

总主编 路玉滨 张俊龙



百病中医特效方药丛书

支气管哮喘

史仁华 王世军 姬广臣 编著

融中华医学最新成果于一书
集众多名家独到经验于一书

- 为了广大患者医治顽疾的殷殷之情 本书广征博引 精研细选 终成巨著
- 为了广大医者收集名方的美好心愿 本书悉心组织 戮力同心 力成精品



中医古籍出版社

百病中医特效方药丛书

支气管哮喘

史仁华 王世军 姬广臣 编著

中医古籍出版社

责任编辑 王庆福 魏泉洁

封面设计 铁 池

图书在版编目(CIP)数据

百病中医特效方药丛书/路玉滨,张俊龙总主编. —北京:中医古籍出版社,2000.5

ISBN 7—80013—903—4

I. 百… II. ①路… ②张… III. 方剂—汇编—中国
IV. R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 05611 号

百病中医特效方药丛书

支气管哮喘

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓 18 号 100700)

新华书店总店发行

河北省河间市曙光印刷厂印刷

787×1092 毫米 32 开 5.25 印张 114 千字

2000 年 5 月第 1 版 2000 年 5 月第 1 次印刷

印数:0001~4000 册

ISBN 7—80013—903—4/R·899

定价:全套 126.00 元 本册 7.00 元

百病中医特效方药丛书

总 主 编 路玉滨 张俊龙

副总主编：牟林茂 曲智勇

陈国华 高巧林

前 言

支气管哮喘是一种由于过敏原或其他非过敏因素引起的支气管反应性过度增高的疾病。临床特征为阵发性呼气吸气困难,并伴有哮鸣音,持续数分钟至数小时,可自行或经治疗后缓解。以青少年和老慢支患者最为多见,好发于冬春季,本病属中医“哮证”、“喘证”范畴。

现代医学认为本病的发病原因多与遗传过敏体质、支气管粘膜下迷走神经易感性增高有关。常与过敏性鼻炎,对某些食物、药物过敏,呼吸道感染,寒冷空气,刺激性气体等生物、物理、化学和精神神经因素等多种刺激有关,导致支气管粘膜充血、水肿,支气管平滑肌痉挛而引起哮喘发作。

中医学认为本病多为肺有积痰,再遇外感风寒、饮食不调、情志失常、劳倦过度及病后体虚,导致痰阻气道,肺气不宣。哮喘病的病理因素以痰为主,痰的产生主要是肺气虚不能输布津液,脾气虚不能运化水湿,肾虚不能制水,致使水湿津液内停于肺,久聚成痰。如果再遇气候变化、饮食不节、情志失调、劳累等多种诱因,可引起哮喘发作。

近年来中医治疗哮喘病,取得了可喜的成就。临床研究证实,中医扶正固本、调理气血、辨证论治、化痰理气、重视整体调理等治法,比西医疗法有较大的优势。

重视分期分型论治。发作期分为冷哮、热哮,常用小青龙

汤、定喘汤。寒热加杂常用大青龙汤、麻杏石甘汤。缓解期从肺虚、脾虚、肾虚论治。肺气虚者用玉屏风散，偏阴虚者用生脉散；脾气虚者用六君子汤；肾阳虚者用肾气丸或右归饮，偏阴虚者用都气丸合参蛤散加减。

强调脏腑辨证论治。从肾肺论治，多采用清肺补肾法，药用炙麻黄、黄芩、鱼腥草、全栝楼、葶苈子、补骨脂、黄芪、射干、苦参、雷公藤、大枣。补肾益肺法用于哮喘持续状态，多用参蛤散、人参胡桃汤等。从肝肺论治多用于清肝泻肺法，药用炙麻黄、杏仁、桑白皮、黄芩、丹皮、川楝子、地龙、蜈蚣。或用调肝理肺法。也可直接辨病治疗，用抗过敏中药如防风、银柴胡、蝉衣、五味子、乌梅等治疗过敏性哮喘。从脾肺论治多用补益脾肺法，如四君子汤加味、麻杏石甘汤加味等。从肺大肠论治多用通腑利脏法，药用生大黄、葶苈子、代赭石等。也有许多医家认为，哮喘病应以治肺为主，主张清肺平喘，降气消痰，药用桑白皮、苏子、白前、黄芩、连翘、芦根、百部、麻黄、杏仁、生石膏、生甘草、熟军、槟榔、枳壳、竹叶、灯芯草等。从以上我们可以看出，哮喘病的治疗是多元化的，但是最终必须能助肺宣降，方能取得较好的疗效，而这种多元化的论治，无疑会给哮喘病的认识及防治带来广阔的前景。

编 者

1998年8月

编写说明

中药方剂是中医治疗疾病的最主要手段。在数千年的临床实践中,无数医家总结创立了许许多多有效乃至特效的方剂。这些方剂,为中华民族的健康和保健事业作出了不可磨灭的贡献,至今仍在临床常见病和疑难病的治疗中发挥着重要作用。

近几十年来,随着现代科研方法的引入,中药方剂的研究已逐渐走向了规范化、科学化的道路。这种研究,不但使得中药方剂的确切疗效得到进一步的确认,而且正逐渐揭示出中药方剂治疗疾病的机理,为中医药的现代化打下了良好的基础。因此,认真总结这些方药,对中医学的进一步发展和临床疗效的提高,都具有十分重要的意义。

本丛书以临床常见病和疑难病为纲,主要收集了近30年来在这些疾病治疗过程中总结出的确有实效的方剂。收集的原则:一是有科研设计,经过临床观察和药理实验证明确有特效的传统方剂;二是在临床科研中总结出的有效或特效方剂;三是老中医在长期临床实践中总结出的经验效方。对于缺乏科学验证或仅是个例疗效报道的方剂,一般不予收录。

本丛书的作者,均是长期从事某一学科或某种疾病的中医药治疗而又深谙现代医学和科研设计的专家教授,其中的大多数具有博士、硕士学位。这保证了在收录方剂的过程中,

能够从汗牛充栋、鱼目混杂的各种文献中，筛选出对读者真正实用而又具有科研启发作用的医学方药。

本丛书共由 20 册组成，包括了临床常见的各科疾病。它既是各科中医师临床治疗的重要参考书，也是广大患者自我治疗、自我康复的指导书。相信它的出版，将对中医学的发展作出应有的贡献。

在本书的编写过程中，参考了国内外出版的许多中医药杂志以及许多作者的文章，限于时间等因素，未能一一致谢，在此一并谢之。

路玉滨 张俊龙

目 录

辨证分型类方药..... (1)

1. 寒哮 (1)

小青龙汤 活血祛瘀定喘方 加味紫金丹 肺宝冲剂
咳喘合剂 加味麻黄汤 射干麻黄汤 麻杏二三汤 四
子克喘汤 二麻四仁汤 百合护肺膏 咳喘平膏 2号
方 麻杏辛夏汤 寒痰喘方 澄源化痰方 温阳化饮方
加味越婢加半夏汤 升陷汤 变通杏苏散 大柴胡汤合
桂枝茯苓丸 麻苏加蜈蚣汤 麻桂苏子蜈蚣汤 紫金丹
麻杏芥子汤 麻杏射干汤 甘草麻黄汤 麻黄附子桂枝
汤 姜春华截喘方 通腑活血汤 截喘方 定喘膏 芥
子辛遂散 平喘膏 珠贝定喘丸 降气定喘颗粒 寒
喘丸 宣肺散寒膏 白芥子散 白芥末 王哮丸 麻黄
细辛附子汤 止喘灵 消喘膏 黄芪桂枝汤 白金膏
麝香膏 平喘散 消咳喘膏 哮平丹 芥子粉 阳和汤
新加三拗饮

2. 热哮 (38)

菖蒲僵蚕定喘汤 加味麻杏石甘汤 息喘汤 定喘汤合
葶苈大枣泻肺汤 蠲哮汤 清暑益气汤 5号方 清胃
散 己椒苈黄丸 葶苈丸 银翘散 大承气汤 麻杏石
甘汤合小承气汤 增味小青龙加石膏汤 加减定喘汤
龙胆截喘汤 银翘苇茎汤加味 大青龙汤加味 苓桂术
甘汤加味 麻杏桂附汤 麻石杏花汤 抗喘散 热痰咳

喘方益气活血方 黄芩海石汤 清肺定喘汤 抑肝平喘方
 方 大柴胡合葛根汤 蜈蚣麻苏汤 麻杏苏翘加蜈蚣汤
 清金降火汤 三子养亲汤和二陈汤 二陈汤加减
 润肺平喘汤 宣肺清热饮 宣肺活血汤 清金抑木汤
 十枣汤 柴芩泻白散 四逆散 栝楼桑皮定喘汤

3. 虚哮 (62)

真武汤 肺肾固本汤 健身益气汤 哮灵汤 白术杏仁汤
 汤 米油补泻散 参麦加味饮 宁哮饮及宁哮丸 清肺补
 肾汤 河车固本丸 加减四物汤 补虚平喘丸 固本
 咳喘丸 苓甘五味姜辛夏汤 金匱肾气丸 补肾平喘益
 肺汤 麻黄附子甘草汤 加味麻杏二三汤 玉屏风散
 温肾壮阳祛痰汤 补肾息喘汤 补中益气汤 砒矾丸合
 金匱肾气丸 摄肾纳气方 清肺补肾汤 附子理中汤合
 二陈汤 生脉加味汤 八味养亲汤 金水六君煎 安心
 定喘汤 补肺汤合玉屏风散 六君子汤加味 附子理中
 汤加味 《医话》阳和饮 温阳化痰汤 宣肺化痰汤 养
 阴润肺汤 化痰平喘汤 麻附细辛汤加味 三参汤 扶
 正平喘汤 人参胡桃肉汤合金匱肾气丸 活血定喘汤
 六味汤合小青龙汤加减 桃红参蛤贝杏散 益肾镇冲汤
 二生汤 茯苓饮合玉屏风散化裁 补肾方 控涎丹 栝
 楼薤白半夏汤 麻黄附子甘草汤 桃仁四物汤 止喘灵
 温阳平喘汤 青龙截哮汤 健脾化痰汤 健脾益气汤
 防喘1号方及防喘2号方 尿泡鸡蛋 磨冰消喘膏
 温阳片 参龙白芥散 健脾益肺方 张氏哮喘方 复方
 蛤蚧散 保肺片

统治方 (104)

蠲哮汤合参蛭蛤蚧散 柴胡脱敏汤 平喘汤 健脾清肺汤
 增味麻杏石甘汤 和胃降逆平喘汤 甘草干姜汤
 宣肺定喘汤 李氏治喘方 九宝散 增味金水六君煎
 固本定喘汤 银前桑杏汤 解表化饮汤 五虎汤 朱氏
 截哮汤 祛风汤 白果苏子汤 麦门冬汤加减方 益肺
 丸 咳喘合剂 3 号 降气宣肺汤 温肺祛寒汤 益气养
 阴定喘方 补气壮阳固本方 三仁泻肺汤 宣痹汤 金
 麻定喘汤 五苓散合越鞠丸加减方 小柴胡汤 温肾定
 喘汤 费氏鹅梨汤 平肝降逆汤 哮喘通用方 五子定
 喘汤 解表定喘汤 补中益气定喘汤 补肾调经合方
 蝉蜕定喘汤 加减心咳汤 芍药甘草散 抗敏定哮方
 大承气汤加味 止咳汤 二百银黄汤 麻杏枳花汤 止
 嗽散合三拗汤 辛茶麻杏石甘汤 截哮汤 加味六郁汤
 哮喘方 镇平片 平咳合剂 三桑汤 三子汤 乌蛇蓖
 麻丸 三子养亲汤加减 神秘汤 麻苏汤 麻杏龙蝎汤
 小儿哮喘方 1 号 小儿哮喘方 2 号

单味特效中药…………… (142)

三分三 艾叶油 温阳片 川芎嗪静脉注射液 金水宝
 胶囊 当归喘痛宁胶丸 常春藤 椒目丸 醉鱼草糖浆
 雷公藤 当归精油丸 丹参 香叶醇栓 复方丹参液
 椒目 胡桃冰糖酒 白花蒿油丸

辨证分型类方药

支气管哮喘的临床治疗多分为发作期、缓解期分期分型治疗。发作期多从寒热论治，缓解期多从肺、脾、肝、肾论治。

1. 寒哮

【小青龙汤】

组成：将炙麻黄、桂枝、白芍、干姜、细辛、半夏、五味子、炙甘草等，按古方剂量制成口服液。

功效：温肺散寒，宣肺平喘。

适应症：外感风寒，内停水饮，喘咳痰稀，哮喘秋冬季节易于发作者。

用法：每日服药 3 次，每次 1~2 支，晚上每次 2 支，服用 1~3 周。期间停用其他止喘化痰中西药。如有明显感染症状，可服用抗菌素。

疗效：16 岁以上，秋季必有发作，不合并严重肺部感染，无严重肺气肿、肺心病，共计 30 例，男 18 例，女 12 例。年龄 19~62 岁，平均 37.8 岁；病程 4~60 年，平均 26.4 年。其中外源性哮喘 22 例，占 73%；混合型哮喘 5 例，占 16.7%。发作程度重的（发作时不能平卧，或须急诊处理）21 例，占 70%。30

例中辨证为寒喘者 14 例,获显效以上者 8 例,为 57.1%;热喘者 7 例,获显效以上者 1 例,为 14.3%;寒热夹杂者 9 例,获显效以上者 2 例,为 22.2%。由此可见,小青龙口服液治疗寒喘效果较好。

来源:张建国,等.小青龙汤口服液治疗支气管哮喘的疗效观察.上海中医药杂志,1993,(2):25

【活血祛瘀定喘方】*

组成:射干 9 克,炙麻黄 9 克,桂枝 10 克,葶苈子 10 克,苏子 15 克,白芥子 15 克,五味子 10 克,细辛 3 克,杏仁 10 克,丹参 30 克,桃仁 10 克,红花 10 克,益母草 30 克,地龙 10 克。

功效:活血祛瘀,定喘化痰。

适应症:呼吸急促,喉有哮鸣,喘息抬肩,咳痰不爽,色白粘稠量少,额部汗出。舌质紫黯,舌下脉络迂曲青紫,苔白腻,脉沉细而兼有滑象。

用法:水煎服,每日两次。

加减:为巩固疗效,防止复发,嘱其以丸药常服。药用:桃仁 10 克,红花 10 克,全蝎 6 克,川贝 10 克,红参 3 克,六神曲 15 克,蛤蚧粉 3 克,蜜调为丸,每服 3 克,每日 2 次。

疗效:治疗哮喘病证属寒痰阻肺、肺络瘀阻、肺肾气虚者 1 例,3 剂痊愈。

来源:李维华.活血化瘀法治疗哮喘 1 例.中国中西医结合杂志,1992,(5):315

【加味紫金丹】

组成:白信 3 克,白矾 9 克,杏仁 30 克,蝉衣、陈皮各 9 克,马兜铃 15 克,甘草 9 克,沉香 6 克,银杏肉 20 克。

功效:温肺散寒,理气化痰导滞。

适应症:面色苍白,形寒肢冷,咳嗽气急,咯痰不畅,痰白清稀,呈泡沫状,喉间哮鸣音,胸闷气短,端坐呼吸,入夜难以平卧,口唇紫绀,胸胁痞胀,腹满便秘,口粘纳差。舌苔粉白厚腻,脉浮滑而紧。证属外寒引动伏饮,痰滞互阻,肺失宣达。

用法:上药共研细末,用桑白皮 30 克煎汤,水泛为丸,如芝麻大。食后温开水送服,用量以白信含量按不同年龄来计算,并据发作期、间歇期和静止期而定:①发作期:3~5 岁,每次 45 毫克,日服 3 次;5~10 岁,每次 90 毫克,日服 3 次;15~20 岁以上,每次 135 毫克,日服 3 次。此期连用 3~5 天,不超过 7 天。②间歇期:3~5 岁,每次 25 毫克,日服 3 次;5~10 岁,每次 45 毫克,日服 3 次;10~15 岁,每次 78 毫克,日服 3 次;15~20 岁以上,每次 109 毫克,日服 3 次。此期可连用 5~7 天,不超过 10 天。③静止期:为预防发作而用,成人每次 90 毫克,日服 3 次,可连服 14 天,最长不得超过 30 天。

同时依辨证论治给以汤药煎服。常用方药为小青龙汤、射干麻黄汤及董老经验方加减(经验方:麻黄、射干、杏仁、厚朴、苏子、葶苈子、陈皮、半夏、茯苓、甘草、枳实、制南星、鹅管石)。除少数病人给以输氧、补液和用抗生素外,一般病人不用其他西药。

疗效:30 例服加味紫金丹的患者,疗效显著,药后 1 天~2 天均见哮喘缓解,咯痰爽利,哮鸣音明显减少或消失。同时配以汤药调治,约 2 周~6 周均见症状消失,哮喘控制而出院。30 例中未见明显副作用。

来源:张家骏. 加味紫金丹治疗哮喘 30 例. 辽宁中医杂志,1993,(8):19

【肺宝冲剂】

组成:米壳、百部、紫菀、鱼腥草、麻黄、桔梗等,药物剂量之比为麻黄 1,米壳、桔梗 3,百部、鱼腥草、紫菀 5。

功效:宣肺化痰,降逆平喘。

适应症:咳嗽,痰多,呈白色泡沫痰,胸闷,喘促不能平卧,呼多吸少,汗出心悸,神疲乏力,腰膝酸软,舌淡红苔稍腻,脉滑数。

用法:自制冲剂,每次 1 包,日服 3 次,疗程为 2 周。

疗效:肺宝组 27 例,显效 13 例,好转 11 例,无效 3 例,总有效率为 88.9%。

来源:吴云霞,等.肺宝冲剂治疗哮喘的临床观察.黑龙江中医药,1990.(4):18

【咳喘合剂】

组成:麻黄 2 克,杏仁 6 克,鱼腥草 6 克,甘草 3 克,枳壳 4 克,茯苓 6 克。

功效:温肺化痰,镇咳平喘。

适应症:咳喘,痰多稀白,喉中有哮鸣,呼吸急促,紫绀。

用法:采用超声雾化仪雾化,每日雾化吸入 2 次。每次按 4~5ml/kg 体重确定药液量,每次煎煮加水量为煎成药液的 4~5 倍,药温以 37~38℃ 为宜。

加减:上方加法半夏 4 克,干姜 2 克,五味子 3 克。

疗效:疗效标准,痊愈:咳嗽消失,呼吸平稳,喉中无鸣响,肺部未闻及喘鸣音;好转:咳嗽明显减轻,不喘,喉中偶有痰鸣,双肺呼吸音粗,但未闻及喘鸣音;无效:治疗 5 天,临床症状和体征无明显改善。结果:治疗组痊愈 30 例,好转 7 例,无效 3 例,有效率 92.5%;对照组痊愈 20 例,好转 10 例,无效

10 例,有效率 75%。治愈时间:治疗组平均 5.5 天,对照组平均 8 天。经统计学处理有显著差异($p < 0.05$)。

药理:麻黄有松弛支气管平滑肌和抗病毒作用,杏仁能抑制呼吸中枢,使呼吸运动趋于安静,甘草能保护发炎的咽喉、气管的粘膜,并有中枢性的止咳作用,鱼腥草对多种细菌和病毒有抑制作用,枳壳有兴奋 β 受体和抗过敏的作用,茯苓有镇静和利尿作用。其综合效应达到了抗 菌、抗病毒、抗过敏、镇咳祛痰和止喘之目的。

来源:张文仲,等. 中药雾化吸入治疗哮喘性支气管炎临床观察. 中西医结合杂志,1991,(2):119

【加味麻黄汤】

组成:麻黄 10 克,桂枝 10 克,杏仁 10 克,苏子 5 克,桔红 5 克,甘草 10 克。

功效:温肺散寒,平喘。

适应症:咳喘,喉中痰鸣,面色暗或苍白,畏寒,无汗,不欲食,舌苔薄白或稍腻,痰清白。

用法:取药加水两次煎,再浓煎反复过滤,沉淀取液 50 毫升装瓶,用超声雾化液进行口腔雾化吸入,每次雾化时间为 40 分钟。

疗效:共治寒喘型 26 例,显效 16 例,好转 8 例,无效 2 例。

药理:麻黄能舒张支气管平滑肌,对抗组织胺引起的支气管痉挛,杏仁、苏子、橘红有镇咳作用。

来源:李西亭,等. 中药雾化治疗哮喘急发 60 例体会. 黑龙江中医药,1990,(1):31。

【射干麻黄汤】

组成:射干、麻黄、半夏、细辛、紫菀、冬花、干姜、大枣。

效能:温肺化痰,解表平喘。

适应症:恶寒,咳喘,痰稀而白,口不渴,喜热饮,头痛无汗,舌淡苔白,脉浮。

用法:水煎服。

疗效:总有效率占 94%。

来源:孙月.辨证治疗咳喘 101 例的临床报告.黑龙江中医药,1993,(6):21

【麻杏二三汤】

组成:炙麻黄、杏仁、橘红、半夏、云苓、炒苏子、莱菔子、白芥子、茶叶、诃子、甘草。

功效:温化痰饮,降气化痰。

适应症:咳喘,胸闷,紫绀,痰多稀白,喉中有哮鸣音,口不渴,舌淡苔白,脉浮。

用法:水煎服,日 1 剂,每日 2 次。

疗效:共治 23 例,总有效率 91%。

来源:苏梅者,等.麻杏二三汤治疗哮喘的体会.北京中医学院学报,1988,(4):30。

【四子克喘汤】

组成:麻黄、杏仁、生石膏、甘草、苏子、白芥子、莱菔子、五味子、干姜。

功效:温肺化痰,降气平喘。

适应症:咳喘,痰稀而白,四肢冷,畏寒,喜热饮,遇冷空气则发作,喉中有哮鸣音,脉滑。

用法:水煎服,日 1 剂,每日 2 次。

疗效:治疗哮喘 200 例,近期总有效率达 96.5%,与西药