

王坤根教授应用祛风法治疗咳嗽 变异性哮喘的经验*

王雨墨¹ 吴丽霞¹ 张弘^{2**} 指导:王坤根³

(1. 浙江中医药大学第三临床学院, 浙江 杭州 310053; 2. 浙江中医药大学第三附属医院, 浙江 杭州 310005;
3. 浙江中医药大学第一附属医院, 浙江 杭州 310006)

摘要:王坤根教授认为咳嗽变异性哮喘发病突然, 作止无常, 喉间瘙痒并伴有胸闷气急等特点, 符合中医风邪致病特点, 将该病命名为风咳, 认为病因虽有六淫致病之说, 但以风邪为主导, 病变部位主要在肺; 总的病机为风邪犯肺、肺气失宣, 肺气上逆、冲击声门, 辨证虽有风寒、风热、风燥, 甚至兼夹证之别, 但以风邪犯肺者居多, 治疗以祛风宣肺为主, 治疗效果良好。

关键词:咳嗽变异性哮喘; 风咳; 风邪; 王坤根

中图分类号: R 256. 11

文献标识码: A

文章编号: 2096 - 1340(2017)02 - 0024 - 03

DOI: 10. 13424/j. cnki. jsctcm. 2017. 02. 008

咳嗽变异性哮喘(CVA)是一种特殊类型的哮喘, 咳嗽是其唯一或主要的临床表现, 无明显喘息、气促等症状或体征。其临床表现主要为阵发性干咳, 无痰或少量粘痰, 咯吐不利, 早、晚症状加重, 且常伴咽痒等症状, 可因异味、受凉、冷空气、运动等诱发。王坤根教授认为因其发病突然, 作止无常, 喉间瘙痒并伴有胸闷气急等特点, 符合中医风邪致病善行数变、风盛则痒、风盛则挛急的特点。古代医家对其亦有一定认识。《素问·风论》曰:“肺风之状, 多汗、恶风、色皛然白, 时咳气短, 昼日差, 暮则甚。”指出本病昼轻夜重的特点;《诸病源候论》中论述了10种咳嗽, 其中有“一曰风咳, 欲语因咳, 言不得竟是也”的论述, 可对本病有重要参考价值^[1]。故王老师将其归为风咳范畴。

王老师系主任中医师、博士生导师; 国家级名中医、省级名中医; 第四、第五批全国老中医药专家学术经验继承指导老师, 对本病的治疗有良好疗效。笔者有幸跟诊学习, 现总结如下, 以供同道参考。

1 风邪特点

风性主动, 善行而数变, 风源于气体流动, 其性变化多端, 所以风邪当具有风的流动特点, 故其致病有症状多变、发生迅速的特性; 风能胜湿, 易

伤人体津液, 若风气偏盛, 则可伤及人体津液, 产生津亏血少之过; 风为百病之首, 易合它邪, 风邪作为六淫之首, 虽四季常有, 春季为多, 但四季以其为主要邪气, 若与他邪相合, 常兼夹为病, 故风邪不仅可单独害人, 亦可与他邪相合, 共同侵犯人体, 形成风寒、风热、风湿等证。

2 风邪犯肺、宣降失常为主因

肺为华盖, 位居上焦, 主气司呼吸, 外合皮毛, 风邪常从口鼻而入, 肺脏首当其冲。若风邪侵袭, 肺失宣肃, 肺气不降, 肺气上逆, 冲击声门, 则发为咳嗽。

症见: 咳嗽咽痒, 干咳少痰, 咯吐不利, 夜间为甚, 或有遇异味而发, 阵发而作, 既往可有鼻鼽、痒疹病史, 苔薄白舌淡红, 脉浮。治法: 祛风止咳; 方药: 三拗汤加减。三拗汤由麻黄、杏仁、甘草组成, 王老师认为本方组方用药特点为用麻黄而不去根节, 使其虽发汗散寒, 宣肺平喘, 但发中有收, 使不至于汗; 用杏仁而不去皮尖, 使其虽肃降肺气、止咳化痰, 但降中有涩, 使其不过; 用甘草而不炙, 用其清热解毒之功, 协麻杏以利气祛痰、和缓二者药性, 使二者药效持久^[2]。三药相配, 共奏疏风宣肺、止咳平喘之功。王老师常以此方为基础, 配伍

* 基金项目: 浙江省中医药科技计划项目(2014ZA046); 名老中医用药传承理念的集成优化及智能挖掘平台建设

** 通讯作者: 张弘(1968 -), 女, 主任中医师, 研究方向: 中西医结合治疗呼吸系统疾病。E-mail: hz. zhanghong@aliyun. com