

當代名醫臨證精華

史宇广 单书健 主编

咳喘专辑

審病須识证候特点，
止嗽良方妙在化裁



籍出版社

当代名医临证精华

咳喘专辑

主 编 史宇广 单书健

副主编 袁世华 徐 杰

编 委 刘福春 郭亚东 王耀庭
黄 煌 魏雅君

审 订 傅景华 李东山

中医古籍出版社

责任编辑 徐岩春

封面设计 尹怀远

2461/03

当代名医临证精华

咳喘专辑

史宇广 单书健主编

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓 18 号)

新华书店北京发行所发行

北京新华印刷厂印刷

850×1168 毫米 32 开本 7.625 印张 2 插页 129 千字

1988 年 12 月第 1 版 1988 年 12 月第 1 次印刷

印数：00001—13100

ISBN7-80013-153-X/R · 153

定价：3.35 元

当代名医临证精华

山高月半

为字度编《当代书画家书画作品集》

系列书题

书画精诚

钱信忠

一九八七年十一月

千里之行
始於足下

陳敬東

一九八九年十一月

序

中医学术之精华，以文献形成存在于历代医籍者有之，以理论与临床经验掌握于老中医之手者有之，散在于民间者亦有之。名老中医或禀家学，或承师传，无论理论研究亦或临床实践，各有独到之处，尤可宝贵的是这些理论与经验已经过数十年乃至数百年之实践验证，不断补充发展，日臻完善，弥觉可珍。

中医疗效是中医学术赖以生存和发展的基础，提高临床疗效已成为中医学术发展的关键之一。总结名老中医学术经验，是提高临床疗效，促进中医学术发展最基础之工作。史宇广、单书健同志主编的《当代名医临证精华》丛书，别开生面，每书对一种常见病，广撷精华，汇全国医林名宿治疗某病之独特经验于一帙。或以演论形式论述名老中医自成规律之独到经验，或以医话形式叙述名老中医对某方、某法及某药之运用体会。娓娓而谈，详尽透彻。

书中着眼于名老中医经验之细微处，故能取巧求精，而非面面俱到，或重复泛论。同时，由于本丛书以常见病分集论述，使丰富多彩的名家治验，纲明目细，便于查阅，故可使读者得其要领，易于师法。览一篇可尽得当代名医于某病之各独到诊疗经验，其实用价值，不言而喻。尤其需要指出的是，这套丛书还从不同角度反映了名老中医各

具特色的理论见解和治疗规律，为中医理论体系的发展，提供了重要素材。因此是一部具有理论价值、实用价值和文献价值的中医专著。

有鉴于此，故为之序。

胡 熙 明

一九八八年二月廿九日

目 录

黄文东

治咳药取清灵，平喘攻补有序 1

赵锡武

视咳用药 辨痰论治 不离仲景法度 9

程门雪

咳、喘、哮证治琐谈 15

徐仲才

哮喘寒热辨治 21

奚凤霖

治疗慢性肺心病感染的若干见解 28

祝谌予

权衡病程病势 妥施宣降润收 36

丁光迪

秋凉咳嗽与两感咳嗽发微 41

王正公

慢性阻塞性呼吸疾病之逆转 48

关幼波

咳喘基本治则及外感内伤辨治 56

江尔逊

久咳概用金沸散 痰壅津伤豁痰方 65

肖俊逸		
	应用生脉散、沙参、葶苈子治疗肺心病的体会	72
岳美中		
	咳喘常用效方	80
姜春华		
	咳喘治疗经验谈	86
谢昌仁		
	咳喘三期治法	91
焦树德		
	治喘须掌握两纲六证三原则	94
俞岳真		
	三审两重辨喘证	98
董漱六		
	哮病防治体会	102
董建华		
	平喘验方之临床应用	108
张建夫		
	自拟杏仁煎治疗咳喘	110
金梦贤		
	自拟四子克喘汤介绍	116
钱远铭		
	定喘汤加减治咳喘	119

田从豁	
冬病夏治消喘膏	122
夏本经	
咳喘证治体会举隅	125
·王文鼎	
哮喘治疗说约	127
张沛虬	
化裁止嗽桑菊方 分期调治哮喘病	130
胡建华	
治疗哮喘、喘肿、外感咳、久咳的临床经验	136
邵长荣	
治疗慢性支气管炎的效方达药	147
孙弼纲	
外感久嗽，法宗东垣	151
张海岑	
通腑擅用紫菀知母 治本调理肺与脾肾	154
李寿山	
肺肾同调治虚喘	158
钟新渊	
治痰为先，权衡动静，斟酌温凉	161
徐嵩年	
宣通肺气，清热化瘀，培补脾肾疗咳喘	166

刘志明	
	湿热致咳，用药须轻灵 176
钱今阳	
	治疗哮喘当顾调肝 179
赵金铎	
	治咳七法 183
蒋洁尘	
	支气管哮喘证治纲要 190
陈树森	
	咳喘治要 193
姜云亭	
	哮喘四证 196
郭振球	
	老年咳、喘、哮的调治 199
郭士魁	
	咳喘证治述要 205
王季儒	
	咳喘证治方药 213
林鹤和	
	辛温宣散法治外感久咳 224
杨明均	
	诊咳须识证候特点 止嗽良方妙在化裁 228

黄文东

治咳药取清灵，平喘攻补有序

黄文东教授(1902~1981)，江苏吴江人。14岁入上海中医专门学校，受业于名医丁甘仁先生。学习5年，返回原籍震泽悬壶应世。1931年应邀回母校执教，任教务长之职。建国后，历任上海中医学院中医内科教研组主任，附属龙华医院内科主任，上海中医学院院长，中华医学会上海分会副会长，上海市中医学会长等职。著有《黄文东医案》、《黄氏论医集》，主编中医院校《中医内科学》、《著名中医学家的学术经验》等，并发表学术论文20余篇。

治咳药贵清灵以开达上焦

黄氏治咳，用药主张以轻灵为贵，不主张药量过大，妄投辛散、酸敛或重浊之剂。因肺在上焦，上焦如羽，非轻不举，轻清灵动之品可以开达上焦。并强调祛邪的重要性，以为治疗咳嗽不能留有一分邪气。若邪气未清，即投以大剂养阴润肺或止咳之品，则邪气必然恋肺，滋生他变。黄氏治咳嗽常用方法有：

一、宣肺

宣通肺中痰滞，发散外邪。黄氏认为，不管咳嗽新久，有邪即要“宣”，使肺络宣通，外邪得去，咳嗽始能平息。如

但见咳嗽，不辨有邪无邪，只用止咳化痰之品，则风邪恋肺，咳嗽亦不能止。

例1：患者王××，女，29岁。

咳嗽一月余，喉痒即咳，服各种止咳药水近20瓶，未见减轻。后因下田耕作，复感外邪，鼻微塞，咳剧则呕吐，痰少，胃纳甚差。脉小滑数，苔薄腻。此患者咳虽日久，但外邪未清，肺失清宣，故投以疏风宣肺，化痰止咳之品。药用：

前胡9克 桑叶9克 炙苏子9克 杏仁9克 炙紫菀15克 白前9克 苍耳子9克 陈皮9克 半夏9克
服数剂而愈。

宣肺的代表方为三拗汤。常用的宣通药有桔梗、甘草等(偏热者还可用射干)。咳嗽音哑者，可加胖大海、玉蝴蝶、凤凰衣等，以宣肺开音。发散药轻者有荆芥、防风、前胡等(偏热者还可用蝉衣、牛蒡子)；重者有麻黄、桂枝。同样是发散药，又有表实、表虚之不同。表实无汗者用麻黄；表虚汗出者用桂枝，两者当有所区别。

例2：杜××，女，51岁。

咳喘20余天，痰少，形寒，10余夜不能平卧，口干，纳少，大便不爽。舌质淡胖，苔薄腻，脉细带滑。此外寒内热，肺气不宣，予宣肺清热、化痰平喘之剂。药用：

炙麻黄6克 杏仁9克 生甘草3克 黄芩4.5克
桂枝3克 陈皮6克

以上方出入服9剂后咳喘平。

例3：陶××，女，61岁。

咳喘10余年，时发时愈。咳出白粘痰，多咳即喘，夜难平卧，易汗出，纳少神疲，腰背痠楚。舌质淡青，苔薄腻，脉细滑。乃痰饮恋肺，感邪即发，肺失肃降，予桂枝加厚朴杏仁汤，加入苏子、炙紫菀、陈皮、前胡、淮小麦，服6剂而愈。

两者虽同感风寒之邪，但前者为表实，恶寒、无汗，故麻黄与桂枝同用，以加强辛温解表之力；后者为表虚，汗出、阳气不足，故不用麻黄，以免汗出过多，虚其所虚，而单用桂枝以宣通阳气。

二、温肺

治疗风寒咳嗽，温肺药每与宣肺药同用，使风寒之邪外达，则咳嗽可止。温肺的代表方为杏苏散。常用药有金沸草(旋覆梗)、紫菀、款冬花等。如咳嗽气急不平者，用麻黄、桂枝，以温肺平喘；如痰多白沫，舌苔白腻者，用细辛、生姜或干姜，以温肺化饮。

三、清肺

寒包火、风热及燥热咳嗽均要用清肺药。寒包火之咳嗽，一是风寒束肺，肺热内蕴所引起；一是风寒化热，寒热夹杂所致。其主症为阵咳，咳而不爽，咯痰不畅，口干，舌边尖红，苔薄白或微黄。治疗当宣肺与清肺同用，即《内经》所谓“火郁发之”之意。常用清肺药有桑叶、桑白皮、地骨皮、炙兜苓、枇杷叶、茅根、芦根、黄芩、生石膏等。因肺为清虚之脏，故清肺药宜轻清为佳。石膏质地虽重，但

生者具有清透之性，既能清胃热，又可清肺热，故在肺热较重时也可选用。如麻杏石甘汤中的石膏主要就是用来清肺热的。清肺的代表方为泻白散。

四、润肺

肺热不清，则进一步灼伤津液，而见口干咽燥，咳嗽少痰，不易咯出，舌红等症。又因肺与大肠相表里，肺热伤津，则肠液亦少，故可出现大便秘结。寒包火之咳嗽，即使出现肺热伤津之证，亦不可早用润肺药。过早应用麦冬等，容易使外邪被遏，不易外达，而咳嗽亦不易痊愈。常用润肺药有沙参、麦冬、玉竹、瓜蒌等。

五、肃肺

为肃降之意。肺为清虚之脏，肺气肃降则和。一般不主张咳嗽初期即用肃肺药，认为易使外邪恋肺，咳嗽不易速愈。但咳嗽初起，如咳呛较剧，无痰或少痰时，也可宣肺药与肃肺药同用，这样既使外邪有出路，又不致损伤肺气。

例4：李××，女。

由于肺燥感寒，气失清肃而咳嗽阵作，痰少，形寒口燥，已经1月，用散寒清肺，顺气化痰之法而治愈。后因感冒，阵咳又作，仍以上法，宣肃同用。药用：

炙麻黄2.4克 杏仁9克 生甘草4.5克 苏子9克
炙紫菀12克 蒸百部9克 炙白前6克 炙款冬6克
前胡9克 清炙枇杷叶9克(包)

上方出入，共服6剂，咳嗽即止。临床经常用的肃肺

药有炙苏子、白前、海蛤壳、海浮石等。紫菀、款冬之类，亦有温肺、肃降的作用，均可选用。其代表方为止嗽散。临床实践表明该方确是治疗咳嗽的有效方剂，对慢性咳嗽尤佳，无论有邪无邪均可应用，并无留邪之弊。如咳呛较剧，而它药无效时，还可加用天竺子、腊梅花、罂粟壳等以加强肃肺止咳的作用。但罂粟壳含有吗啡、罂粟碱，只能用于剧咳日久，咳而无痰者，必须中病即止，不可久用。若咳嗽虽剧，然痰浊恋肺，万勿轻率使用，以免导致痰壅气窒之弊。

除上述方法外，对于迁延日久，痰多苔腻，神疲乏力，动则自汗之风寒或风热夹湿者，则应重用化湿药，如平胃散之类，此时不可过早应用补气之品。对于阵咳较剧，甚则胸胁疼痛，烦躁，不咳时则如常人之肝火犯肺者，则应着重用清肝之品，如黄芩、山栀、黛蛤散之类。

咳嗽日久，肺气不能肃降，肾气不能摄纳，以至动则喘甚，治疗当培补肺肾。偏于肺虚者以生脉散为主方；偏于肾虚者以肾气丸为主方。

哮喘主以表攻补三法

． 哮喘自幼即发者，多与先天不足，肾气虚衰有关；寒哮宿疾，多为突受寒冷或暴雨侵袭，寒邪从肺俞而入，阳气被遏，寒饮内停，肺气失于宣通，痰不得出，气不得降，以致发生咳喘；热哮多为偏嗜酸咸之味，或恣食肥甘之物，积痰生热，遇风寒犯肺，气郁痰壅而发为外寒内热之热哮。