

论温病痰证的治疗

★ 王礼凤 (陕西中医学院 咸阳 712046)

★ 江红兵 陈廷禧 艾军 (广西中医学院 南宁 530001)

摘要:温病痰证是兼证,其治疗当结合温病的特点,以祛除温邪为首要原则,并注重调整人体气机和脏腑功能;用药应凉而不寒,温而不燥,滋而不腻,驱邪不伤正,滋补不助邪。

关键词:温病;痰证;治疗

中图分类号:R 255.8 **文献标识码:**A

温病中痰的产生,是温邪作用机体,造成机体脏腑气血津液失和的结果。痰作为温病过程中的病理产物,影响着温病的发展、转归和预后,如痰可助热伤津,动风生变;滞湿留邪,缠绵病程;滞留经络等导致各种后遗症的发生。故防痰治痰可以提高温病的治愈率,减少温病危、急、重症和各种后遗症的发生。

1 温病痰证病因病机

温病痰证的发生是由于各种温邪侵袭人体,导致脏腑功能失调、气机失常、水液停聚或受邪火煎熬而成,如金子久曰:“时感风温,逗留肺胃,外达皮毛,发现斑疹,内郁气分,酝酿痰热”^[1]。风热病邪,多从口鼻侵犯人体,直犯肺系,迅速影响肺主宣发肃降、通调水道的功能;或者风热内壅于肺,蒸液为痰;暑热属火,火未有不克金,火既克金,则必定影响肺金的肃清功能而气不布津,致生痰浊;又炎夏之季,天暑下迫,地湿上蒸,暑热既盛而湿气亦重,暑湿伤人,热蒸湿动,也易热炼湿蓄成痰;夏季坐卧湿地,冒雨涉水,均是外感湿热之因,湿性重浊粘滞,侵犯人体,或留而不去、或困阻脾土、或湿热相蒸均可导致痰的产生;肺为娇脏,最恶燥气,故燥邪易伤肺金,以致肃清之令顿乖,津液干燥而为燥痰;胃为阳土,喜润恶燥,燥热之邪也易损伤胃肠,导致胃肠受盛化物、泌别清浊的功能失司,使燥痰内生;温邪最易耗伤人体阴液,肾水不足,出现阴虚火动,虚火也可以煎熬津液成痰。另外,在温病过程中,若情志不遂,饮食失调或药物不当均会影响水液的正常输布而痰浊内生。总之,温病特殊的病因和传变途径决定了温病过程中痰的产生又与肺、脾、胃、肾、三焦以及气机郁滞有着密切的联系。

2 温病痰证的治疗

2.1 治疗原则

2.1.1 针对温邪治疗为治痰之本 治病求本是中医学的特色,也是辨证施治的基本原则。温病痰证的治本之法,即积极有效的祛除温邪。邪在肺卫则用辛凉法,或疏风泄热,或透表清暑,或宣表化湿,或

疏表润燥。邪在气分,当分清几个阶段,初入气分之热郁胸膈,气失宣畅,则用轻清宣气法以透泄热邪;若热炽阳明,则用辛寒清气法;若气分热郁化火,则用苦寒清热法以直折火势;若属湿热留恋气分,又当根据湿热的轻重不同,分别采用宣气化湿、燥湿泄热以分利湿邪及芳香开窍等方法。热入营血则用清营凉血,化痰开窍法。

2.1.2 辛散宣通气机为治痰之要 气机郁滞存在于温病发展的各个阶段,它不仅是温病痰证产生的内在机制,也是温病痰证的结果,气愈滞则痰愈多,痰愈多则气愈滞,两者互相影响,循环不休,所以温病痰证的治疗应注重调整气机,如朱丹溪^[2]曰:“善治痰者,不治痰而先治气,气顺则一身津液亦随气而顺”。调气之法,不外虚者补之、滞者行之、闭者开之、逆者降之、内郁者发之、调其升降,促使气机转输,此不仅是治疗痰证的重要环节,也是达邪外出的重要手段。调气药物的选择,多用性味辛散之品,如杏仁善开上焦肺气,以达提壶揭盖、水道通调的目的。厚朴善调中焦气机。另有枳实、木香、陈皮、旋覆花、石菖蒲、薤白、砂仁等都是具有宣通气机以化痰的要药,可在临证时酌情选用。

2.1.3 调整脏腑,消除生痰之基础 在温病痰证的治疗中,重点要调整肺、脾胃和三焦的功能,酌情选用具有健脾、益肺、宣通三焦作用的药物,恢复脏腑的正常功能,祛除生痰之病理基础。

2.2 常用治法方药

2.2.1 清热化痰 清热化痰是温病痰证治疗的主要方法,选用具有清化痰热作用的药物,以祛除在里之痰热。热邪侵犯肺卫,以肺卫失宣为主要病机,而痰液较少,此时仅用辛凉之银翘散,或桑菊饮宣散风热,恢复肺卫功能即可。若痰热阻肺者,则宜清热宣肺,化痰排脓,用麻杏石甘汤或千金苇茎汤;若兼腑实,则宜宣肺化痰,泄热攻下,用宣白承气汤;痰在胸膈,则宜清热化痰开结,选用小陷胸汤或用一物瓜蒂散以涌吐痰涎。痰热扰心,则宜清营凉血,以清营汤

为基础方,酌加化痰药物,或用黄连温胆汤;热入心包,则宜选用安宫牛黄丸、至宝丹、紫雪丹;痰在少阳,枢机不利,宜清泄少阳,用蒿芩清胆汤;若少阳之痰热犯胃,致胃失和降,则用温胆汤。

2.2.2 燥湿化痰 本法是选用具有燥湿化痰作用的药物,以驱除痰湿。主要用于湿热痰浊凝聚心下,中焦气滞之证,常用半夏泻心汤去人参、甘草、大枣为主。

2.2.3 息风化痰 息风化痰法是用具有凉肝息风、清热化痰作用的药物,以达清热凉肝、息风止痉、化痰开窍的目的,主要针对热盛生风、夹痰上扰之证,常用羚角钩藤汤。

2.2.4 豁痰开窍 此法是用具有清热化痰利湿和芳香开窍作用的药物,以清化湿热痰浊、宣通闭窍,主要用于湿热痰浊、蒙蔽心包之证,常用至宝丹合苏合香丸或菖蒲郁金汤。

2.2.5 润燥化痰 此法采用具有濡润作用的药物,使燥者濡之、热者寒之,主要针对燥痰阻肺而设。若属温燥之邪在肺卫,则宜辛凉甘润、轻透肺卫,常用桑杏汤或桑杏萎贝汤。若邪在气分,燥热伤肺而致燥痰内生者,则宜润燥养阴、肃肺化痰,用清燥救肺汤化裁;若燥热伤肺,津亏肠闭者则用五仁橘皮汤;若肺燥化火,灼液成痰,而肺热下移大肠者,则用阿胶黄芩汤化裁。

温病后期各种后遗症的发生,多由温病日久不解,邪热久羁,气阴亏虚,余热夹痰瘀留滞于络脉而致气郁血滞;或包络痰热未清,清窍失灵;或邪热已退,痰瘀留滞经络不去,气血日亏,筋脉失养。其治疗当痰瘀同治,多用具有破滞通瘀、化痰通络作用的药物,使瘀滞得通,机窍灵动,目的在于攻邪,一般用三甲散灵活变化。

3 温病痰证的治疗特点

3.1 热清痰自消

温病中的痰虽有风、湿、燥、热之分,但其形成,皆随温病的病理演变而出现,如温邪袭肺,肺不布津则痰生;气分热盛,灼津以成痰。其病机重点均在于“热”,且始终贯穿于温病的发展传变过程,故在温病痰证的治疗中,清热始终为治痰之主法,再配合化痰法,甚则直接清除热邪,而不用化痰药物即可消痰。如痰热壅肺早期,用麻杏石甘汤宣肺泻热即可治痰;风热袭肺而致咳嗽咯痰,用银翘散辛凉解表,疏散风热病邪。

3.2 化痰慎温燥

痰与湿,属于同类,二者常相伴而生,相互影响,故燥湿化痰是治疗痰证的常用方法,但温病之痰,即

便是湿痰,也多兼热邪。若在治疗中过用温燥药物,则恐助热;而阴虚所致痰证,或阴虚夹痰证,更宜用甘寒清淡之品,以养阴之不足,而不宜用温燥之品,消耗津液,如肺胃阴虚所致燥痰,仅用沙参、麦冬之类滋养肺胃则痰可除,勿须再用半夏、陈皮之类;若确需用者,亦多配伍清降之品,如蒿芩清胆汤中黄芩、竹茹和半夏同用,半夏泻心汤中的黄连、黄芩和半夏同用,以制约半夏的温燥之性。

3.3 补虚忌太过

热邪不仅伤津,也可耗气,气虚不能行津,也为痰的产生准备了条件,故在温病痰证的治疗中,当兼顾补气,气足则津液流畅,而痰自消;但补之太过,又可致气机壅塞,反易致生痰,故在温病痰证的治疗中,应注意辨别虚实兼夹情况,正确处理补气与祛痰的关系。若气虚明显,则以补气为主,兼以祛痰。此外,在补气的同时,酌加行气之品,使补气而不致壅塞。而阴虚者,其治疗又当以甘寒养阴为主,慎用大剂咸寒,以防滋腻生痰。

3.4 痰瘀当同治

温热之邪最易伤津,津伤可致血瘀,使脉道不利,津液运行受阻而痰生。痰又可阻气,气郁则血瘀,故应痰瘀同治,以达治痰之目的,如痰热壅肺而致血瘀时,在清肺化痰的同时,要配伍活血化瘀,苇根、冬瓜仁、桃仁同用,热、痰、瘀同治;痰瘀阻络时,桃仁、穿山甲破血祛瘀,僵蚕、地鳖虫化痰散结同用。

3.5 选药宜轻灵

在治疗温病痰证的过程中,选药当以轻灵流动为原则,尤其在选用化痰药物的时候,更应重视,惟有轻清流动,才可宣通气机,透散温邪,以助正气的流行,而消除温病过程中已成之痰,或宿痰、老痰,如选用栝楼、杏仁、石菖蒲、郁金、橘皮、莱菔子、苏子、百部、紫菀、竹茹、贝母、桔梗、冬瓜子、丝瓜络、竹沥、枇杷叶等以获轻清涤痰之效。

总之,温病痰证的治疗当紧扣“热”和“郁”两个方面,清热可以消除生痰之因;散郁可以宣通气机,促进津液输布,减少生痰之机,同时也有利于透散热邪,从而达到标本同治的目的。同时还应根据是否兼夹湿邪,酌情采用具有燥湿化痰作用的药物,治湿与治痰同时并举。

参考文献

[1]浙江省中医研究所,金子久专辑[M].北京:人民卫生出版社,1982.88

[2]元·朱丹溪著,丹溪心法[M].上海:上海科学技术出版社,1959.27

(收稿日期:2006-02-20)