

现代中医系列丛书



总编 黄泰康 主编 王鹏 等

中医哮喘病学

TRADITIONAL CHINESE MEDICAL ASTHMA SCIENCE

中国医药科技出版社

现代中医系列丛书

中 医 哮 病 学

总 编 黄泰康

主 编 王 鹏 陈铁清 张德新

中 国 医 药 科 技 出 版 社

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

本书共分 16 章，系统介绍了历代医家对哮喘诊疗的认识与发展，重点阐明了哮喘的病因病理、诊断与鉴别诊断、治疗方法与方药、康复与预防，同时介绍了近 50 位中医名家哮喘诊疗经验，书末还汇编了与支气管哮喘相关诊疗研究资料。全书内容丰富，反映了哮喘的最新研究进展与成果，适合于广大临床、教学、科研工作者阅读参考。

Composed of sixteen chapters, this book recounts systematically the knowledge of medical experts in the past dynasties about the diagnosis and treatment of asthma and its development. It interprets the etiology, pathogenesis, diagnosis, distinctive diagnosis, therapeutic methods and prescriptions, recovery and prevention of asthma. At the same time, it introduces about fifty famous traditional Chinese experts' experience in diagnosing and treating asthma. At the end of the book research materials about the diagnosis and treatment of bronchial asthma are collected. The rich content in the book reflects the newly recent research development and results about asthma. This issue will prove to be a reference book for those working in clinical practice, teachers and researchers.

图书在版编目 (CIP) 数据

中医哮喘学/王鹏等主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2002. 4

(现代中医系列丛书/黄泰康主编)

ISBN 7-5067-2554-1

I. 中… II. 王… III. 喘证 IV. R256.12

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 020488 号

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)

(邮政编码 100088)

北京昌平精工印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 A4 $\frac{1}{16}$ 印张 16 $\frac{1}{2}$

字数 494 千字 印数 1—4000

2002 年 4 月第 1 版 2002 年 4 月第 1 次印刷

定价: 40.00 元

本社图书如存在印装质量问题, 请与本社联系调换。(电话: 62244206)

现代中医系列丛书编审委员会

总 顾 问 卢嘉锡 吴阶平 蒋正华

名誉总编 (以姓氏笔画为序)

于祖望 王永炎 邓铁涛 江育仁 李今庸 吴咸中

余 靖 何 任 陈可冀 周仲英 郑筱萸 祝谌予

惠永正 焦树德

总 编 黄泰康

副总编 (以姓氏笔画为序)

于生龙 王 华 王新陆 田思胜 朱 伟 孙伟正

张登本 张敬礼 陈 超 陈德济 金志甲 范爱平

施 杞 徐景藩 高 德 高希言 陶汉华 郭振球

章逢润 喻文球 谢文光

编 委 (以姓氏笔画为序)

丁 舸 凡秀云 马海波 王宏英 王国庆 王祥麒

尹 燕 石景芳 史小青 冯树涛 冯彩云 刘红敏

刘丽波 毕宇峰 孙 风 孙劲晖 孙勤国 李长生

李晓娟 巫庆荣 苏同生 辛增平 宋江顺 陈 军

陈德邦 张建英 赵新广 罗和古 尚溪瀛 金爱国

徐成贺 耿新华 谈煜俊 殷 昱 曹荣禄 蒋玉珍

韩兆峰 廖云龙 魏汉林 魏跃钢

《中医哮病学》编审委员会

主 编:	王 鹏	陈铁清	张德新	
副主编:	陈 瑞	胡作为	崔桂波	魏子刚
	文小敏	田正鉴	潘希雄	韩霜文
主 审:	余新华			
编 委:	周金秋	吴秀艳	杨胜兰	杨燕萍
	董 祥	许 萍	王 玲	彭天龙
	陈 淙	韩志武	梁凤霞	

序

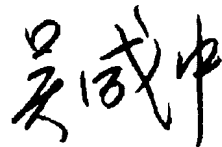
中医学有着非常悠久的历史。中国人民在长期的生产斗争和医疗实践过程中，在朴素的唯物论和自发的辩证法思想影响和指导下，逐渐积累了丰富的医疗实践经验，在此基础上逐步形成了医学理论，经过历代医家的不懈努力，中医学不断得到充实和发展。中医学是中华优秀传统文化中的一块瑰宝，她为中国人民的健康事业和中华民族的繁衍昌盛做出了不可磨灭的巨大贡献。

中医学有着系统的整体的理论体系，她的科学性来源于实践，且经得起实践的检验。她用朴素的唯物论和自发的辩证法思想来解释人类的起源、正常生命现象、疾病的成因，并指导着临床诊断和对疾病的防治，能有效地为人民解除痛苦，赢得了广大群众的信赖。

历史上，中医学对世界医药学亦产生了很大的影响，如我国的人痘接种术曾经日本、朝鲜传至俄国、土耳其、美国等地；《本草纲目》先后被译成拉丁、朝鲜、日、俄、法等多种文字，广泛地流传于国外；等等。随着当代日益增多的中外交流，中医学越来越得到世界各国人民的承认和喜爱，世界各地的中医药热方兴未艾，中医学必将继续为中国人民和世界各国人民的健康事业继续做出更大的贡献。

任何学科都有其逐步发展的过程，因而相对就存在一定的局限性，中医学亦不例外，贯穿在中医学理论体系中的唯物论和辩证法，由于产生于我国古代，限于当时的社会、历史条件，只能是朴素的、自发的，因而，中医学理论有其笼统和直观的局限性，不能全面地、深刻地揭示复杂的生命现象和病理现象。因此，中医学现代化也就成了当务之急，此亦为现代中医学家们的理想。我们只有在科学的辩证唯物主义的思想指导下，用现代科学技术、方法、知识去充实发展中医学，才能使之对人的正常生命现象和疾病的认识更接近于客观真理，并有效地运用于实践，为人类医疗保健事业的发展做出贡献。

在党和国家的中医方针政策指引下，近 50 年来，中医学经过广大的中医药工作者的努力，有了长足的发展，各学科领域内均取得了令人瞩目的成就，中医现代化结出了许多硕果。因此，对现代中医学各学科领域的知识进行系统的总结很有必要，这既可以全面反映 50 年来我国中医药事业的现代化建设成就，亦可为广大现代中医药工作者提供一套较好的参考书籍，现代中医系列丛书的组织者和编著者正是顺应这一时代需要而动，该套丛书的出版是件很有意义的事，故乐之为序。



2000 年 4 月

晁 序

哮喘病历来被认为是一种严重危害人类健康的肺系疾病中的重要疾病，也是发病率较高而且涉及各个年龄组的病种。目前中西医都比较重视，属多发常见病，也常被列为难治病之一。近些年来，中医、西医对该病的研究都有一些可喜的进展，在理论和临床研究方面都有一些新的认识，从而使哮喘病的诊断和治疗有了新的提高。中医学在关于哮喘病的认识不仅早在《内经》中就有诸多关于该病症状的描述，后世医家也不断充实丰富，尤其在症状学、病因病机的认识，以及在辨证论治方面都有不少发展和提高。

王鹏教授主编的《中医哮喘病学》一书系统地整理了历代医家有关哮喘病的学术成就，收集了大量近代和现代医家的新认识、新成果；更勇于坦诚的将自己的临床积累和不断深化的研究丰富该书，使该书更显新的亮点与内涵。该书是一部比较丰盛的专科专病论著；是一部详尽点评古今哮喘病理论与经验之作，较好地反映了继承与发展的两方面内容，从而为广大医界同道提供了一部具有理论指导临床运用，适用性较强的参考资料，该书的出版一定会受益于读者，启迪于广大同道。笔者虽亦从事肺系病的临床、研究、教学几十年，但也颇感《中医哮喘病学》是一部奉献给广大读者的厚礼，希望肺系病方面的论著会不断充实，不断增加。让我们共同努力为中医学的发展，为中医肺系病专业的学术发展，百花齐放作出新贡献，获得新知和硕果，以为人类健康服务。

中华中医药学会理事
中华中医内科学会副主任委员兼秘书长
中华中医药学会急诊分会、药物评价分会副主任委员
中华中医药学会肺系病专业委员会主任委员
国家药监局新药评审专家
北京中医药大学应聘教授、博士生导师
北京中日友好医院中医内科主任医师

晁恩祥

2001年10月于北京

洪 序

哮喘病（哮喘）是当今世界最常见的慢性疾患，它对人类健康构成很大的威胁，因此哮喘病已成为严重的公共卫生问题而引起了国际社会的极大关注。

中医学对哮喘病的认识，历史久远，内涵丰富，且代有发展，日臻完善。尤其是近年来中医药界的同道们，遵循继承不泥古，发扬不离宗的原则，坚持以中医药理论为指导，以临床实践为基础，以实验研究为手段，开展了对哮喘病的深入研究，取得了令人瞩目的成绩。为进一步加大哮喘病的研究力度奠定了坚实的科研基础。与此同时，中华中医药学会肺系病专业委员会，就哮喘病的中医诊断及疗效判定标准召开专题会议研究讨论，并公开发表试行方案，为规范哮喘病的中医药临床研究提供了权威性的指导方案，从而有力地推动了哮喘病科研工作的深入发展。

中医药对哮喘病的防治，较其他疾病有更大的包容性，具有鲜明的专科专病特色，它不仅表现在内治、外治都有其肯定的疗效，并可配合针灸、理疗、穴位封闭等多种疗法，协调联用，既可针对主症，又可同治兼症，还可运用吸入疗法，全息疗法，时间医学等新技术、新观点，做到内外并举，防治结合。如此全方位，多途径的治疗手段，古今交融，中西合璧，疗效肯定，前景灿烂。人类攻克哮喘病之日，是谓蓄势待发，成功有期。

面对哮喘病在基础理论、临床实践和科学实验以及新药研究开发诸方面的累累硕果，还有面临许多亟待思考和对应的现实问题，中医哮喘病学正需要及时发掘整理和充实提高，为承先启后，开拓未来做一些铺垫。湖北中医学院附属医院呼吸内科王鹏教授积多年来的思索和实践，撰写出《中医哮喘病学》一书，该著作系统整理历代医家有关学术成就和丰富经验，同时充分反映现代学术界同仁的新认识、新发展、新成果，做到融古论今，承前启后；检索历史，透视未来；防治并举，造福社会，为我们展示出一部内容翔实，理论精辟，崇尚科学，注重实践的专病专著。我相信，它的出版将为中医呼吸内科的临床、教学、科研和科技开发提供有益的思路。

该著作付梓之际，我有幸先睹为快，乃欣然作序。

中华中医内科学会常委
中华中医药学会肺系病专业委员会副主任委员
北京中医药大学博士生导师
江西中医学院呼吸病研究所所长、教授

洪广祥

2001年10月

前 言

现代社会，科学技术正在飞跃前进，知识更迭，百技俱新，中医药在党和国家的中医工作方针政策指引下，广大中医工作者在继承前人理论、经验、成果的基础上，积极汲取当代的科学知识和现代化的技术手段，不断地挖掘和丰富中医药学这个伟大宝库，中医现代化工作取得了许多突出成就，从而使中医药学有了长足的发展。

有鉴于此，我们组织编写出版这套现代中医系列丛书，旨在总结50年来我国中医药事业在学科领域内的建设成就，为同道和后人提供参考与借鉴。该套丛书在编写上本着“古为今用，洋为中用，以今为主”的原则，探古研今，博采众长，力求能够较全面地反映现代中医各科的新理论、新经验、新成果、新技术、新进展，以适应现代广大从事中医药工作者的需要。此套丛书注重内容的先进性、系统性、科学性、实用性，具有时代特征，可供广大中医、中西医结合人员在临床、教学、科研工作中参考使用。

本丛书在编写过程中参阅了大量的文献资料，在此谨向有关文献的作者及出版者表示诚挚的谢意！

该套丛书的作者均为多年从事中医临床、教学、研究工作，且在学科领域内具有一定成就和造诣的专家、教授。我们虽人人竭力“发皇古今、融会新知”，但由于水平所限，书中缺点和疏漏尚难避免，谨请广大读者提出宝贵意见，以便再版时修订，使之日臻完善。

黄泰康

2000年1月

编写说明

哮喘病，是中医内科临床的常见病、多发病，更是一种难治的疾病。古往今来，众多医家对哮喘病的认识和体会，观点和经验，创新和拓展，各具特色，展现了各个时代医家的学术风貌和临证水平，使中医哮喘病学代有发展，日臻完善。本书将本着博采众长、融古论今、扬长避短、推陈出新的原则，对哮喘病的理法方药进行深入的探讨，对不同流派的学术经验和创意作客观评述，尤其反映近现代学术界理论、临床和科研方面的最新成果，务求观点明确，论述精当，注重实践，指导临床，把哮喘病的理论，临床和科研水平上一个新台阶。

本书分上下两篇共 16 章，并另设附篇，介绍现代医学对哮喘病的认识和治疗。

首章《绪论》，作为概括介绍哮喘病的引论，是涵盖全书的内容及特色的集中论述，是全书的主干。我们力求以准确、全面、精练的文字对哮喘病含义和主要临床表现以及病因病理特点予以论述，使读者有一个明确的概念。

第二章“历代医家论著综述”，是对中医治疗哮喘病的理论和实践的溯源探流。旨在使读者了解中医学对哮喘病理论和实践的发生、发展的全过程，从而激发和引导读者领悟其内涵和规律，并能创造性地发挥和应用其精髓。本书对此章的叙述，一改过去按历史年代渐进的笼统论述，而是分别以病名、病因、病理、症状、鉴别诊断、治法、方药、预后等 8 项为纲，以历史年代为目，更能显示该病在理法方药诸方面的发展和创新，从而给读者留下更为深刻的印象。

第三章“近现代的继承和发扬”，是论述近代因“西学东渐”而发生了西方文化对东方文化，西方医学对中国医学的碰撞和冲击，撷取其中的火花，使读者明了中医学在这一态势下的发展方向、趋势、对策和方法，从而激励广大中医药工作者，为中医现代化，为中医药在人类身心健康事业发挥其不可缺少的作用而奋发努力，却不会迷惘和徘徊。尤其是现代中医学界，随着培养中医药后继人才的各地中医院校和科研院所的相继建立和不断发展壮大，中医学术及哮喘学说在基础理论、临床实践和科学研究诸方面都有长足的进步，有的甚至为划时代的突破，我们在此浓墨重笔予以展示，以飨广大同道和热心读者。

第四章“支气管哮喘流行病学研究”，是摘取现代医学对支气管哮喘调查的最新资料中与中医哮喘病相关的内容，予以论述，一方面可以说明和佐证与中医哮喘病病因病理和发病的相关性；另一方面借以倡导和着手研究中医哮喘病流行病学的必要性和重要性。

第五章“肺系的生理功能及现代研究”，是从哮喘病的主要部位来认识与之相关的脏腑的生理活动规律，其中作者尝试对肺脏生理特点的某些认识，企盼以此为契机能引起同道的争鸣和指正，并起到抛砖引玉的作用。

第六章“哮喘病的病因病理”，除介绍常见的病因病理外，还结合当今社会在发展和进步的过程中，不可避免的给人类健康带来新的致病因素，其中哮喘病的发病就与目前产生的许多因素有关，我们尽可能地搜集整理，相信对认识和辨证哮喘病中的某些证候（如过敏性哮喘，中医学谓之风哮）有所裨益。

第七章“哮喘病的诊断和鉴别诊断”，对哮喘病的诊断，在以“望、闻、问、切”为手段

的基础上制定哮喘的诊断标准和各证型的典型临床表现，并结合各种检测方法，作为哮喘的明确诊断依据，借以促进中医病证诊断的标准化和规范化。鉴别诊断则着重辨析某病与某病之疑似，使其对该病的诊断更趋准确和严密。

第八章“哮喘的论治”、第九章“哮喘的常用方药”、第十章“哮喘的单方验方”和第十一章“哮喘的外治方法”，分别阐述对哮喘的治疗原则和具体方法；常用方药的作用、配伍特点以及有关现代研究；使用有效和易于推广的单方、验方；并突出中医外治法在治疗哮喘的历史中，从古至今都不失为一种有效、安全、便捷的治疗方法，而且在当代科技非常发达的条件下，采用现代高科技与古老的经络穴位等理论的有机结合，使药物起到高效、速效和持久疗效等多种效果，值得肯定和推广。

第十二章“哮喘的康复”与第十三章“哮喘的预防”，分别介绍了中医传统而科学的理论在康复、预防方面的独特优势和卓著的效果，这对哮喘的善后具有重要的意义。

第十四章“名医医案医话及经验集锦”收集和荟萃了近现代 50 余位中医名家的医案医话，他们出自不同的流派，施展各自的绝技，匠心独运，在哮喘的治疗方面游刃有余，效如桴鼓，为扣学留下一篇篇生动的教材，从中获得教益和启迪。

第十五章“哮喘的国外研究和实践”，介绍了近 10 年国外运用中医中药治疗、研究哮喘的内容，为开展中外交流提供信息。

第十六章“希冀和展望”，本章代表作者心声，提出一些不足之处，同时尽可能提出一些弥补的设想；另一方面要强调发扬中医药优势，理出不断创新思路，把中医哮喘的学术思想和治疗水平提高到一个新的高度。

本书的撰写，虽付出了极大的努力，但由于水平所限，谬误及疏漏之处难免，希读者一一指正，是幸，是盼。

《中医哮喘学》编委会

2001 年 10 月于武汉

目 录

上 篇

第一章 绪论	(3)
第二章 历代医家论著综述	(5)
第三章 近现代的继承和发扬	(10)
第四章 支气管哮喘流行病学研究	(19)
第五章 肺系的生理功能及现代研究	(22)
第一节 肺系的生理功能	(22)
第二节 肺与它脏的关系	(26)
第三节 肺系功能的现代研究	(29)
第六章 哮喘的病因病理	(39)
第一节 哮喘的病因	(39)
第二节 哮喘的病理	(41)
第三节 哮喘病因、病机的实验研究	(44)
第七章 哮喘的诊断与鉴别诊断	(46)
第八章 哮喘的论治	(48)
第九章 哮喘的常用方药	(53)
第十章 哮喘的单方验方	(87)

下 篇

第十一章 哮喘的外治方法	(121)
第十二章 哮喘的康复	(130)
第十三章 哮喘的预防	(140)
第十四章 名医医案医话及经验集锦	(142)
第十五章 哮喘的国外研究和实践	(197)
第一节 国外对支气管哮喘中医证的研究	(197)
第二节 国外中医药治疗哮喘的研究概况	(197)
第十六章 希冀与展望	(205)
第十七章 附篇	(206)
第一节 哮喘与现代医学	(206)
第二节 支气管哮喘的发病机制	(207)
第三节 支气管哮喘的实验室检查及其他检查	(218)
第四节 支气管哮喘的诊断与鉴别诊断	(230)
第五节 支气管哮喘的治疗	(234)
第六节 有关儿童哮喘问题	(239)

上 篇

第一章 绪 论

“哮喘”是中医学对肺系疾病中一种病变的命名。是由脏腑功能失调或虚弱，复因外邪、情志、瘀血等触发内伏之宿痰，导致痰气相搏，气道痉挛引起的发作性痰鸣气喘疾患。其病证特点张仲景在《金匮要略·肺痿肺痈咳嗽上气》篇中描述有“咳而上气，喉中水鸡声”。

在中医学领域，“哮”和“喘”是两个既有区别又有联系的病证。“哮病”是一种发作性的痰鸣气喘疾患，临床以发作时喉中哮鸣有声，呼吸急促困难，甚则喘息不能平卧为主症。“喘证”以呼吸急促，甚至张口抬肩、鼻翼煽动、不能平卧为特征。金元以前，“哮病”与“喘证”统属于“喘促”一门，中医文献多未加区别。《内经》虽无“哮病”的名称，但在许多篇章里都有关于该病脉证及病因、病机的记载。如《素问·阴阳别论》云：“阴争于内，阳扰于外，魄汗未藏，四逆而起，起则薰肺，使人喘鸣。”《素问·通评虚实论》云：“喘鸣肩息者，脉实大也。”“喘鸣”即呼吸急促而有痰鸣声。《金匮要略》虽有所发挥，却仍认定它属于“咳嗽上气”。只是张氏从病因、病机角度去论述，将之纳入“痰饮”的范畴，称为“伏饮”。据考证，“哮喘”之名，最先见于宋·王执中的《针灸资生经》：“因此与人治哮喘，只缪肺俞，不缪它穴。元·朱丹溪则把“哮喘”名称予以认定，从此，“哮病”便从笼统的“咳嗽上气”中分离出来，成为一个独立的病名。明·虞抟《医学正传》对“哮”与“喘”作了明确的区分，指出：“哮以声响名，喘以气息言。”继而具体地解释为：“喘促喉中如水鸡声者，谓之哮；气促而连续不能以息者，谓之喘。”以此为基础，后世医家明确的认定为“哮病”有“宿根”，为一种经常发作性的疾病；“喘证”则多并发于各种急慢性疾病中。在临床上，“喘未必哮”，而“哮必兼喘”，故一般通称为“哮喘”的，是谓“哮病”。对此，历代文献中，有以形象命名的“呬嗽”、“哮吼”、“鼾鼾”、“鼾喘”等。也有以食物过敏而致病命名的“食哮”、“鱼腥哮”、“卤哮”、“糖哮”、“醋哮”等。

《金匮要略》认为，“哮病”以膈上伏痰为主因，以寒热之邪为诱因。元·朱丹溪尚“专主于痰”之说。明·戴元礼则指出该病“宿有此根”。《临证指南医案》有“幼稚天哮”之说等等，他们分别从内因与外因、正气与邪气、体质与疾病的关系中，论述了其发病的规律。清·李用粹《证治汇补·哮病》则归纳为“内有壅塞之气，外有非时之感，膈有胶固之痰”，简洁，明晰，精辟，很有指导意义。唐容川在《血证论》中从“气血相关”出发，提出：“盖人身之气道不可阻滞……内有瘀血，气道阻塞不得升降”。“瘀血”致“哮”的理论近年来受到了普遍的关注，且被众多学者所共识。现代医学从血液流变学研究中观察到，全血比粘度、血浆比粘度、红细胞压积与正常人有显著差异，显示着血液粘滞性升高，流动性降低。其他如甲襞微循环观察，可见嗜酸细胞数目增加，被激活后可释放血小板激活因子等。运用现代科学方法，从微观角度证实，多数哮喘患者，尤其是久哮或急性发作缺氧严重者，明显存在着“血瘀”现象，从而认识到“血瘀”与哮病的发生发展有密切关系。

隋·巢元方《诸病源候论》指出，“哮病”定候复发，迟滞经久也，认定它有反复发作性、慢性迁延性的病理特点。临床上，以反复发作，喘息，呼吸困难，胸闷，咳嗽，喉中痰鸣作为诊断根据。“哮病”有寒、有热、有虚、有实。比较而言，寒多于热，虚多于实。然而它的“虚”又并非单纯的“虚证”，往往表现为“本虚标实、正虚邪盛”的虚实夹杂证候。有学者认为，“哮病”是一个由实证（肺气未虚）到一脏虚（肺气虚）、二脏虚（肺脾两虚）、三脏虚（脾、肺、肾俱虚）的渐进过程。因此，“上工治未病”，“不失时宜”地抢占先机，截断病情的发展，便成为我们“辨证施治”的目的。元·朱丹溪提出“未发以扶正为主，既发以攻邪为急”的治疗大法，不失为既有原则性又有灵活性的措施。后世医家更具体拟定“急时治肺治标，缓时治肾治本”的原则，进而还引申出“冬病夏治”的疗法。……近年来，有的学者对“宿根”的内涵提出新的观点，认为主要是“痰瘀伏肺”，这比历来专指痰饮为患前进了一大步；有的学者对现代医学所指的过敏性哮喘，在中医学术领域中找到了定位，名曰“风哮”，并对其病因脉治有其全面的阐述。总之，中医学对“哮病”的研究不断深入，丰富和发展了“哮病”病因、病

机学理论，也带动和推进了治法学的研究，使之不再囿于传统的治法，提出了“哮喘”发作期标本兼治法、活血化瘀法、调肝法、和胃法、下法、疏风解痉法等新的治疗方法。虫类药的运用，也为“哮喘”的治疗建立了新的观念。

有学者观察发现，哮喘发作与时辰有密切联系。据报道 83% 的患儿在午夜发作或加重，其规律大致为夜间多于白天，后半夜多于前半夜。《灵枢·顺气一日分为四时篇》曰：“百病者，多以旦慧、昼安、夕加、夜甚。”所言不虚。而最近的实验研究证明，人的肾上腺激素和环磷酸腺苷（cAMP）浓度在午夜前后最低。而肾上腺激素具有稳定细胞膜、减少组织胺的释放、并提高 cAMP 浓度、抑制过敏反应、缓解支气管痉挛的作用。

第二章 历代医家论著综述

一、病名

哮喘病，《内经》最先对其有所认识，称之为“喘鸣”、“喘呼”，如《素问·阴阳别论》曰：“阴争于内，阳扰于外，魄汗未藏，四逆而起，起则熏肺，使人喘鸣。”《素问·通评虚实论》亦有“乳子中风热，喘鸣肩息……”；《素问·太阴阳明论》又称为：“犯贼风虚邪者，阳受之……阳受之则入六腑……入六腑则身热，不时卧，上为喘呼。”《素问·水热穴论》曰：“水病下为跗肿大腹，上为喘呼。”喘，是指气喘，呼吸困难；鸣，即指气喘同时发出声响；喘呼也就是气喘兼有呼鸣有声的意思。可见当时《内经》中多次出现的上述称谓，反映了对哮喘病的主要临床特征已有正确的描述和认识。

《周礼·天官·疾医》中载有“冬时有嗽上气疾”，其“上气”之说，在当时就包含哮喘病的内容。

隋·巢元方在《诸病源候论》中称本病为“上气鸣息”、“呬嗽”，这种称谓，是在《内经》的基础上有了进一层的认识，指出“上气鸣息”是因“邪乘于肺，……肺管不利，不利则气道涩，故气上喘逆，鸣息不通”（《诸病源候论·上气鸣息候》）。“呬嗽”是“嗽则气动于痰，上搏咽喉之间，痰气相击，随嗽动息，呼呬有声”（《诸病源候论·呬嗽候》）。指出病邪或痰饮阻于肺管、咽喉等部位，相互搏击，通降不利而发出声音。

宋·张杲撰《医说·卷四·治鼾喘》称哮喘病为“鼾喘”，其涵义更为形象深刻，是指因气喘时鼻息声高气粗的临床特征而命名。同时期的王执中在《针灸资生经》一书中，已经有了哮喘之名，书中云：“因此与人治哮喘，只缪（刺）肺俞，不缪（刺）他穴。”该书还首次把哮与喘分别称呼，说明作者已从临床实践中意识到二者之间的区别，“凡有喘与哮者，为按肺俞，无不痠疼，皆为缪刺肺俞，令灸而愈”。

时至金元，朱丹溪著述的《丹溪心法》一书中始以“哮喘”作为独立的病名成篇。

明·虞抟在其著作《医学正传》中又把哮与喘作了实质性的区分，他明确指出，“哮以声响名，喘以气息言”，同时还进一步提出“喘促喉中如水鸡声者，谓之哮”，准确地阐明了哮的临床特征和实质内涵，给后世医家在临床辨证中起到重要的指导作用。

“哮喘”作为病名见于文献，大约在明代，朝鲜·许浚撰写《东医宝鉴》有“哮喘气实者……”的记载，以后秦景明的《症因脉治》一书便对哮喘病有了系统的阐述。

二、病因病机

对哮喘病的病因病机的记载和认识，在《内经》中已见端倪，如《素问·太阴阳明论》曰：“犯贼风虚邪者，阳受之……阳受之则入六腑……入六腑则身热，不时卧，上为喘呼”，《素问·通评虚实论》曰：“乳子中风热，喘鸣肩息……”，是指外邪侵犯可引起脏腑功能失调而发病；除外邪引发哮喘病外，其他因素亦可致病。《素问·至真要大论》曰：“饮发于中，咳喘有声”，《素问·水热穴论》曰：“水病下为跗肿大腹，上为喘呼”，说明体内的病理性产物——水饮，亦可上犯于肺引发本病。同时，《内经》还指出：“阴争于内，阳扰于外，魄汗未藏，四逆而起，起则熏肺，使人喘鸣”（《素问·阴阳别论》），已经认识到内因、外因均能影响脏腑生理功能，其中尤其是肺脏的功能，是哮喘病主要的病因病机。

汉·张仲景在继承《内经》理论的基础上，结合医疗实践，对水饮、痰浊引发哮喘病有成熟的见解，在《金匱要略》中，设《痰饮咳嗽病脉证并治》篇，其中记载“膈上病痰，满喘咳吐……必有伏饮”，“夫病人饮水多，必暴喘满。”另在《肺痿肺痛咳嗽上气病脉证并治》篇亦有“咳逆上气，时时吐浊，但坐不得眠”等记载，说明伏饮、痰浊与哮喘发病有直接关联。

《诸病源候论》基于总结前人经验和临证体验，对哮喘病的病机有精辟的阐发：“肺主于气，邪乘于肺，则肺痿，痿则肺管不利，不利则气道涩，故气上喘逆，鸣息不通。”又云：“其胸膈痰饮多者，嗽则