

实用病症中药妙治丛书

# 气管炎与哮喘



与

中药妙治彩色图本

主编 周慎 卜献春 王义祁  
OTGUANYAN YU XIAOCHUAN ZHONGYAO MIAOZHI  
CAIYE TUBEN

实用病症中药妙治丛书

# 气管炎与哮喘



中药妙治彩色图本

主编 周慎 卜献春 王义祁

DIGUANYAN YU XIAOCHUAN ZHONGYAO MIAOZHI  
CAISE TUBEN

编委

刘晓龙 廖金剑 王月希 吴玲燕

汪荣斌 李林华 王乐

图书在版编目 (C I P) 数据

气管炎与哮喘中药妙治彩色图本 / 周慎, 卜献春, 王义祁主编.

-- 长沙 : 湖南科学技术出版社, 2012.2

(实用病症中药妙治丛书)

ISBN 978-7-5357-7098-1

I. ①气… II. ①周… ②卜… ③王… III. ①气管炎—中药疗法②哮喘—中药疗法 IV. ①R256.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 018820 号

实用病症中药妙治丛书

**气管炎与哮喘中药妙治彩色图本**

主 编: 周 慎 卜献春 王义祁

总 策 划: 黄一九

责任编辑: 李 忠

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731 - 84375808

印 刷: 长沙湘诚印刷有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 长沙市开福区伍家岭新码头 95 号

邮 编: 410008

出版日期: 2012 年 6 月第 1 版第 1 次

开 本: 900mm×660mm 1/16

印 张: 10.5

字 数: 160000

书 号: ISBN 978-7-5357-7098-1

定 价: 25.00 元

(版权所有 · 翻印必究)

# 卷 前 语

气管炎和支气管哮喘是常见的呼吸系统疾病。气管炎主要包括急性气管-支气管炎和慢性支气管炎。急性气管-支气管炎是由于多种因素引起的气管-支气管黏膜的急性炎症，起病较急，其症状轻重不一，可先有上呼吸道感染症状。如细菌感染较重，痰量明显增多、咳嗽加重，会出现脓痰。慢性支气管炎是指气管、支气管黏膜、黏膜下层、基底层、外膜及其周围组织的非特异性慢性炎症。每年咳嗽、咳痰达3个月以上，连续2年或更长，以反复发作的慢性过程为特征。单纯型支气管炎以咳嗽、咳痰为主要表现；喘息型支气管炎常伴有喘息。病情若持续缓慢进展，常并发阻塞性肺气肿，甚至肺动脉高压、肺源性心脏病，是一种严重危害人们身体健康的常见病、多发病。在我国，其发病率约为3.82%，老年人约为15%，有些地区甚至高达20%~30%。随着人口的高龄化与大气的污染，其发病日趋增多，严重影响人们的劳动能力和生活质量，被世界卫生组织（WHO）列为攻关疾病之一。支气管哮喘是由嗜酸性粒细胞、肥大细胞和T淋巴细胞等多种炎性细胞参与的呼吸道慢性炎症。这种炎症使易感者对各种激发因子具有呼吸道高反应性，并可引起呼吸道缩

窄，表现为反复发作的喘息、呼吸困难、胸闷或咳嗽等症状，常在夜间和(或)清晨发作、加剧，常常出现广泛多变的可逆性气流受限，多数患者可自行缓解或经治疗后缓解。支气管哮喘是一种世界性疾病，无地域或种族的局限性，也无年龄和性别的明显差异，近年来尚有逐渐增高的趋势。不少国家报道支气管哮喘的死亡率近年来也有增加的趋势。

中医学防治支气管炎和支气管哮喘已有2000多年的历史，积累了丰富的临床经验，更因其疗效稳定、标本兼顾而具有不可忽视的优势和广阔的发展前景。

中医学治疗支气管炎通常分为以下几种情况：

1. 患者以咳喘气急，痰白量多，恶寒无汗，喉痒为主要表现（即风寒咳嗽）：常选用麻黄、苦杏仁、紫菀、白前、百部、陈皮、桔梗、荆芥、蝉蜕等药物。

2. 患者以咳嗽气粗，痰黄或稠黏，喉燥咽痛为主要表现（即风热咳嗽）：常选用桑叶、菊花、薄荷、桔梗、苦杏仁、甘草、连翘、芦根、前胡、瓜蒌皮、枇杷叶、浙贝母等药物。

3. 患者以喉痒干咳，无痰或痰少而粘连成丝，咳痰不爽为主要表现（即风燥咳嗽）：身热微寒、口干唇燥、舌质红干而少津者，常选用桑叶、淡豆豉、苦杏仁、浙贝母、南沙参、梨皮、梔子等药物；兼有恶寒发热、头痛无汗、舌苔薄白而干者，则选用紫苏叶、苦杏仁、前胡、紫菀、款冬花、百部、甘草等药物。

4. 患者以晨起咳甚，咳声重浊，痰多色白而黏，胸满窒闷为主要表现（即痰湿蕴肺）：常选用半夏、茯苓、陈皮、甘草、白芥子、紫苏子、莱菔子等药物。

5. 患者以咳嗽气息喘促，胸中烦闷胀满，痰多色黄黏稠，咳吐不爽，面赤身热，渴喜冷饮为主要表现（即痰热郁肺）：常选用黄芩、知母、梔子、桑白皮、浙贝母、瓜蒌、鱼腥草、金荞麦根、冬瓜子等药物。

6. 患者以上气咳逆阵作，咳时面赤，痰少质黏，咳引胸胁胀痛，症状可随情绪波动而增减为主要表现（即肝火犯肺）：常选用青黛、蛤壳、黄芩、桑白皮、地骨皮等药物。

7. 患者以喘促短气，咳痰稀薄，咳声低弱，反复易感为主要表现（即肺气虚）：若伴有食少便溏，腹中气坠者，为肺脾气虚，常选用人参、黄芪、白术、防风、五味子、熟地黄、紫菀、桑白皮等药物。

8. 患者以咳喘气促，痰黏量少难咳，口干咽燥为主要表现（即肺阴虚）：若伴有潮热盗汗，手足心热者，为肺肾阴虚，常选用南沙参、麦冬、玉竹、生地黄、桑白皮、地骨皮、川贝母、百合等药物。

中医学治疗支气管哮喘在发作期和缓解期的用药各有不同。

发作期通常分为以下2种情况：

1. 患者以呼吸急促，喉中哮鸣有声，胸膈满闷如窒，痰少咳吐不爽，白色黏痰为主要表现（即寒哮）：常选用射干、麻黄、细辛、半夏、生姜、紫菀、款冬花、葶苈子、紫苏子、苦杏仁等药物。

2. 患者以气粗息涌，喉中痰鸣如吼，胸高胁胀，张口抬肩，咳呛阵作，咳痰色黄或白，黏浊稠厚，排吐不利为主要表现（即热哮）：常选用麻黄、苦杏仁、黄芩、桑白皮、白果、知母、浙贝母、蛤壳粉、瓜蒌、胆南星等药物。

缓解期通常分为以下3种情况：

1. 患者以气短声低（动则尤甚）或喉中有轻度哮鸣声、咳痰清稀色白为主要表现，常自汗畏风，易感冒，每因劳倦、气候变化等诱发（即肺虚证）：常选用黄芪、白术、防风、桂枝、白芍等药物。

2. 患者平素痰多气短，倦怠无力，面色萎黄，食少便溏，或食油腻易于腹泻，每因饮食不当则易诱发（即脾虚证）：常选用党

参、茯苓、白术、甘草、陈皮、半夏等药物。

3. 患者平素短气息促，动则尤甚，吸气不利，或喉中有轻度哮鸣，腰膝酸软，脑转耳鸣，劳累后易诱发哮病（即肾虚证）：若畏寒肢冷，面色苍白，舌淡胖嫩者，常选用附子、桂枝、补骨脂、淫羊藿、鹿角片等药物；兼有颧红、烦热、汗出黏手、舌红苔少者，则选用麦冬、当归、龟甲胶等药物。以上2种情况均可酌加核桃仁、冬虫夏草、紫石英等药物补肾纳气。

慢性支气管炎和支气管哮喘均有反复发作的特点。一般来说，在发作期以祛邪（宣肺止咳、化痰、定喘），控制症状为主；缓解期则以扶正固本，提高机体免疫力为主。患者平时要注意锻炼身体，不吸烟，预防感冒，远离过敏源，采取积极的防治措施，以控制疾病的发生和发展。

# 卷 前 语

气管炎和支气管哮喘是常见的呼吸系统疾病。气管炎主要包括急性气管-支气管炎和慢性支气管炎。急性气管-支气管炎是由于多种因素引起的气管-支气管黏膜的急性炎症，起病较急，其症状轻重不一，可先有上呼吸道感染症状。如细菌感染较重，痰量明显增多、咳嗽加重，会出现脓痰。慢性支气管炎是指气管、支气管黏膜、黏膜下层、基底层、外膜及其周围组织的非特异性慢性炎症。每年咳嗽、咳痰达3个月以上，连续2年或更长，以反复发作的慢性过程为特征。单纯型支气管炎以咳嗽、咳痰为主要表现；喘息型支气管炎常伴有喘息。病情若持续缓慢进展，常并发阻塞性肺气肿，甚至肺动脉高压、肺源性心脏病，是一种严重危害人们身体健康的常见病、多发病。在我国，其发病率约为3.82%，老年人约为15%，有些地区甚至高达20%~30%。随着人口的高龄化与大气的污染，其发病日趋增多，严重影响人们的劳动能力和生活质量，被世界卫生组织（WHO）列为攻关疾病之一。支气管哮喘是由嗜酸性粒细胞、肥大细胞和T淋巴细胞等多种炎性细胞参与的呼吸道慢性炎症。这种炎症使易感者对各种激发因子具有呼吸道高反应性，并可引起呼吸道缩

窄，表现为反复发作的喘息、呼吸困难、胸闷或咳嗽等症状，常在夜间和(或)清晨发作、加剧，常常出现广泛多变的可逆性气流受限，多数患者可自行缓解或经治疗后缓解。支气管哮喘是一种世界性疾病，无地域或种族的局限性，也无年龄和性别的明显差异，近年来尚有逐渐增高的趋势。不少国家报道支气管哮喘的死亡率近年来也有增加的趋势。

中医学防治支气管炎和支气管哮喘已有2000多年的历史，积累了丰富的临床经验，更因其疗效稳定、标本兼顾而具有不可忽视的优势和广阔的发展前景。

中医学治疗支气管炎通常分为以下几种情况：

1. 患者以咳喘气急，痰白量多，恶寒无汗，喉痒为主要表现（即风寒咳嗽）：常选用麻黄、苦杏仁、紫菀、白前、百部、陈皮、桔梗、荆芥、蝉蜕等药物。
2. 患者以咳嗽气粗，痰黄或稠黏，喉燥咽痛为主要表现（即风热咳嗽）：常选用桑叶、菊花、薄荷、桔梗、苦杏仁、甘草、连翘、芦根、前胡、瓜蒌皮、枇杷叶、浙贝母等药物。
3. 患者以喉痒干咳，无痰或痰少而粘连成丝，咳痰不爽为主要表现（即风燥咳嗽）：身热微寒、口干唇燥、舌质红干而少津者，常选用桑叶、淡豆豉、苦杏仁、浙贝母、南沙参、梨皮、梔子等药物；兼有恶寒发热、头痛无汗、舌苔薄白而干者，则选用紫苏叶、苦杏仁、前胡、紫菀、款冬花、百部、甘草等药物。
4. 患者以晨起咳甚，咳声重浊，痰多色白而黏，胸满窒闷为主要表现（即痰湿蕴肺）：常选用半夏、茯苓、陈皮、甘草、白芥子、紫苏子、莱菔子等药物。
5. 患者以咳嗽气息喘促，胸中烦闷胀满，痰多色黄黏稠，咳吐不爽，面赤身热，渴喜冷饮为主要表现（即痰热郁肺）：常选用黄芩、知母、梔子、桑白皮、浙贝母、瓜蒌、鱼腥草、金荞麦根、冬瓜子等药物。

6. 患者以上气咳逆阵作，咳时面赤，痰少质黏，咳引胸胁胀痛，症状可随情绪波动而增减为主要表现（即肝火犯肺）：常选用青黛、蛤壳、黄芩、桑白皮、地骨皮等药物。

7. 患者以喘促短气，咳痰稀薄，咳声低弱，反复易感为主要表现（即肺气虚）：若伴有食少便溏，腹中气坠者，为肺脾气虚，常选用人参、黄芪、白术、防风、五味子、熟地黄、紫菀、桑白皮等药物。

8. 患者以咳喘气促，痰黏量少难咳，口干咽燥为主要表现（即肺阴虚）：若伴有潮热盗汗，手足心热者，为肺肾阴虚，常选用南沙参、麦冬、玉竹、生地黄、桑白皮、地骨皮、川贝母、百合等药物。

中医学治疗支气管哮喘在发作期和缓解期的用药各有不同。

发作期通常分为以下2种情况：

1. 患者以呼吸急促，喉中哮鸣有声，胸膈满闷如窒，痰少咳吐不爽，白色黏痰为主要表现（即寒哮）：常选用射干、麻黄、细辛、半夏、生姜、紫菀、款冬花、葶苈子、紫苏子、苦杏仁等药物。

2. 患者以气粗息涌，喉中痰鸣如吼，胸高胁胀，张口抬肩，咳嗽阵作，咳痰色黄或白，黏浊稠厚，排吐不利为主要表现（即热哮）：常选用麻黄、苦杏仁、黄芩、桑白皮、白果、知母、浙贝母、蛤壳粉、瓜蒌、胆南星等药物。

缓解期通常分为以下3种情况：

1. 患者以气短声低（动则尤甚）或喉中有轻度哮鸣声、咳痰清稀色白为主要表现，常自汗畏风，易感冒，每因劳倦、气候变化等诱发（即肺虚证）：常选用黄芪、白术、防风、桂枝、白芍等药物。

2. 患者平素痰多气短，倦怠无力，面色萎黄，食少便溏，或食油腻易于腹泻，每因饮食不当则易诱发（即脾虚证）：常选用党

参、茯苓、白术、甘草、陈皮、半夏等药物。

3. 患者平素短气息促，动则尤甚，吸气不利，或喉中有轻度哮鸣，腰膝酸软，脑转耳鸣，劳累后易诱发哮病（即肾虚证）：若畏寒肢冷，面色苍白，舌淡胖嫩者，常选用附子、桂枝、补骨脂、淫羊藿、鹿角片等药物；兼有颧红、烦热、汗出黏手、舌红苔少者，则选用麦冬、当归、龟甲胶等药物。以上2种情况均可酌加核桃仁、冬虫夏草、紫石英等药物补肾纳气。

慢性支气管炎和支气管哮喘均有反复发作的特点。一般来说，在发作期以祛邪（宣肺止咳、化痰、定喘），控制症状为主；缓解期则以扶正固本，提高机体免疫力为主。患者平时要注意锻炼身体，不吸烟，预防感冒，远离过敏源，采取积极的防治措施，以控制疾病的发生和发展。

# 目 录

1 人 参	007	18 麦 冬	058
2 贝 母	010	19 陈 皮	061
3 乌 梅	013	20 灵 茄	064
4 五味子	016	21 薏苡仁	067
5 白 果	019	22 芦 根	070
6 生 姜	022	23 补骨脂	073
7 瓜 萎	025	24 刺五加	076
8 天 冬	028	25 罗汉果	079
9 白 前	031	26 枇杷叶	082
10 半 夏	034	27 鱼腥草	085
11 冬虫夏草	037	28 厚 朴	088
12 地 龙	040	29 茯 苓	091
13 百 合	043	30 前 胡	094
14 百 部	046	31 香 檉	097
15 紫苏子	049	32 胖大海	100
16 苦杏仁	052	33 绞股蓝	103
17 佛 手	055	34 莱菔子	106

35	胡颓子叶	109	45	蛤 蛤	139
36	射 干	112	46	紫 菟	142
37	桑 叶	115	47	款冬花	145
38	桔 梗	118	48	葶苈子	148
39	桑白皮	121	49	紫河车	151
40	核桃仁	124	50	蜂 蜜	154
41	菊 花	127	51	矮地茶	157
42	黄 苓	130	52	蝉 蜕	160
43	麻 黄	133	53	薄 荷	163
44	黄 精	136			

人参为五加科植物人参的干燥根及根茎，多年生草本植物，喜阴凉、湿润，多生长于昼夜温差小的海拔500~1100米山地缓坡或斜坡地的针阔混交林或杂木林中。由于根部肥大，形若纺锤，常有分叉，全貌颇似人的头、手、足和四肢，故而称为人参。古代雅称为黄精、地精、神草，被人们称为“百草之王”，是闻名遐迩的“东北三宝”（人参、貂皮、鹿茸）之一，是驰名中外、老幼皆知的名贵药材。可水煎服；或研末，入丸、散；或炖食。

 **功效主治** 性平，味甘、微苦，微温。归脾、肺经。具有大补元气、复脉固脱、补脾益肺、生津止渴、安神益智的功效。用于劳伤虚损、食少、倦怠、反胃吐食、大便滑泄、虚咳喘促、自汗暴脱、惊悸、健忘、眩晕头痛、阳痿、尿频、消渴、妇女崩漏、小儿慢惊及久虚不复，一切气血津液不足之证。

 **药理作用** 人参能调节中枢神经系统兴奋过程和抑制过程的平衡。提高机体的适应性：人参可改变机体的反应性，与刺五加、北五味子等相似，具有“适应原”样作用，即能增强机体对各种有害刺激的反应能力，加强机体适应性。作为机体功能的调节剂，可预防气管炎与哮喘的发作。具有耐缺氧能力的作用：人参或其提取物，能显著提高动物耐缺氧的能力，使耗氧速度减慢，存活时间延长，并能使心房在缺氧条件下收缩时间延长。

 **配伍应用** 人参具有大补元气、补脾益肺之功效，是气管炎与哮喘虚证的常用之品。随证配伍可用于多种咳喘病证，肺脾心肾气虚证。本品为补肺要药，可改善短气喘促，懒言声微等肺气虚衰症状。治肺气咳喘、痰多者，常与五味子、紫苏子、苦杏仁等同用（如补肺汤）。

 **注意事项** 实证、热证而正气不虚者忌服。反藜芦、畏五灵脂、恶皂荚。

### **偏方妙治**

#### **① 补肺饮**

[组成] 人参、五味子、紫苏子各15克，苦杏仁10克。

[用法] 每日1剂，水煎，分2次服。

[作用] 适用于慢性支气管炎之久咳气虚者。

#### **② 参蛤散**

[组成] 人参、川贝母各30克，蛤蚧1对。

[用法] 共为细末，温开水冲服。

每次12克，每日2~3次。

[作用]适用于咳喘日久，肾不纳气者。

### ③ 参芩桔苏饮

[组成]人参、黄芩、桔梗、紫苏子各15克。

[用法]每日1剂，水煎，分2次服。

[作用]适用于慢性支气管炎之咳嗽痰多者。

### ④ 参姜附子散

[组成]人参15克，生姜10片，附子3克。

[用法]每日1剂，水煎，分2次服。

[作用]适用于慢性支气管炎之阳虚气喘、气短者。

### ⑤ 参苏二果饮

[组成]人参、紫苏子、罗汉果各15克，白果20克。

[用法]每日1剂，水煎，分2次服。

[作用]适用于慢性支气管炎之肺热津伤者。

### ⑥ 蛋清调参末

[组成]人参末9克，鸡蛋1个（取蛋清）。

[用法]五更初服，午后再服。

[作用]适用于支气管哮喘气喘不得卧者。

## 食用妙治

### ① 人参营养饭

[组成]大米3杯，鲜人参2根，大枣5粒，栗子4粒，红豆5大匙，黑豆3匙，水3杯。

[用法]将鲜人参洗净后切块；大米洗净后在水里浸泡30分钟，沥干水分；大枣去核后切丝；栗子

切块；红豆和黑豆浸泡至软。同倒入锅里加水煮饭，待米汤开后用微火焖熟。

[作用]适用于慢性支气管炎之肺气不足、吐纳不利者。

### ② 人参炒虾仁

[组成]鲜人参2根，大虾4只，洋葱、大辣椒各1/4个，黄辣椒1/3个，色拉油1大匙，酱油、糖稀各1/2大匙，精盐少许。

[用法]将鲜人参洗净后切丝；大虾放盐水里洗净，去皮、头，切丁；洋葱和大辣椒分别切块；炒锅置火上，待热后放入色拉油，开锅放洋葱、大辣椒炒一会，加入人参和酱油、糖稀炒熟。

[作用]适用于慢性支气管炎之咳喘缓解期。

### ③ 人参炖鸡

[组成]鲜人参2根，大枣5粒，母鸡1只，生姜、精盐各少许。

[用法]将母鸡放入炖锅中加入1500毫升水及生姜片，待水开后放入人参、大枣炖至鸡肉熟烂，即可饮汤食鸡肉。

[作用]适用于慢性支气管炎之气虚阴亏者。

### ④ 人参药酒

[组成]鲜人参4根，大枣15粒，黄芪、枸杞子、桔梗、川贝母各30克，白酒2000毫升。

[用法]同浸泡15日左右即可。

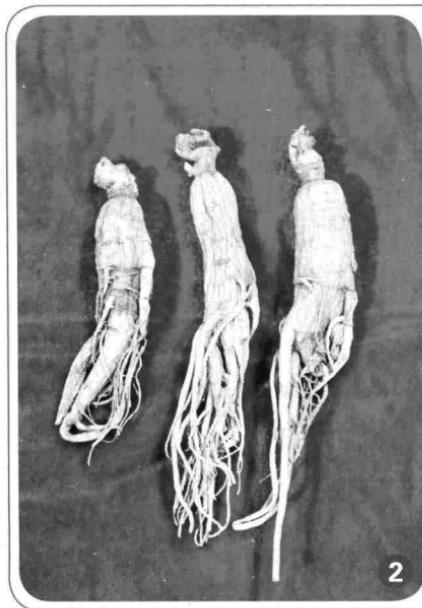
[作用]适用于慢性支气管炎之胸阳不振者。



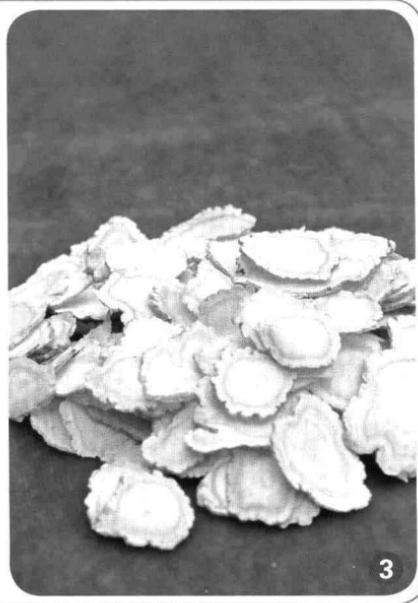
1

图1 人参

- ① 原植物(人参) ② 药材(人参) ③ 饮片(人参)



2



3

贝母为各种百合科属植物的干燥鳞茎的总称。多年生草本植物，各地均产。贝母为名贵药材，堪称药中之宝。贝母“家族”按品种的不同，分为川贝母、浙贝母和土贝母三大类。可水煎服；或研末，入丸、散；或炖食。



### 功效主治

味苦、甘，性微寒。归肺、心经。具有清热润肺、化痰止咳的功效。用于肺热咳嗽，干咳少痰，阴虚劳嗽，咳痰带血。用于热痰咳嗽、外感咳嗽、阴虚咳嗽、痰少咽燥、咳痰黄稠、肺痈等症。



### 药理作用

现代药理实验证明，贝母有很强的镇咳作用。



### 配伍应用

贝母具有清热润肺、化痰止咳的作用，是气管炎与哮喘的常用之品。随证配伍可用于多种咳喘病证，用于虚劳咳嗽，肺热燥咳。本品能清肺泄热化痰，又能润肺止咳，尤其适宜内伤久咳、燥痰、热痰之证；用于肺虚劳嗽、阴虚久咳有疾者，常配南沙参、麦冬等以养阴润肺，化痰止咳；治肺热肺燥咳嗽者，常配知母，以清肺润燥、化痰止咳（如二母丸）；用于瘰疬疮肿及乳痈、肺痈：治痰火郁结之瘰疬，配玄参、牡蛎等以化痰软坚消瘰疬（如消瘰丸）；治热毒壅结之疮痈、肺痈，常配蒲公英、鱼腥草等以清热解毒，消肿散结。



### 注意事项

脾胃虚寒及寒痰、湿痰者慎服。反乌头。



### 偏方妙治

#### ① 贝母参冬饮

[组成] 川贝母、南沙参各 15 克，麦冬 12 克。

[用法] 每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

[作用] 适用于慢性支气管炎之肺燥痰多咳嗽者。

#### ② 二母饮

[组成] 知母 10 克，川贝母 15 克。

[用法] 每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

[作用] 适用于慢性支气管炎之肺热肺燥咳嗽、痰黄者。

#### ③ 玄贝牡蛎散

[组成] 玄参、浙贝母各 15 克，牡蛎 30 克。

[用法] 每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

[作用] 适用于慢性支气管炎之痰阻胸闷、肺热者。

#### ④ 贝母蒲草饮

[组成] 浙贝母、蒲公英、鱼腥草各 15 克。

[用法] 每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

[作用] 适用于慢性支气管炎之合并感染者。