

# 运用朝夕补泻法治疗阴虚痰热久咳证心得

★ 张桂睿 (天津中医药大学 天津 300193)

关键词:时间医学;久咳;朝夕补泻法

中图分类号:R 256.11 文献标识码:B

久咳证得之于体虚或治之不当,病情迁延,其中尤以阴虚痰热久咳较常见。所谓阴虚痰热证,是指患者痰热未清,肺阴已伤。症见久咳不已,晨起及夜间为甚,咯痰白粘或黄,或伴盗汗,舌质红苔白腻或黄腻甚或花剥,脉见细滑数。此证好发于儿童及老年人,常见于慢性支气管炎患者,缠绵难愈,治疗颇为棘手。辨证属虚实夹杂,既有水液代谢异常之病理产物——痰,又有水液亏虚之象——阴虚。若以清肺化痰为法,则有伤及肺阴之虞,兼以养阴润肺则虑助痰湿之弊。临床上姑且治以清热化痰、养阴润肺兼用,疗效不尽如人意。

在临床实践中,本人结合传统的中医时间医学治疗阴虚痰热久咳证取得了较好疗效,笔者称此法为“朝夕补泻法”,具体应用如下:

**朝泻:**晨起后予清肺化痰止咳之剂,如涤痰汤、泻白散之类。常用处方:炙桑白皮 10 g,地骨皮 10 g,黄芩 10 g,清夏 10 g,芦根 30 g,炒杏仁 10 g,枳壳 10 g,桔梗 10 g,云苓 10 g,陈皮 10 g,生甘草 6 g。每日 1 剂,水煎取 150 ml,早餐后 1 小时顿服。

**夕补:**晚睡前服养阴润肺之剂,如沙参麦冬汤等,常用处方:沙参 10 g,麦冬 10 g,桑叶 10 g,玉竹 10 g,百合 10 g,生地 10 g,当归 10 g,玄参 10 g,川贝 10 g,陈皮 10 g,炙甘草 6 g。每日 1 剂,水煎取 150 ml,晚睡前半小时顿服。

朝泻与夕补皆可予重剂。阴虚痰热久咳证患者每于秋冬之交外感致咳嗽,经抗炎、解痉、祛痰等治疗无明显疗效,迁延数月不愈,及至气温回暖后渐减轻,但夜间及晨起仍多发阵咳,有少量粘痰不易咯出,形体瘦弱,夜间前半夜汗出湿巾,舌质红苔腻花剥,脉多见细滑数。分析此证患者体弱病久,痰热伏肺,邪热伤阴,夜间阳入阴分,邪气随之而入,阴愈虚,正不敌邪而症状加重。晨起阳气初发祛邪,邪正交争而咳亦甚。前半夜乃阴中之阴,阴气极盛,卫阳

夜行于阴,卫表极虚,表愈不固而汗出湿巾,舌苔脉象亦为阴虚痰热之象,故辨为阴虚痰热久咳证。患者白昼人体阳气得自然之阳资助,充沛旺盛,抗邪力强,此时予以祛邪药物,共助正气祛邪。白昼人体阳气充盛,以祛邪为急务,热清则无恐伤阴,秉泻热存阴之意;痰消则华盖清虚之地得以重建。夜晚予养阴润肺,尽得甘露之淋,长养扶正。此谓之“朝夕补泻法”。朝夕补泻法切合病机,顺参阴阳运行变化规律,临床取得较好疗效。

《素问·生气通天论》有云:“故阳气者,一日而主外。平旦人气生,日中而阳气隆,日西而阳气已衰,气门乃闭。”《灵枢·营卫生会》云:“夜半为阴隆,夜半后为阴衰,平旦阴尽而阳受气,如是无已,与天地同纪。”《灵枢·卫气行》曰:“阳主昼,阴主夜。故卫气之行,一日一夜五十周于身,昼日行于阳二十五周,夜行于阴二十五周。”,充分说明人身阴阳运行变化的日节律。《灵枢·顺气一日分为四时》篇曰:“朝则人气始生,病气衰,故旦慧。日中人气长,长则胜邪,故安。夕则人气始衰,邪气始生,故加。夜半人气入脏,邪气独居于身,故甚也。”即旦慧、昼安、夕加、夜甚,描述了人体疾病发展变化的日节律。此规律在肺系(呼吸系统)疾病中尤为显著,对临床治疗有极其重要意义。既然人身阴阳生理运行、病理变化均存在日节律,那么,治疗亦可依此节律,采用朝夕补泻法。传统的中医时间医学以“因时制宜”为基础,主要发展应用于针灸子午流注,在中医药领域研究运用尚未普及。朝夕补泻法亦属时间医学之范畴。具有周期节律变化的疾病,无论是日节律、月节律,还是年节律,参以时间医学指导,将极大提高临床疗效。推而广之,肺系其他疾病,如哮证、喘证等,乃至心病、脑病、情志病、妇科经带病等,凡发作有时之证,皆可研究应用。随着现代时间生物学及生物钟的研究进展,中医时间医学亦将广泛指导于临床。

(收稿日期:2007-09-11)