

名老中医经验

郑小伟教授治疗慢性咽炎经验^{*}

徐丽静 郑小伟^{**}

(浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053)

摘要:郑小伟教授认为慢性咽炎常以风邪犯肺、肺失宣降、津液不足、虚火上炎、痰浊不降、气滞血瘀为主要病机。临床以祛风利咽、疏肝和胃、滋肾润肺、活血化痰为主要治法,治疗重在调整肺、脾、肝、肾等脏的气血阴阳。后附验案两例以说明。

关键词:慢性咽炎;病机;辨证论治;郑小伟

中图分类号: R 766.14

文献标识码: A

文章编号: 2096-1340(2017)01-0019-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.01.007

慢性咽炎为咽部黏膜、黏膜下及淋巴组织的慢性炎症,中医属慢喉痹范畴^[1],临床上常常表现为咽痒干咳、异物感、咽干咽痛等,病程较长,复发率高,难痊愈。目前西医对本病治疗效果不佳,而中医药对其具有显著的疗效。导师郑小伟教授临证30余载,对慢性咽炎的中医药治疗研究颇深,认为本病病位虽在咽喉,但根源在于肺、脾、肝、肾等脏腑气血阴阳失调。临床常用祛风利咽、疏肝和胃、滋肾润肺及活血化痰法治疗,疗效显著,现将郑老师治疗经验浅析如下。

1 喉痹病机

《素问·阴阳别论》曰:“一阴一阳结,谓之喉痹。”唐代王冰疏注:“一阴,谓心主之脉;一阳,谓三焦之脉也。三焦心主脉并络喉。气热内结,故为喉痹。”历代医家多从痰、热论治,郑老师认为慢喉痹病机复杂,风、火、痰、瘀是其主要致病因素。风邪挟寒、挟热、挟湿等,侵袭咽喉,风胜则咽痒,肺失宣降则咳;邪气留恋,郁而化热,热灼阴液,炼液成痰,肺津不润,或素嗜食烟酒、辛辣助火之品,热灼胃经,胃津不能上承以濡润咽喉,或年老体衰,肾阴不足,皆可致津亏而咽燥;肝郁气滞或脾

失健运,湿聚成痰,痰气搏结于咽喉,日久化瘀,痰瘀互结。

2 辨证论治

2.1 祛风利咽 《素问·风论》云:“风者,善行而数变……风者,百病之长也。”风为阳邪,其性轻扬,易犯阳位,咽喉居于人体上部,极易受以风邪为首的外邪侵袭。风邪可分为外风和内风。外风多兼挟寒、暑、湿、燥邪,侵犯咽喉,邪气留恋,可化热、伤津、炼痰,患者表现为咽痒咳嗽、咽干咽痛、异物感等。内风多因久病阴虚、津亏、血虚,而至血虚生风、阴虚风动,此时患者的病机为脾虚、痰阻、阴伤等合并风邪留恋,医者在对证用药的同时酌加祛风药,效果显著。郑老师在临床上常用防风、荆芥、蝉蜕、僵蚕等。防风能祛风解表、胜湿止痛,为治风之通用药,风药之润剂。《神农本草经》谓:“防风,味甘,温。主治大风头眩暈,恶风,风邪,目盲无所见,风行周身,骨节疼痛,烦满。”荆芥辛散气香,药性和缓,长于祛风止痒,又能宣毒散瘀,治疗热毒、痰瘀互结之咽喉不利。故防风与荆芥合用,共奏祛风利咽之功。蝉蜕甘寒质轻,功在疏散肺经风热而利咽、透疹、止痒,又因其归肝经,

^{*} 基金项目:国家自然科学基金面上项目(81273664)。

^{**} 通讯作者:郑小伟(1956-),男,教授,主任中医师,博士、硕士生研究生导师,研究方向:中医药对呼吸系统疾病的治疗与研究。E-mail:zhxw2103@163.com。