承为起点,发扬为归宿,搞好科研设计·····	(84)
二、勇于实践,立足创新,搞好临床观察·····	(87)
三、确立预防为主的思想,建立哮喘病中医学预防体系·····	(91)
四、治哮喘必须突出以体质为中心·····	(93)
五、治哮喘必须提倡“阈值学说”·····	(93)
第二节 辨证论治与辨病论治相结合的思路与方法·····	(94)
一、辨证论治与辨病论治相结合方法的可行性与原则性·····	(94)
二、气道重建的意义以及对中医药治疗思路的启动·····	(97)
三、寻找中西医结合契合点·····	(102)
第四章 临床证治篇·····	(109)
第一节 辨证要点与证候辨证·····	(109)
一、急性发作期辨证要点·····	(109)
二、急性发作期证候辨证·····	(112)
三、缓解期辨证要点·····	(113)
四、缓解期证候辨证·····	(114)
第二节 内治法·····	(115)
一、急性发作期治法与方药·····	(115)
二、缓解期治法与方药·····	(118)
第三节 外治法·····	(120)
一、贴敷疗法·····	(120)
二、中药吸入疗法·····	(126)
三、穴位注射疗法·····	(129)
四、穴位割刺疗法·····	(131)
五、穴位结扎疗法·····	(133)
六、穴位埋藏疗法·····	(134)
七、穴位激光照射疗法·····	(137)

八、针灸拔罐疗法	(138)
九、其它疗法	(144)
第五章 理论临床专题篇	(153)
第一节 中医药治疗激素依赖型哮喘的研究	(153)
一、遵循激素依赖型哮喘的病机规律进行防治	(154)
二、激素依赖型哮喘的分期论治	(158)
三、补肾法治疗激素依赖型哮喘	(159)
四、调理肝脾法治治疗激素依赖型哮喘	(162)
五、专方专药治疗激素依赖型哮喘	(163)
六、综合疗法治疗激素依赖型哮喘	(165)
第二节 补肾法防治哮喘的作用机理	(166)
一、补肾法防治哮喘的基本原理	(166)
二、补肾法稳定气道反应性的作用	(167)
三、补肾法预防哮喘的变态反应和非变态反应机理	(168)
四、补肾法对缓解期哮喘患者最大呼气流量-容积曲线的影响	(172)
五、补肾法缓解哮喘急性发作的作用	(172)
第三节 治疗哮喘方剂的实验研究	(174)
一、经方研究	(174)
二、现代方剂研究	(179)
第四节 针灸治疗哮喘的临床与实验研究	(182)
一、临床研究	(183)
二、实验研究	(188)
第六章 古今治哮名方篇	(200)
第一节 古代名方	(200)
第二节 古方新用	(216)
第三节 现代名方	(236)

第七章 临床进展综述篇	(256)
第一节 哮喘的辨证论治	(256)
第二节 哮喘的辨病论治	(263)
第三节 治疗哮喘的中成药及单方验方	(268)
一、中成药	(268)
二、单方验方	(271)
第四节 中药穴位敷贴治疗哮喘	(272)
一、敷耳法	(273)
二、敷背法	(274)
三、敷脐法	(278)
四、敷足心法	(278)
五、多部穴位贴法	(279)
第五节 中西医结合治疗哮喘	(280)
一、中西医结合治疗哮喘的基本临床思路与模式	(281)
二、中西医结合阶梯式治疗	(287)
第八章 案例分析篇	(297)
第一节 治疗热哮的案例	(297)
第二节 治疗寒哮的案例	(303)
第三节 治疗虚实错杂哮的案例	(309)
第九章 气功体育食疗篇	(319)
第一节 气功与体育疗法	(319)
一、气功疗法	(320)
二、体育疗法	(323)
第二节 食疗	(327)
一、急性发作期食疗	(328)
二、缓解期	(330)

第一章 理论溯源探古篇

中医药防治哮喘已有数千年的历史，历代医家通过反复认识与实践，创立了以病因病机学、证候学、治法学为核心的基本理论。有些具有普遍意义的理论，得到了当代医者的继承与发展，从而有效地指导着临床。但是，还有某些具有较高价值的理论问题；尚未引起当代的重视。所以，广泛、深入地进行哮喘古代基本理论的研究，对于完善和提高中医药防治哮喘的理论水平，更好地指导临床，提高临床防治水平，具有重要的意义。

有鉴于此，笔者对古代有关哮喘的论述，进行了较为系统地学习与研究。现就哮喘中医病名的产生与沿革、古代对哮喘病因病机的认识、古代哮喘证候辨证与特点、哮喘古代常用治法，进行全面介绍。以期为深化哮喘的理论研究，提供可资参考的文献线索。

第一节 哮喘中医病名的产生与沿革

中医学哮喘这一病名，其概念、含义在不同的时代有着不同的认识与称谓。了解各个不同时代的不同概念与含义，对于学习和研究哮喘的中医论治，具有重要的意义。

古人之所以提出“哮”这一名词概念，是根据哮喘发作时发出的声音而命名的。如《诸病源候论》谓之为“呼呬有声”、《外台秘要》说“喉里呀声”。清·程杏轩《医述·哮》说：“哮……，而有呀呬之音。呬者有其声，呬呀二音，合成哮字，以痰结喉间，与气相击故也（引《证治准绳》）。”

哮喘之名为宋·王执中在其所著的《针灸资生经》一书中首先提出的，如他说：“因与人治哮喘，只缪（刺）肺俞，不缪他穴”、“凡有喘与哮者，为按肺俞无不酸痛，皆为缪刺肺俞，令灸而愈”。至金元时期，朱丹溪在《丹溪心法》一书中始以哮喘作为独立的病名成篇，并对其治法、用药原则等做了具体的论述，于是，哮喘的病名便从此时期正式产生了。

在此之前，虽无哮喘之名，但历代医家对哮喘的认识，在不同时代的医籍中，对其症状、病因病机等已有了相关的记载或冠以相应的不同名称。

如《素问·阴阳别论》说：“阴争于内，阳扰于外，魄汗未藏，四逆而起，起则熏肺，使人喘鸣”，《通评虚实论》亦有“乳子中风热，喘鸣肩息……”的记载。喘，指气喘，鸣，指喉间作声。同书《太阴阳明论》又将之称为喘呼：“犯贼风虚邪者阳受之，……阳受之则入六腑，……入六腑则身热，不时卧，上为喘呼”，也就是气喘而呼鸣有声的意思。

汉·张仲景在《伤寒论》中提出“喘家作，桂枝加厚朴杏子佳”。这里所说的“喘家”，实际上是指素有哮喘病史的患者，其“作”，系指哮喘之发作。《金匱要略·咳嗽上气》说：“咳而上气，喉中水鸡声，射干麻黄汤主之”。这里所说的“水鸡声”是形容喉间痰声不绝，犹如蛙叫，形象的描述了哮喘发作的典型症状。

隋·巢元方《诸病源候论》将哮喘叫做“上气鸣息候”、“呬嗽候”、“上气喉中如水鸡鸣候”。如：“肺主于气，邪乘于肺则肺胀，胀则肺管不利，不利则气道涩，故气上喘逆，鸣息不通”、“其胸膈痰饮多者，嗽则气动于痰，上搏咽喉之间，痰气相击，随嗽动息，呬有有声谓之呬嗽”、“肺病令人上气。兼胸膈痰满，气行壅滞，喘息不调，致咽喉有声，如水鸡之鸣也”。巢氏除对哮喘的临床表现予以描述外，还对其症状出现机理进行了探讨。

唐·王焘《外台秘要·卷九·久咳坐卧不得方》所载“久患气

嗽，发时奔喘，坐卧不得，并喉里呀声，气欲绝”。其“发时奔喘”、“喉里呀声”明确地表述了哮喘的发作性和证候特点。

宋·许叔微《普济本事方·卷一》称哮喘为“鼾喘”，并谓：“凡遇天阴欲作雨，便发，甚至坐卧不得，饮食不进，此乃肺窍中积有冷痰，乘天阴寒气从背、口鼻而入，则肺胀作声。此病有苦至终身者，亦有母子相传者。”对其病因病机、临床特点、预后的描述与支气管哮喘的发病特征是相似的。

综观宋代以前医籍所记载的诸如“喘鸣”、“喘呼”、“上气”、“喉中水鸡声”、“上气鸣息”、“呬嗽”、“上气喉中如水鸡鸣”、“鼾喘”等，虽称谓不同，但所表述的对象是一致的。从其症状表现形式上看，一是具有喘息的表现，二是具有鸣响的特征。可见，以上所及之候，均指哮喘而言，只不过在不同的时期有着不同的称谓罢了。这些表现及特征是宋·王执中首先提出哮喘病名以及金元·朱丹溪以哮喘独立篇章的证候学基础。

细究之，就哮喘病名的含义而言，从其伊始就蕴藏着两种含义，即广义与狭义。如王执中《针灸资生经》：“因与人治哮喘，只缪（刺）肺俞，不缪他穴”；“凡有喘与哮者，为按肺俞无不酸痛，皆为缪刺肺俞，令灸而愈。”前者是广义的，泛指喘息与哮鸣的病证，即喘与哮合称；而后者已明确的分为“喘”与“哮”则是狭义的。众所周知，朱氏著有《丹溪心法》、《医要》、《丹溪治法心要》诸书，其中《丹溪心法》一书，已经后人多次增删，早失原有旧观，唯有《丹溪治法心要》一书，系朱氏晚年所述，所以，其内容更为翔实，在该书中，他将喘与哮分篇别述，如《丹溪治法心要·卷二·喘第二十》、《丹溪治法心要·卷二·哮第二十一》，从形式上、内容上均加以区分。由是观之，哮喘一名出于宋、元时代，“哮”与“喘”亦别之于宋、元时代。

自明代以后，哮与喘病名鉴别的研究更加深入。如明·虞抟首先在所著《医学正传》中对哮与喘作了区别：“喘以气息言，

哮以声响言”，“喘促喉中如水鸡响者，谓之哮；气促而连续不能以息者，谓之喘”。王肯堂《证治准绳》更详细的叙述了二者的不同：“喘者，促促气急，喝喝息数，张口抬肩，摇身撷肚”，“哮与喘相类，但不似喘开口出气之多，……以胸中痰多，结于喉间，与气相搏，随其呼吸呀呷于喉中作声，……待哮出喉间之痰去，则声稍息；若味不节，其胸中未尽之痰复与新味相结，哮必更作”。《症因脉治》认为：哮与喘的主要区别，在于哮是发作性疾病：“每发六、七日，轻则三、四日。或一月，或半月，起居失慎，则旧病复发。”

明代以后的大部分医学著作，已将哮与喘分别论述。如明·龚信辑王宇泰补《古今医鉴·哮吼》、明·龚廷贤《寿世保元·哮吼》、明·王肯堂《证治准绳·哮》、明·张介宾《景岳全书·哮证治》、明·陈文治《诸证提纲·哮证》、明·秦景明《证因脉治·哮病论》等。

自清代以后，有的作者仍以哮喘名其卷，如清·何梦瑶《医碕·喘哮》、清·陈复正《幼幼集成·哮喘证治》、清·方仁渊《哮喘论治》等。这是因为：“哮必兼喘”、哮与喘相类，同置篇中便于讨论之缘故，观其具体内容，大多进行了哮与喘的鉴别与区分。

现代教科书《中医内科学》已将哮证、喘证分立篇章加以叙述，旨在避免病名的混乱。但是，在现代医学杂志上，经常出现将哮证称为哮喘的现象，究其原因，大多是借用了现代医学哮喘的病名，这是显而易见的。

第二节 古代对哮喘病因病机的认识

古代医家对哮喘的病因病机提出了诸多不同的认识，可谓仁者见仁，智者见智。通过历代长期研究与反复实践，使之逐渐丰富和完善。概其要，可归纳为如下七个方面：痰饮致哮说、外邪

致哮说、酸咸厚味饮食所伤致哮说、哮喘寒热错杂病机说、哮喘杂合病因病机说、哮喘宿根病机说、其他病因病机说（哮有遗传说、肺虚致哮说、血虚致哮说、肺脾肾虚弱说）。通过对古代病因病机的学习与研究，可增广见闻，开阔思路，为指导临床辨证和有的放矢地立法遣药，提供理论依据。

一、痰饮致哮说

痰饮致病说，是古代医家对哮喘病因病机认识的核心学说。这一学说，可上溯汉代，下迨清末。其病机观的产生，大概源于两个方面：其一，哮喘发作时，其表现特征为喉中痰鸣，将痰嗽出后，喉鸣可减轻或消失，从而推知，哮喘发作为痰饮作祟，即所谓“痰为气阻”、“气为痰壅”，于是则发为喘而痰鸣的见症；其二，哮喘发作时运用祛痰化饮法，采用祛痰化饮的药物多可产生减轻或消除哮喘症状的疗效。以上两点是古代医家哮喘痰饮致病说的临床基础，以及证效逻辑思维的反证。

提出痰饮致病说的古代医家，当首推于汉代张仲景。如《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证并治第十二》曰：“膈上病痰，满喘咳吐，发则寒热，背痛腰疼，目泣自出，其人阵阵身瞤剧，必有伏饮。”其所说的“目泣自出”当指流泪流涕，“其人阵阵身瞤剧”谓全身振颤动摇的厉害，是指哮喘发作貌。这里明确地提出了膈上病痰是哮喘的病机。其后，《诸病源候论》对痰饮可导致哮喘机理进行了较为详细的论述：“肺病令人上气，兼胸膈痰满，气行壅滞，喘息不调，致咽喉有声，如水鸡之鸣也”，又说：“呬嗽……，……其胸膈痰饮多者，嗽则气动于痰，上搏咽喉之间，痰气相击，随嗽动息，呼呬有声，其与咳嗽大体相同；至于投药，则应加消痰破饮之物”。宋·许叔微说：“鼾喘……此乃肺窍中积有冷痰，……”。元·朱震亨更加肯定地指出：“哮专主乎痰”。自汉以来，直至清末的历代诸多医家对痰饮致哮的观点较为一致。