

张弘治疗支气管哮喘急性发作期经验

庞天祥¹ 张弘²

(1. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053; 2. 浙江省中山医院, 浙江 杭州 310000)

摘要:张弘医师认为支气管哮喘(简称哮喘)病位在肺,多涉及脾肾二脏,病程长,易复发,在急性发作期以急则治标为原则,兼顾维护正气,强调天人相应,故治疗上以调气化痰、扶正固本、三因制宜为基本原则,临床上每获良效。

关键词:支气管哮喘;张弘;经验

中图分类号: R 562.2⁺5 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2016)04-0038-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.04.013

支气管哮喘是由多种细胞包括气道的炎性细胞、结构细胞和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病^[1]。主要表现为反复发作性的喘息、气急、胸闷或咳嗽等症状,常在夜间和(或)清晨发作、加剧。急性发作期主要表现为哮喘气促,喉间痰鸣有声。根据支气管哮喘的临床特征,中医常将其归属哮证、喘证等范畴。在《内经》中虽无哮喘之名,但已有了关于哮喘症候特征的记载,如“喘呼”“喘鸣”等。朱丹溪在《丹溪心法》中首创哮喘之名,认为哮喘“专主于痰”,并提出“未发以扶正气为主,既发以攻邪气为急”的治疗原则。

张弘主任系浙江省中山医院副院长,师从国家级名老中医王坤根教授,临证20余年,临床经验丰富,尤擅诊治呼吸系统疾病,笔者有幸跟随老师学习多年,受益匪浅,现将老师辨治支气管哮喘经验介绍如下。

张弘医师指出,哮喘病因为痰浊内伏于肺。伏痰的产生在于肺不能布散津液,脾不能运化水谷精微,以及肾不能蒸化水液,以致津液凝聚成痰,痰浊潜伏于肺,胶结不化,气机失畅,遂成为其

发病的宿根。在此基础上,因外感风寒、风热之邪,或者由于烟雾刺激、污气侵袭、饮食不节、情志不遂以及劳累过度等因素诱发。内外合邪,痰随气升,气因痰阻,相互搏结,壅塞气道,肺管狭窄,以致肺失宣降,发为哮喘。故治疗时常从以下几个方面着手。

1 调气化痰

痰是哮喘的主要病因,《脉因证治·哮喘》指出:“哮喘之因,痰饮留伏,结成巢臼,潜伏于内,偶有七情之犯,饮食之伤,或外有时令之风寒束其肌表,则哮喘之症作矣。”哮喘发病的主要病机为外邪引触伏痰,痰随气升,气因痰阻,相互搏结于气道而致喉中哮鸣、气息喘促等症。痰气交阻是本病发病的关键,故治疗时必须以化痰调气为先。气顺则痰自化,而痰去则气亦顺,调气与治痰两者需有机结合运用。

1.1 温肺化痰 冷哮为寒痰阻肺、肺气上逆所致,治宜温肺化痰、降气平喘,临床组方时常以射干麻黄汤、二陈汤、三拗汤等化裁,常选用:麻黄、射干、细辛、五味子、姜半夏、陈皮、苏子、杏仁、

外同治,亦可增加疗效。

参考文献

- [1] 陆俊龙. 从心胆论治针灸治疗湿疹的临床研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2011.
- [2] 李贞翠, 王冬梅, 周文, 等. 叶品良教授治疗湿疹组方用药特点浅析[J]. 现代中医药, 2013, 33(5): 8-10.
- [3] 樊慧婷, 丁世兰, 林洪生. 中药虎杖的药理研究进展

[J]. 中国中药杂志, 2013, 38(15): 2545-2548.

[4] 李珂珂, 梁希英. 拳参乙醇提取物的免疫调节作用[J]. 中国现代应用药学, 2011, 28(1): 21-25.

[5] 吴德全, 陈明, 黄跃南, 等. 露蜂房对淋巴细胞与胰岛混合培养系统中淋巴细胞转化的影响[J]. 中国普外基础与临床杂志, 2007, 14(2): 168-170.

(收稿日期: 2015-11-05 编辑: 方亚利)