

特诊特治特诊特治特诊特治特诊特治
特诊特治特诊特治特诊特治特诊特治
特诊特治特诊特治特诊特治特诊特治



特诊特治



支气管哮喘

主编 宫晓燕 王宛彭



田 科学技术文献出版社

号 130 宇登证(京)

特诊治特诊

支气管哮喘

主编 宫晓燕 王宛彭
副主编 仕丽 李秋明
编者 马德峰 王泽玉 赵东凯
胡冬颖 傅玉娟 房莉



法 购书款总价另加 20%
——购书款总价另加 20%

科学出版社

(京)新登字

图书在版编目(CIP)数据

特诊特治支气管哮喘/宫晓燕,王宛彭主编.-北京:科学技术文献出版社,2008.2

ISBN 978-7-5023-5861-7

I. 特… II. ①宫… ②王… III. 哮喘-诊疗 IV. R562.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 175200 号

论
中
管
炉

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)51501739
图书发行部电话 (010)51501720,(010)51501722(传真)
邮 购 部 电 话 (010)51501729
网 站 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 李 洁
责 任 编 辑 李 洁
责 任 校 对 赵文珍
责 任 出 版 王杰馨
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 北京高迪印刷有限公司
版 (印) 次 2008 年 2 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 850×1168 32 开
字 数 209 千
印 张 10
印 数 1~6000 册
定 价 16.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

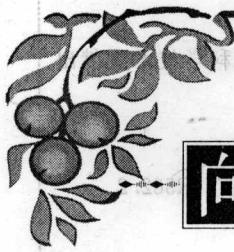
(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书从中、西医两方面系统地阐述了支气管哮喘病的基础理论、病因病机、临床表现、药物应用及临床诊疗方法。着重介绍了中医特色治疗及中医名家的特诊特治经验与验案，并提供了支气管哮喘病的预防、食疗等方法。本书融中、西医学治疗方法于一炉，是广大患者及临床医生的良师益友。

遠家王 燕和言 謂 主
郎殊李 面 尺 謂主醫
臧永鍊 王奉王 韻熱巴 告 慶
陳 表 陳王勸 錦參助

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构，我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。



向您推荐

临床用药技巧

- 肿瘤内科临床治疗与合理用药 62.00
神经内科疾病临床治疗与合理用药 38.00
精神科疾病临床治疗与合理用药 32.00
内分泌科疾病临床治疗与合理用药 22.00
血液科疾病临床治疗与合理用药 32.00
小儿内科疾病临床治疗与合理用药 59.00
耳鼻咽喉科疾病临床治疗与合理用药 65.00
皮肤性病科疾病临床治疗与合理用药 42.00
妇产科疾病临床治疗与合理用药 42.00

注：邮费按书款总价另加 20%

热心读者、真诚财赠 ◎

购书者须持行款基本，音更领，其时，其频。音不领于其，于图并不失。



特诊特治书系

编 委 会

主 编 王富春

副主编 杨茂有 韩永和

张立侠 曹世奎

编 委 刘 虹 景 宽 张颖新

许广里 王宛彭 高 玲

陶 龙 蒋鸣福 刘延男

周莅莅 刘 洋 刘 飞

刘明军 胡金凤 胡微芳

刘忠文 袁洪平 李红科

王 迪 王洪峰

古今治疗支气管哮喘经验集成

本书本义辨证，针灸参用肺部治疗工效因人而异，但中医本于阴阳辨证，以扶正祛邪为主，治疗时应根据患者体质、年龄、性别、病程、病情等综合考虑，辨证施治。对于中医治疗本病，中医古籍中已有不少记载，如《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匮要略》、《温病条辨》等都有相关的论述。现代中医治疗本病的方法多样，包括针灸、中药、推拿、按摩、拔罐、刮痧、艾灸等，疗效显著。西医治疗本病的主要方法是药物治疗，常用的有吸入型糖皮质激素、长效β受体激动剂、白三烯受体拮抗剂等，可以有效控制症状。近年来，中西医结合治疗本病的研究取得了一定进展，综合治疗效果较好。

前言

第一章

支气管哮喘是指由多种细胞和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病。表现为反复发作性的喘息、气急、胸闷或咳嗽等症状，病程迁延甚至终生，导致残疾、衰弱，给患者本人、家庭、社会造成了巨大的经济负担，已严重威胁人类健康。支气管哮喘是全球最常见的慢性疾病之一，近年来，支气管哮喘的病机、治疗研究虽有重要进展，但其发病率和死亡率仍呈上升趋势，在发达国家治疗支气管哮喘支出费用是最大费用支出的疾病之一。西药治疗支气管哮喘仍在不断深入研究中，我国对此疾病采用中西医结合综合治疗。

本书融中医学与现代医学于一体，集古今医家治疗支气管哮喘的经验于一炉。主要从中医角度、同时对应现代医学角度，系统地阐述了支气管哮喘的基础理论、病因病机、临床表现、药物应用及诊疗方法，着重论述了中药的应用及各类中医特色疗法，总结了古代名家及现代医家诊治支气管哮喘的经验与验案，并针对疾病的预防、食疗进行了阐述。

特诊特治

支气管哮喘

本书既可作为广大医务工作者的临床参考书，又可作为本专科生、研究生、进修生学习的教科书，亦为广大自学人员及患者朋友的良师益友，是一本不可多得的中医诊治支气管哮喘的专著。

希望本书能给各位同道带来方便、能给广大患者送去健康。

言 阅

编 者

目 录

1 基础理论	(1)
一、中医基础理论	(1)
二、西医基础理论	(21)
三、流行病学的研究	(33)
2 支气管哮喘的病因病机	(38)
一、中医对病因病机的认识	(38)
二、西医对病因病理的认识	(52)
3 临床表现	(66)
一、支气管哮喘临床症状特点	(66)
二、支气管哮喘特殊类型	(67)
4 临床诊断及鉴别诊断	(79)
一、支气管哮喘的诊断	(79)
二、支气管哮喘的鉴别诊断	(89)
三、支气管哮喘的病情评估	(99)
5 药物应用	(105)
一、中药的临床应用	(105)
二、西药的临床应用	(146)

特诊特治

支气管哮喘

6 临床治疗	(176)
一、中医内治法	(176)
二、中医特治法	(236)
三、西医临床治疗方案	(254)
7 哮喘的康复	(271)
一、中医预防	(272)
(1) 二、西医预防	(274)
(1) 三、哮喘的食疗	(287)
附录	(304)
(8) 一、支气管舒张试验	(304)
(8) 二、PEF 昼夜变异率 (日内变异率)	(305)
4	(38)
	(23)
	(66)
	(66)
	(66)
	(66)
	(66)
	(66)
	(66)
	(66)
	(102)
	(102)
	(146)

1

基础理论

支宣主肺 (1)

小曰：支宣主向首具声肺肝县，意之错矣最矣。直宣承宣

而宣之三奇奥妙生支宣主肺。肺之叶错矣

错矣肺谷水脉通串也肺并泄脾津，心肺的产肺于由肺县①

。只肺而肺的良全养滋以，良全肺

。限引肺而耗，手支干督脉，肩江错宣肺脉②

。肺内本出肺，升户而肺其脉并，合天垂则许肺而肺③

。术本出非源无以止源事的旨情力辨

一、中医基础理论

肺脾主肺 (2)

肺逆冲内向，肺不向首具肺肝县，肺不景肺，肺青达东

(一) 肺系的生理功能

。肺青之界然自人达肺①

中医学所研究的肺系，基本上相当于现代医学中的呼吸系统，主要包括鼻、咽、喉、呼吸道、肺等器官。其中肺居于主导地位，为肺系功能的主宰。肺内首见肺青肺百脉②

1. 肺的部位与形态

肺位于胸腔之中，膈膜之上，上连呼吸道，喉为门户，开窍于鼻，为气体出入的器官，在人体脏腑中位置最高，故称肺为“华盖”。

肺为白色分叶状、质地疏松的含气器官。《医宗必读》记此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

特诊特治

支气管哮喘

载：“肺叶白莹，谓之华盖，以复诸脏，虚如蜂巢，下无透窍，故吸之则满，呼之则虚。”说明古人对肺确有较深刻的了解。

2. 肺的运动形式

(1) 肺主宣发

宣是宣通，发是发散之意，是指肺气具有向上宣发、向外布散的功能。肺主宣发主要体现在三个方面：

①是指由于肺气的推动，将脾所转输的津液和水谷精微散布全身，以滋养全身的脏腑组织。

②肺能宣散卫气，输精于皮毛，发挥屏障作用。

③肺能调节腠理开合，并通过肺的气化，排出体内浊气，将代谢后的津液化为汗液排出体外。

2

(2) 肺主肃降

肃为清肃，降是下降，是指肺具有向下肃降、向内收敛的功能。肺主肃降主要体现在三个方面：

①肺吸入自然界之清气。

②肺将吸入的清气和脾转输于肺的津液和水谷精微向下向内布散，达于膀胱，成为尿液，排出体外。

③肺有肃清呼吸道内异物，保持呼吸道洁净的功能。

总之，肺的宣发与肃降既相互对立，又相互协调，二者之间是相辅相成的关系，在不断地运动中维持着相对平衡。

3. 肺的生理功能

(1) 肺主气、司呼吸

气是人体赖以维持生命活动的重要物质。所谓肺主气、司

呼吸是指人身之气均为肺所主，主要包括三个方面：

①肺司呼吸：呼吸是指机体在新陈代谢过程中需要不断地从自然界摄取清气，排出体内浊气。肺是体内外气体交换的场所，通过肺的呼吸作用吐故纳新，实现机体与外界环境之间的气体交换，从而维持机体的正常生命活动。

②肺与宗气的生成相关：肺的呼吸运动关系到人体宗气的生成。肺通过呼吸作用而吸入人体内的清气是宗气的重要来源，肺通过生成宗气又促进了全身之气的生成，故有“肺主一身之气”，“肺为气之本”之说。

③肺对全身气机的调节：肺对全身气机有重要的调节作用。气的运动称为气机，升降出入是气运动的基本形式。肺的宣发和肃降是气的升降出入在肺中的具体体现。

(2) 肺主通调水道

3

通即疏通，调即调节，水道是指水液运行的通道。肺主通调水道是指肺的宣发与肃降对体内津液的输布、运行和排泄有疏通和调节作用。人体水液代谢的调节是由肺、脾、肾、肠以及膀胱等脏腑共同完成的，主要依赖气的推动和气化作用。水液排泄主要途径是排尿，其次是毛孔的出汗和蒸发以及呼气的散发等。

肺的宣发使水液向上向外输布，流散全身，特别是外达皮毛，发挥熏肤、充身、泽毛的生理功能，而且主司汗孔开合，使水液以汗的形式排出体外。肺的肃降使水液向下向内输布，下归于肾而输于膀胱，通过肾和膀胱的气化作用，把水液中的剩余部分以尿液的形式排出体外。可见肺在人体水液代谢中的作用不可忽视。

特诊特治

支气管哮喘

(3) 肺主宣散卫气

《灵枢·决气》曰：“上焦开发，宣五谷味，熏肤，充身，泽毛，若雾露之溉，是谓气。”此即指肺宣散卫气的功能而言。卫气来自脾胃运化而生成的水谷精微，具有温养肌肤、腠理，司汗孔开合，防御外邪的作用。卫气的功能正常与否，有赖于肺气的宣发。

(4) 肺朝百脉、主治节

①肺朝百脉：朝是朝向、会合之意。所谓肺朝百脉，是指全身的血液通过百脉，会聚于肺，经过肺的呼吸作用，进行气体交换，再将富含清气的血液，通过百脉输送到全身。全身的血液统属于心，心脏的搏动是血液运行的基本动力，但血液的正常运行，尚需肺的推动和调节。

②肺主治节：

治即治理，节即调节。首先，肺主气司呼吸，通过肺的宣降和有节律地一呼一吸运动治理和调节着全身的气机，由于血和津液运行是靠气的推动来完成，所以肺调节全身气机的同时，也就调节了血和津液的运动。其次，肺朝百脉，助心行血，辅助心脏推动和调节着全身血液的运行。再次，肺主通调水道，即肺通过宣发肃降的运动形式治理和调节着全身津液的输布、运行和排泄，以维持体内津液代谢的平衡。因此，肺主治节实际上是对肺的主要生理功能的高度概括。

4. 肺与形窍志液的关系

(1) 肺在体合皮，其华在毛

肺在体合皮，其华在毛，即肺主皮毛之意，“皮毛”为一身之表，为一身的藩篱，有分泌汗液，润泽皮肤，调节呼吸和抵

御外邪，保护机体之功能，是人体的一道重要屏障。

肺在体合皮，其华在毛，是指肺的功能盛衰可以从皮肤毫毛的色泽上反映出来，主要体现在三个方面：

①肺主气，助心行血，将气血津液，水谷精微布散到皮毛，使皮肤滋润，毫毛光泽，保证了皮毛充分发挥正常的生理功能。

②肺通过其宣发作用，将卫气外达皮肤，充于皮肉以温养肌肤，发挥保卫机体，抗御外邪的屏障作用。

③皮毛汗孔的开合与肺司呼吸有关，汗孔不仅排泄汗液，还可以调节呼吸。皮毛汗孔的开合，有散闭气的功能，起到调节体温，配合呼吸的作用。

(2) 肺开窍于鼻，其液在涕

鼻为五官之一，是气体出入的通道，与肺直接相连，故称鼻为肺之窍。涕为五液之一，是鼻黏膜的分泌液，有润泽鼻窍的作用。鼻为肺窍，故其分泌物亦属肺，由肺中精气所化生。肺气通畅，鼻窍通利，嗅觉灵敏，涕泌正常，润泽鼻腔，干润适度。若肺失宣降，鼻塞不通，则嗅觉亦差，甚则鼻翼煽动，呼吸困难。邪气也易通过鼻而侵袭肺脏，而且在病理上，肺的疾病也多由口鼻吸入外邪引起。

(3) 肺主声音

喉是发音之器官，喉为肺系，肺脉通过会厌，会厌为声音之门户。肺主气司呼吸，肺生成的宗气上出喉咙，鼓动声门，发为声音，故曰：“声由气发，肺主声。”因此，古人有“肺为声音之门”之称。

(4) 肺在志为悲（忧）

人有七情，即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊。其中悲与忧

特诊特治

支气管哮喘

大体相同，惊与恐大体相同，共归一志。故七情又可归为五志，从五志分属五脏来说，肺在志为悲忧。悲伤过度等非良性刺激反应使人体精气不断消耗，肺气耗伤，使肺的宣降运动失调，气行不利，进而导致肺气不足之象，所以悲伤亦可伤及于肺。反之，肺气虚弱或肺宣降失常，也易产生悲忧的情绪变化。

(二) 肺与他脏的关系

1. 肺与心

(1) 生理上

①肺主气、心主血方面：古人云：“诸气者，皆属于肺”，“诸血者，皆属于心”。“气为血之帅”，气行则血行，“血为气之母”，血至气亦至。故肺与心，气与血是相互依存、相互为用的。

②肺主呼吸、心主行血方面：肺主胸中之宗气，贯通心脉以助心行血，而心主一身之血脉，百脉会聚于肺，两者相互配合，保证气血正常运行，以维持机体脏腑组织的功能活动。

(2) 病理上

①心血不足，不能充养于肺，引起肺气亦虚，最终导致心肺气虚，表现为心悸气短，咳喘无力，自汗神疲等症状。

②肺气虚弱，或肺失宣降，而致肺气壅塞，引起心的血脉运行不利，甚至血脉瘀滞出现心悸、胸闷、少气或胸中憋闷刺痛，口唇青紫，舌质暗淡或见瘀点、瘀斑，脉象细涩或结代等症状。

③心气虚，心阳不振，导致血脉运行不畅，气机不利，亦

可影响肺的宣发和肃降功能，出现咳嗽气促、不得平卧等肺气上逆的病理表现。

2. 肺与脾

(1) 生理上

①气的生成方面：肺为主气之枢，脾为生气之源。肺吸入的清气和脾胃运化的水谷精气互相结合，成为宗气，宗气为全身之气的主要物质基础。因此肺的呼吸功能和脾的运化功能是否健旺，与气的盛衰密切相关。

②在津液的输布代谢方面：则主要是由肺的宣发肃降、通调水道和脾的运化水液、输布津液所构成。肺为水之上源，脾主运化水湿。因此，肺脾之间在津液输布代谢中存在着相互为用的关系。

(2) 病理上

①气的生成方面：肺五行属金，脾五行属土。若脾气虚弱，土不生金，母病及子，则肺气亦虚。因此，治疗时宜健脾益肺，也称此为“培土生金”之法。

②水液代谢方面：肺脾均能调节水液代谢，若脾失健运，水液代谢障碍，水湿不化，聚而生痰成饮，累及于肺，肺宣发肃降功能失常，出现喘咳痰多，久咳不愈等临床表现。若肺病日久，其气虚弱，失于肃降，水道不利，导致水液代谢障碍，则水湿停聚，累及于脾，亦可出现纳食不化、腹胀便溏、水肿等水湿不化的临床表现。痰之动主于脾，痰之成贮于肺，故肺不伤不咳，脾不伤不久咳，所以临幊上治痰饮咳嗽多健脾燥湿与清肺化痰同用。