

王正公 ● 著

哮喘与
慢支的
防治和
康复

学林出版社

特约编辑:曹南凯

责任编辑:徐智明

封面设计:桑吉芳

哮喘与慢支的防治和康复

王正公 著

学林出版社出版

上海文庙路 120 号

新华书店上海发行所发行

上海十二印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 4.125 字数 84,000

1990 年 5 月第 1 版 1990 年 5 月第 1 次印刷 印数 1—20,000 册

ISBN 7-80510-448-4/R·13

定价 2.20 元

王五公簡



作者近影

王五公簡

王五公簡

報、文、學、藝、術、等、報、刊、和、內、外、國、報、刊、

(向)學、不、可、不、讀、《、王、五、公、簡、》、也、甚、。、王、五、公、簡、

。(中、國、書、局、)

王正公简历

王正公 男 1912年5月生 江苏昆山人
中医四代祖传 从医六十余年

上海市第二人民医院 中医主任医师

中华全国中医学会上海市分会 名誉顾问

上海中医学院专家委员会 名誉委员

上海中医研究院专家委员会 名誉委员

上海市中医文献馆 馆员

曾任：

上海市中医学会常务理事兼内科学会副
主任委员

上海中医药杂志编委

擅治中医内科呼吸道疾病：哮喘、慢支、肺
结核、肺心病等。著有《正斋医稿》约20万字（尚
在编写中）。

序

昆山王氏，数代名医。正公医师幼而聪慧，少年时即秉承家学，精研岐黄之术。初行道于吴中，已声名雀噪；后抗战军兴，移诊沪滨，以精通内科而名驰海上，远近求治者接踵相继，先生辄应手告愈。盖王老学有渊源，既深得“内”、“难”两经之旨，复通汉张仲景之《伤寒》《金匱》二书；对历代医家名著亦研究颇多，类能得其要领；同时，临床六十余载，故学识经验俱丰。其在病家享有颇高声誉，其在医林得为同道所钦仰，实非偶致。

先生并十分热心于中医事业，长期以来，为继承发扬祖国医学，作出很多努力。如培养后生，常能循循善诱，理论联系实际，讲授内容每多精辟之论。其在医学刊物上所发表之论述，多能提要钩玄，切中肯綮。先生在上海中医学会历任要职，贡献甚多；并被邀兼任我院专家委员会名誉委员，咨询请教，使我获益非浅。尤可佩者，王老虽已高年而仍孜孜不倦于学问，为启迪后学又勤于写作立说，为祖国中医事业之发展而奋勉不已，同人倍予赞赏。

本书所述，为王老对哮喘与“慢支”等病的防治与康复之作。王老对本病有丰富经验和精湛见解。书中所论“宣肺透邪以治咳”、“制源畅流以祛痰”、“补肾益肺以平喘”等等，总以疏导为治疗本病之主导思想，标本兼顾为其依据原则。上述

内容,既阐明中医理论,又有其心得体会。其书编次,采用医论和问答相结合之形式,便于医家同道学习参考,又可为病家增添防治本病之知识,洵为医林之佳作,是王老对中医学术之又一贡献也。

袁沛然于上海中医学院

一九九〇年元月

(作者系上海中医学院教授、专家委员会主任委员)

前 言

余家世居江苏昆山，先曾祖济堂、先祖绥之、先父慰伯三代业医，因承相袭，著名乡里。余年十四即研读医经，随父临诊，初在吴中悬壶，抗战时行医沪上，以至于今。先后行医六十余载，而今垂垂老矣，愿将余年为振兴中医再尽绵薄之力。

近年来，慢性支气管炎和支气管哮喘之发病日益增多，尤以城市为甚，追其原因，不外环境污染、食养失调、以及医源性因素等，尤以后者为主。盖此疾大多由感受外邪引起，早期失之于及时宣透，以致邪郁肺膈，痰涎痹阻，而使肺气受伤，咳嗽迁延不止，经年累月，反复发作；后期导致肺气受伤，肃降失行，形成慢性阻塞性肺气肿，甚至累及心脏，严重危及儿童和老年人健康。

慢支和哮喘属于中医痰饮、咳喘病范畴。中医治病是从整体出发，重在“辨证求因，审因论治”。哮喘病好发于儿童、青少年，多因肺有伏痰宿邪，复为外邪引动而起；慢支多发于中老年，每因肺气虚衰，易感外邪而诱发。咳嗽、痰多、气急为慢支与哮喘三大主证。《内经》云“上工治未病”。欲有效控制慢支、哮喘之发病，惟有在其尚未形成之前，尤其在急性外感初起、正气未伤之际，及早透邪于外，往往收事半功倍之效。但近年来治疗呼吸系统疾病，过度依赖于抑制反射以止咳，稀释痰涎以化痰，扩张气管以平喘等治标方法，症状虽可缓解于一

时,但病根未除,外邪与痰涎痹阻肺络,胶固不化,以致迁延难愈。余之治疗主以疏导立法,采取“宣肺透邪”以治咳,“制源畅流”以祛痰,“补肾益肺”以平喘,盖邪透肺宣则咳止,痰祛络通则喘平。实践证明,治咳喘之疾,必须“顺其生机,因势利导”,疏导胜于抑制。待症状缓解之后,再依据不同体质、年龄、病期及脏腑虚实、寒热之辨证,按“发时治标,平时治本”原则,采取扶正固本,复其生机之治,冬令进服膏滋,疏补并进,效果尤著。

本书为余近年来发表于报刊杂志与专题讲座之部分篇章,并增添部分内容编集成册。以有关论述15篇构成本书第一部分;采用问答方式,一题一议,整理成老年慢性支气管炎和支气管哮喘问题解答45题,构成本书第二部份,以便于病家了解疾病之发生、发展、预防、康复等知识。

在整理编写过程中,上海市中医文献馆特地组织整理编写小组,由潘文奎副主任医师、门人马仁美医师,以及董其圣主治医师、郁时威主治医师、沈兰芳医师等通力协作、整编,特别是好友曹南凯应邀拨冗参加编辑工作,得以成书。并蒙袁沛然教授为书作“序”,老友赵冷月为书题名。在此一并表示谢忱。

此外,长女王济华(上海市第一人民医院针灸科副主任)医师,不仅为文稿进行整理、校阅,还亲自撰文充实有关内容,在哮喘急性发作时,合用针灸疗法,可提高疗效。特以志之。

本书之问世,多赖学林出版社为弘扬祖国医学,鼎力支持,得以出版,有望能为防治哮喘与慢支提供新的见解,引起中西医师探讨,则幸甚矣。

一九九〇年元月

目 录

序.....	裘沛然
前言.....	1

上篇

哮喘、慢支的理论、实践与创见

慢性支气管炎与哮喘的形成、发展和转化.....	3
治疗哮喘病在理论上的再认识	9
六淫外邪与哮喘.....	12
运用脏象学说指导哮喘的临床治疗.....	17
青少年哮喘的特征及其治疗方法.....	22
哮喘病的舌诊与脉诊.....	29
哮喘病脉证并治方论新义.....	31
痰饮与老年慢性支气管炎.....	39
老年慢性支气管炎的防治与食疗.....	45
慢支并发肺心病的防治.....	49
从“止嗽散”谈治咳药的运用.....	54
漫谈三味辛散药治痰嗽的功效.....	56
哮喘急性发作期的针刺和灸法.....	59
哮喘缓解期膏丸方的应用.....	62
哮喘与慢支的临床治疗小结.....	67

下篇

哮喘、慢支的防治、康复问答45题

1. 伤风咳嗽为什么老是不愈?应该怎样治疗?73
2. 为什么小儿哮喘特别多?形成的主要原因何在?.....74
3. 怎样认识咳嗽和应用止咳剂?.....77
4. 为什么说痰越稀越不容易咳出?.....78
5. 什么是支气管哮喘?中医是怎样认识的?78
6. 外感六淫与哮喘发病有何关系?.....79
7. 支气管哮喘发作时有哪些症状?.....80
8. 哪些因素可以激发哮喘?怎样预防?81
9. 过敏体质是怎样形成的?有过敏体质的人一定会
得哮喘吗?.....82
10. 为什么哮喘的发病大多在幼年期?84
11. 为什么哮喘多在夜间发作?85
12. 哮喘应采用什么方法来平喘?85
13. 为什么说麻黄是治疗哮喘的主药?86
14. 祛痰为什么要“制源畅流”?87
15. 哮喘发作阶段的治疗原则是什么?88
16. 治疗法则中何谓“顺其生机、因势利导”?.....89
17. 哮喘病怎样辨证?.....90
18. 哮喘辨证由风寒诱发怎样治疗?91
19. 哮喘辨证由风热诱发怎样治疗?92
20. 辨证为痰湿偏盛的哮喘怎样治疗?93
21. 哮喘急性发作辨证为“寒包火”怎样治疗?93
22. 小儿哮喘伴有消化不良怎样辨证治疗?94
23. 小儿哮喘睡时多汗怎样治疗?95

24. 哮喘患者为什么多见大便秘结?怎样治疗?.....	96
25. 哮喘患者常伴有慢性皮肤湿疹怎样治疗?	97
26. 哮喘并发过敏性鼻炎怎样治疗?	97
27. 哮喘急性发作期伴有继发感染怎样治疗?	98
28. 哮喘缓解阶段的治疗方法是什么?	99
29. 慢性支气管炎有哪些症状?.....	100
30. 感冒与慢性支气管炎有什么关系?.....	101
31. 为什么老年人多见慢性支气管炎?.....	102
32. 慢性支气管炎为什么冬天容易发作?.....	103
33. 慢性支气管炎为什么容易继发感染?.....	103
34. 慢性支气管炎急性发作阶段怎样治疗?.....	104
35. 慢性支气管炎缓解阶段怎样治疗?.....	105
36. 干姜嚼服法为什么可以缓解慢支症状?.....	106
37. 慢支患者为什么要注意保养肾精?.....	106
38. 吸烟对呼吸道疾病的危害性如何?.....	107
39. 哮喘与慢支怎样合理应用抗菌素?.....	108
40. 哮喘与慢支中西药可否同时服用?.....	109
41. 哮喘与慢支病人如何调理饮食?.....	110
42. 慢支患者如何进行康复护理?.....	111
43. 煎药、服药时应该注意些什么?	112
44. 服用中药时可以吃萝卜吗?.....	113
45. 怎样加工膏滋药?.....	114
〔附录〕 著名老中医王正公防治哮喘的学术经验	
——全国中医各家学说首届专题学术会议上的	
交流发言.....	黄松章 115
后记	119

上 篇

哮喘、慢支的理论、 实践与创见



慢性支气管炎与哮喘的形成、 发展和转化

近年来,慢性阻塞性呼吸系疾病老年慢性支气管炎(以下简称老慢支)和小儿支气管哮喘(以下简称小儿哮喘)的发病率日益增多。其病每经年累月,不断发作,后期多累及心脏,严重危及生命健康。本病的发展有其一定的规律性,它每由急性发作期向慢性期演变,继之并发肺气肿、肺原性心脏病,酿至心力衰竭、呼吸衰竭。在各个阶段都会随时出现继发感染,由于反复发作和感染使病情不断加深。能否在其发展过程中促使其逆转,这是中西医务工作者正在研究中的一个新课题。本文谈谈这方面的个人见解。

一、形成的机理

老慢支和小儿哮喘的形成原因:一为正气虚,二为病邪实,三由失治或治而不当,四因生活环境影响。以老慢支来说,老年人肺肾精气衰,卫外阳气不固,外感六淫之邪易侵;感邪之后,如失于宣达、邪郁肺系,肺气清肃之令失行,若再加上脾胃中气不健,或起居失调、烟酒刺激等因素,那更容易导致本病的发生。

小儿哮喘,多因先天不足,后天脾胃失调。其病往往起于

感冒或感染之后过早应用润肺止咳剂，使外感之邪未得及时透达，邪郁肺系，肺失清肃，而成为慢性咳嗽。体质较好的儿童，也会因连续感冒或反复感染，导致肺气受伤，抗病力衰退，一旦气候骤寒骤热或其它因素的刺激，终于诱发哮喘。

二 发展的规律

老慢支和小儿哮喘的临床主证都为咳嗽、痰多、气喘，小儿哮喘也有以哮喘气急为主，痰却不多。二者的发展规律有其共同之处。每先由急性呼吸道感染而伤风咳嗽、鼻塞多嚏；如治疗不彻底或起居失调，而迁延不愈，形成慢性咳嗽；久咳则伤肺，逐渐形成肺气肿；随着年龄和病情的进展，久而久之就转变成肺原性心脏病，中医称之为虚喘，病机为“心阳衰，水饮不化，血行凝泣”，“肾气虚，肾不纳气，气不归元”。由肺累及心肾，是本病发展的自然规律。小儿哮喘虽发展较为缓慢，但长期不愈也必然累及心肾。以故无论慢支和哮喘都必须在早期调治得当，以促使其转化，如已经形成肺心病，则逆转就比较困难了。

三、逆转的法则

怎样控制并逆转慢支和哮喘向肺心病发展呢？我提出四点：一是“治病必求其本”；二是“因势利导，顺其生机”；三是“扶正固本，复其生机”；四是“上工治未病，预为之谋”。此外，生活环境的调摄和改善也很重要。兹分而述之。

（一）治病必求其本。这是中医辨证论治的基本法则。

治疗慢支和哮喘，中医也讲止咳、化痰、平喘，但采用的方法，不是直接地见咳止咳、见痰化痰，见喘平喘，而是“追本求源，审因论治”。中医治咳很少单独运用止咳药物。在长期临床实践中，认识到直接抑制咳嗽的效果往往不好，相反会导致咳嗽迁延不愈，成为喘咳、喘肿之渐。所以先辈有云：“咳无止法。”引起咳嗽的原因很多，其中以外感为主，如古人所云：“咳嗽十九不离外感。”老慢支一般冬季病作，夏令小康。小儿哮喘多在气候寒暖交替时发病。为什么我要一再强调，六淫外感对呼吸系疾病的影响之甚呢？因为六淫之邪对气管粘膜分泌的影响，有一定的规律性，气管和支气管受了风、寒、湿三气之后，痰液分泌增多，粘膜水肿肥厚，引起咳嗽气急；暑、燥、火三气可引起气管粘膜干燥；如果我们掌握这些规律，对本病的防治有一定意义。

再说治痰的问题。中医把痰分得很细，有寒痰、热痰、燥痰、湿痰等等。所谓“治痰”，是从滋生痰涎因素着眼，辨别痰的性质。我常采取“制源畅流”的方法。“制源”就是减少痰涎的来源。例如伤风感冒引起的痰多，给予疏表剂；由脾胃虚湿胜而痰聚者，给予健脾化湿剂。“畅流”就是对已经分泌的痰涎，要加强气管的祛痰作用，以保持肺部的清肃。

最后谈治喘。喘分虚喘、实喘，实喘从痰治，痰去则喘自平；虚喘从心肾气血调治。但虚喘亦有痰，是乃本虚标实，宜标本兼顾，先后论治，这些都是治病求本之道。

（二）顺其生机、因势利导。万物都有生机，生机乃健康之保证。以树木而言，顺其生机则茂，逆其生机则萎。人体的生机亦然，在正常情况下要“阴平阳秘、精神乃治，气血冲和、循环无间”。一旦患病，生机受到破坏，医者宜从整体入手，寻

求脏腑、经络、气血各个系统之间功能失调的因素，或祛邪，或扶正，顺其生机，以复常度。例如：就消化道而言，以下降为顺，上逆为逆（胃以降则和）；就呼吸道而言，以清肃为顺，壅阻为逆（肺主清肃之令）。一旦肠胃受病，或呕吐下痢，或便秘腹胀，治则以和胃降逆、疏化通导，是顺肠胃道之生理机制以祛病邪；肺经受病而咳喘痰壅，治宜宣肺祛痰，是顺呼吸系的生理功能。反之皆为逆，逆则病不瘥。奈何今人治痢，认为必须通导才能已疾，而治咳则习用抑止，病虽不瘥，亦不以为害。无怪慢支与哮喘发病日多，引起了识者的忧虑。但问题不能一概而论，在咳喘急性发作时，适当止咳平喘以救急，亦未尝不可；但如长期依赖扩张气管以平喘，麻痹神经以止咳，欲其病情之逆转，往往事与愿违。

“因势利导”是祖国医学最根本治则之一。中医治病有“八法”，汗、吐、下三法是直接祛病达邪的方法，祛邪则正安；和、温、清、消、补五法，则间接地调其偏胜，以奏祛病达邪之效。东汉张仲景著《伤寒杂病论》，全面地运用了“八法”，因势利导，祛病达邪，创立了后世治病的规范。实践证明，疏导的方法，比抑止的方法为好。以呼吸系疾病来说，透了邪则咳自止，豁了痰则喘自平。

（三）扶正固本，复其生机。疾病能否根治，关键在于正气能否及时复元，脏器的生理机制能否恢复正常。肺主清肃，肺气清肃功能健全，痰涎自无壅塞之虑，即使偶感外邪，伤风咳嗽，亦能很快恢复健康。《内经》所云：“正气存内，邪不可干。”此之谓也。临床上那些体质较强，无明显脏腑气血虚损的咳喘患者，往往要比体质虚弱，脏腑气血亏损的患者容易治愈，道理就在于此。