

新法中醫藥叢書

根治哮喘病秘方

覃元甦醫師著

靈芝出版社

著者：覃元魁醫師

究必印翻 有所權版

外埠函述病情  
配藥一樣功效

著者：覃元魁醫師

診症時間：上午九時半到下午七時

九龍彌敦道六五四—六五八號

診所地址：

利威大廈十二樓A座(按11字)

電話：三一九六六二叁九

出版者：靈芝醫藥出版社

承印者：美景印刷製版公司

定價港幣七元

# 固腎丹

滋養腎水，調補腎基，  
收斂精關，固洩止遺。

方用金錢龜爲君，滋陰育陽、冬蟲草，大蛤蚧，紫河車爲臣，配以雲苓，龍骨，杜仲，巴戟，五味子，山萸肉，人參，熟地，川斷，連鬚等。名貴國藥，依古方製煉爲丹丸，分早、午、晚服用。

服後能令腎基穩固，回復生機，令人耳目聰明，腎力充實，堅久耐戰，收縱自如。

# 育陽丹

增長發育、功效神奇，  
起頽振衰、重振雄風。

本丹乃根據清太醫院秘方煉製，以鹿茸血，海狗腎，配以補助腎藏機能之珍貴藥材，升提製煉，能令因腎能衰弱，內分泌不足而致之發育不全，彎曲短小，軟弱無力者，增加發育，長大有力，功效神奇，實乃短小，不全，不育者之救星。

純用珍貴國藥及多種淫獸鞭腎精煉而成

## 騰龍丸

功能：補腎助陽、添精益髓、固本培元、能令你恢復活力、虎躍龍騰、重振雄風。

主治：手淫過度、發育短小、遺精盜汗、精神不振、縱慾太過、早洩陽萎、半途軟化、精稀無子、腰疼腳軟、夜尿頻數、心跳失眠、眼花失眠。及婦女宮寒帶下、月事不調、手足冰冷、久不成孕，夫婦同服，可令增加情趣，妙不可容。

覃元魁醫師專治：

少年自瀆過度，發育不良，控制無力。

中年縱慾過度，精力退化，有心無力。

老年血氣衰弱，腰痠怕冷，小便無力。

不論少年、中年、老年患有陽萎，早洩，發育不良，不堅不久等病態，不祇情人討厭，妻子不歡，令你精神苦惱，工作無神，毫無人生意義，切勿諱疾忌醫，誤人誤己，使婚姻破裂，子散妻離則悔之晚矣。

## 自序

敝人自幼生長於中醫世家，祖上均爲頗具名氣之懸壺之仕，加之敝人性好醫道，故幼時即開始研習，更得以時正在懸壺之叔伯長輩指點教誨，故雖不敢云學有所成，然亦可算頗有心得。時鄉間之醫療設施簡陋，故村人每有小疾患，多到敝處求一式方以療，免到外求診之苦，余依祖傳之藥方加減以治，亦每能收效應手而癒，故幼時在鄉中即有小神童之譽也。

及後進入省中醫學院攻讀，以現代之最新醫學觀念，結合傳統的中醫理論，互相參照比較，解決了以前不能解釋的難題，也得以能把祖國的醫學得以系統化及科學化，深切地認識到祖國傳統醫學之偉大和神奇，實乃先人經過無數之實踐而摸索出來之寶貴經驗，特別是對於一些慢性疾病，更有其獨特的見解及療法，敝等爲後人者，實應將其發揮光大，使其能造福人羣，有益社會。

畢業後，任職於省人民醫院，更得以把學到之理論和實際病情相結合，得益良多。

一九七〇年初，省召開慢性支氣管炎及哮喘病中西醫相結合之專題研究班，旨在集中各有經驗良方及臨床實踐之中西醫師，以集體之力，製定根治慢性支氣管炎及哮喘病之完整方案。因敝人藏有祖傳之哮喘斷根丹秘方而被邀參加，與會者達廿餘人衆，多爲對預防及治療哮喘病及慢性支氣管炎頗有心得之各中西名醫。與會者摒除中西醫之間之隔膜，衷誠合作，窮廿餘人之全力，根據各自之臨床經驗及治療報告，研究出哮喘病之各種不同病因，病機、病理及醫療方法、預防保養等，製定出一套完整之斷根療法。

此次與會，得以和各經驗名家共同研究，令敝人對中醫學有更上一層樓之感覺，深切地認識到要根治哮喘頑疾，并非單憑祖傳之三數張秘方便可以應付各種不同類型之哮喘病。雖然任何之祖傳秘方，毫無疑問地是一些經長期實踐而總結出來之有效而珍貴的方葯，但是并不是等於說一定可以根治哮喘病。因爲其葯方製定之時，必定會因爲前人所處的環境以及其它當時地理、天時及社會因素而各有偏勝，而且可以肯定，製定秘方之前人，對於人體之解剖生理、及病理機轉，決沒有今天認識得如此清楚，所以其有效之範圍必定有其局限性，也就是說，其秘方之製定，可能祇會對某一類型之哮喘病有

其治癒之特效。但處身於這個一日千里之社會，生活之環境，日常之習慣、社會科學之變異，已均和數十年甚至百多年前秘方所製定的時代有了很大的改變，很多致病之因素及病理機轉，均非前人所能預料及想像得到，舉例說，今日之冷凍食品如汽水、雪糕等，均可成為哮喘病之致病因素，而前人中，此類病因是根本不存在者。更有今日之化學性物質其所產生之氣味及其進入人體內所引起之支氣管或肺部敏感症，也足以造成敏感性哮喘之病因，但在秘方製定時，此類化學物品尚未發明。故於今施治於此種類型之哮喘病者，必要有所變通後及突破，方能令之痊癒，若是單憑秘方去治療，則顯然是落伍及不夠用，所以我們今天若要為所有哮喘病患者解除痛苦，一定要在祖傳秘方之原則上，加以科學的診斷；靈活的運用藥物，精確的辨症，才能根治各種不同類型之哮喘疾患，真正造福人羣。

到港後，先後設館於旺角太子道及奶路臣街，治癒之哮喘病患者不計其數，其中包括兒童、青少年、中年及老年之各種不同類型病例，依照新療法，確可收到藥到春回之妙，足以證明哮喘病是可以根治斷尾者，祇要行醫者有專科的知識以及實際之臨床經驗。

近年來，由於香港之工商業發展迅速，人口密度大增，造成空氣及環境嚴重污染，令哮喘病及慢性支氣管炎病者大增，更加本港專科治療此類病症者不多，故令不少患者長困於苦不堪言及痛不欲生之境地。在今西醫尚未有完整方法根治，而在港中醫師之水準參差不齊之情況下，令不少患者久醫罔效、長處徬徨無主，無所適從之感，更有甚者於哮喘發作中有痛不欲生、一死求脫之感，有見及此，敝人不想擁技自珍，特製編本書，務以通俗淺白之文字，總括介紹哮喘病之各種病因，病機及預防治療方法，灌輸哮喘必可根治之理論，令哮喘病者有重新造人的勇氣，令常人有預防哮喘之知識，有益於民衆，余所望也。

## 目 錄

|              |    |
|--------------|----|
| 自序           | 1  |
| 哮喘病者，苦不堪言    | 1  |
| 呼吸系統之結構及其生理  | 3  |
| 哮喘病的定義       | 5  |
| 哮喘病的主要成因     | 8  |
| 咳嗽的種類及治療     | 11 |
| 哮喘與喘之不同病理    | 15 |
| 喘症之種類及治療     | 17 |
| 哮喘病難以斷根的原因   | 21 |
| 久咳乃哮喘之先兆     | 24 |
| 哮喘臨床上之主要病理變化 | 26 |

|                    |    |
|--------------------|----|
| 哮喘之種類及斷根療法·····    | 28 |
| 治喘丹之製煉及其功效·····    | 32 |
| 哮喘病者常忽略之生活細節·····  | 33 |
| 哮喘頑疾害人不淺·····      | 36 |
| 造成兒童哮喘的原因及預防·····  | 38 |
| 下定決心，根治哮喘·····     | 42 |
| 哮喘病者的保養和預防·····    | 45 |
| 哮喘病者食物宜忌·····      | 47 |
| 哮喘病之呼吸療法·····      | 49 |
| 敏感性哮喘可由特異氣味引發····· | 52 |
| 加強鍛煉增強體質·····      | 54 |
| 醫案實錄·····          | 56 |

## 哮喘病者，苦不堪言

沒有患上哮喘病之人，根本不會想像到哮喘病者在發作時之痛苦，特別是重症病者，其苦處實乃非筆墨所能形容者也。

輕症之哮喘症，僅多在天氣突變或者在病者感受到風寒、風熱等外邪時，才會有氣頂、氣急、或有少許胸悶、呼吸帶有痰音等症狀。但若時重症之病人，則非如此簡單了，其發作時會一次比一次辛苦，一次比一次嚴重，不祇在天氣轉變或感受到外邪時會發作，甚至平時或有時走動太速，或稍有精神情緒上的刺激，即會引起發作。其在發作之時，呼吸極為困難，尤其之呼出之時為甚，且多伴有冷汗淋漓，胸部窒息如壓重負，神情惶恐緊張，手腳微顫不能自己，病人此時已不能平臥，須半臥床上，更甚者更會有眼球外突，嘴唇及手指因缺氧而呈紫藍色，這種痛苦，非但身受者有如痛不欲生之感，旁觀者亦有目不忍睹之覺也。

這種症狀，必需經過一至式小時甚至更長的時間的痛苦掙扎，方能逐步地平復，然病者此時已是精疲力竭，遍嚐苦楚矣。此種還是順症的變化，若

是能順利地把痰咳出，令支氣管逐步回復正常，則呼吸亦會逐漸暢順，但若病者因長期患病而致體力極度衰弱或有心臟衰弱等症，很容易因為缺氧而致心力衰竭而成休克或造成死亡，所以奉勸各位患者，切莫等閒視之。

在嚴重發作中，病者雖然很用力地進行呼吸，但進出肺部的氣量仍不多，因此會感到胸悶，氣逼得很厲害，精神相當緊張，此時病者及其家人切不可急躁，因為太急躁，反而令呼吸更加困難，此時除通知醫生外，要令病者盡量放鬆，要穿或蓋較為寬大之衣物，用手臂或雙肩支持身體之大部份重量，而放鬆其他之體位，使全身之體力能集中於呼吸方面，這樣，對於調順呼吸應有很大作用。正因哮喘病者乃是有其宿根，所以很多時候之發作均是發生在家中，所以病者實有必要有以上之基本知識，以便能保持體力及減少痛苦也。總而言之，患上了哮喘病，猶如一隻腳踏在地獄之邊緣，減少痛苦是必要，但更重要者，是要下定決心，全力和醫生合作，根治哮喘病，重過正常而幸福的生活。

## 呼吸系統之結構及其生理

哮喘病及慢性支氣管炎在臨床上有不少相同的症狀，亦同為呼吸系統中最難根治之頑疾。其原因何在？病變的部位在何處及會發生怎樣之異常變化，這是每個哮喘病者都極想知道的事，所以想根治哮喘病，一定要先了解呼吸系統之構造及其生理。

執行呼吸功能之器官羣、統稱為呼吸系統，呼吸系統之功能，是吸入新鮮空氣，通過肺泡內的氣體交換，使血液得到氧氣并排除二氧化碳，從而維持正常的人體新陳代謝。呼吸系統包括傳送氣體通過之氣道及進行氣體交換之所在地肺臟，氣道由鼻、咽、喉、氣管及各級支氣管所組成，一般喉以上者稱之為上氣道，喉以下者，稱為下氣道。

鼻為呼吸系統之起始部份，也是嗅覺器官，包括外鼻，鼻腔及副鼻竇三部份。鼻腔的前方和外界相通，後部和咽相接，鼻腔表面有一層黏膜，位於鼻前甲及中隔處，為嗅覺神經所在，黏膜上有大量血管，若其充血，則是造成鼻塞及鼻敏感的主因。反覆的發炎或過敏反應，可能會令鼻甲發大，令鼻

涕不易流出、更易引起慢性炎症，這也是誘發哮喘的一個主因。咽爲漏斗型，其前方由下而上分別與鼻腔、口腔及喉部相接，因此咽乃氣道及食道之共通道，氣體之進出及食物的進入，均經過咽部。咽的下部與喉相接。喉則位於頸前部的中央，由軟骨、肌肉筋膜及黏膜所組成，不僅是呼吸系統的一份子，也是發音器官，上通咽腔，下連氣管。

氣管位於喉之下方，乃由軟骨環勒帶及結締組織膜所構成的圓筒型管道，向下於胸骨角處分叉爲左、右支氣管，向下徑肺門入肺。支氣管在肺內反覆分支如樹狀，管徑由大而小地分爲肺葉支氣管、肺段支氣管。肺段支氣管再不段地分支爲中支氣管及小支氣管，統稱爲支氣管樹。氣管和支氣管之結構組織大致相同，可以分爲三層，最上層者爲黏膜層，在其表面有着不斷搖動的細小纖毛，將吸入呼吸道的各種病菌以每分鐘一至二厘米的速度送向喉部，然後通過咳嗽呼出體外。在中間者爲黏膜下層，全由結締組織形成，內含有很多腺體、道管口開在表層，這些腺體不斷地分泌出黏液，使表層能保持適度的潤澤并能黏着吸入之塵土及病菌，通過上皮的纖毛運動而排出體外，此即所謂痰之來源也。最外之一層，支氣管與氣管之構成不同，氣管的最外層

由軟骨組成，用以保持氣管通道的暢順，而支氣管則由環狀之平滑肌所俱成，若支氣管之平滑肌發生收縮，可以令到支氣管因而變細及變短，令氣體的收入發生困難，此為造成哮喘病者發生呼吸急迫和喘息的主要原因。

空氣吸入之終點到達肺部，肺位於胸腔之內，左右各一，呈半圓椎形。右肺有三葉、左肺有二葉、上方稱為肺尖，突向頸根部，下方為肺底。肺相接於兩側支氣管。兩肺的內側面中部各有一個肺門。是支氣管、肺動脈、肺靜脈等各之出入肺之門戶。心臟在兩肺之間而稍為偏左。肺仍一鬆軟彈性的器官，其內部結構分為支氣管樹及肺小葉，肺泡則是肺功能之主要操作者。肺泡之間的組織稱為肺泡隔，肺泡隔內有着豐富的彈性纖維和毛細血管網，前者能使肺組織有良好的彈性，若因病變而令其退化及破裂，使肺的彈性下降，造成肺泡長期處於膨脹狀態，那就是肺氣腫了。支氣管樹是氣體的通道，外界之空氣經氣管而再由支氣管樹輸入肺泡，通過肺泡而與血液進行氣體交換，吸收氧份而排出二氧化碳，再經由呼吸道將其排出人體外。

## 哮喘病的定義

哮喘一症，在中醫學的理論中，可以區分為喘症和哮症。喘症在醫學定

義上，以呼吸急促，甚至張口抬肩爲其特徵，哮喘則是一種陣發性的痰鳴氣喘疾患，其以呼吸急促，喉間有哮喘音爲主要症狀，平時我們所說的哮喘病，即是中醫學所說之哮喘。喘症和哮喘，同樣都有呼吸急促之見症，其中之主要區分，在於哮喘在喘息之時，喉間有哮喘音，且有宿根，爲一種經常地，陣發性之疾病，而純喘症則以呼吸急促或困難爲主症，且多併發於各種急慢性的疾病中。

哮喘病在發作時支氣管內常發出一種特殊的高調吹風樣之聲，那就是哮喘音，它是因爲呼吸的氣流經過因發病而變窄的支氣管所發出。哮喘是一種陣發性的疾病，其發作的時間，多以午夜或晨早爲多，但若病久不除而令氣不納腎者，亦即是類似近代醫學所說之肺氣腫症，其發作之時間便不會單局限在晨早及午夜，而可能會發生於任何時間，特別是稍爲走動太促或受到情緒上之刺激爲甚。其發作之時，呼吸困難，胸肺部有難容之壓迫感爲主要特徵。當喘之時，嚴重者不但寸步難行，且不能睡臥，劇咳不已，氣頂欲絕，冷汗淋漓，肩部抽搦，其時患者所受之痛苦，真有一死以了之感也。哮喘病的發作時間，可能要持續一二小時甚至數小時不等，一定要等到咳出大量頑

痰，使呼吸道暢順，才能慢慢地恢復正常。所以每次發作之時，必要經過數小時之痛苦掙扎，令患者之精神及體力受到難以預計之消耗和損失，長期之受苦，不單影響患者本身的工作及生活，也給親屬家人帶來無窮之擔心和苦惱。哮喘病在發作之時，固然令患者深感精神困擾及受盡折磨，而在平時并非哮喘病發作之時，祇要留心地觀察，亦可以從之形態及面容行動等各方面，看到患者所表現出來的患上哮喘病之特徵。

大多數的哮喘病患者，因氣道的變窄，故呼吸必定會感到稍為困難，在行動或登高之時，多有胸肺部如有重壓感，和氣頂脹翳之現像，即使在坐立之時，其呼吸亦會稍促於常人，這乃是因為由於其氣道之變窄，致令肺部得不到足夠的氧氣，血液之循環不暢，而迫使肺部要吸收更多之氧氣之故，所以其呼吸頻率必然比普通常人稍快，且更因患者長期得不到足夠的氧份，其面色及指甲部，或多或少地會呈現有瘀藍之色也。

哮喘病之主要成因，除因支氣管病變外，主要地是因為肺弱多痰，所以患者平時多數咳嗽密而痰多，而所咳吐之痰，亦多是膠結而起白泡者，所以在中醫名著《金匱要略》中說「咳而上氣，喉中水雞聲」，即為本病之臨床