

• 名医经验 •

王力宁教授治疗小儿肺系疾病药对举隅*

钟李英¹, 王力宁^{2△}

(1. 海口市中医医院, 海南 海口 570216; 2. 广西中医药大学第一附属医院, 广西 南宁 530023)

摘要: 广西名老中医王力宁教授, 临证组方擅用药对, 疗效显著。文章列举王力宁教授临证运用麻黄与杏仁、麻黄与石膏、金银花与连翘、鱼腥草与瓜蒌皮、白术与麦冬、黄芪与白术、鸡内金与浮小麦药对的案例, 以示其选药精当的学术特点。

关键词: 王力宁; 小儿肺系疾病; 药对; 临证经验

中图分类号: R249.2 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2016)04-0080-03

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2016.04.020

药对是中医临床遣药组方常用的配伍形式, 是历代医药学家长期医疗实践的经验总结, 组成简单却具备中药配伍的基本特征, 经过临床应用并被证明行之有效、有一定理论依据和一定组合法度的两味相对固定药物的配对, 通过这样的配伍组合, 从而发挥协同增效作用^[1]。王力宁教授是广西名中医, 从事中医儿科临床工作 30 余载, 用药审慎、组方严谨, 在防治儿科肺系疾病方面积累了丰富的临床经验, 组方擅用药对, 疗效显著。笔者有幸跟师随诊, 受益匪浅。兹将王力宁教授临床治疗小儿肺系疾病常用药对的经验简述如下, 以飨同道。

1 明辨病因病机特点

小儿肺脏娇嫩、卫表未固, 故易为邪气所感。小儿冷暖不知自调, 或因家长护养失宜, 使小儿易于感受外邪。因此, 外邪六淫, 不论是从口鼻而入, 还是从皮毛而受, 均易先犯于肺, 引发感冒、咳嗽、肺炎喘嗽、哮喘等肺系疾病。王力宁教授认为, 小儿肺脏娇嫩, 御邪能力较弱, 抗病能力不强, 容易被外邪所伤, 客于肺卫, 则发为“感冒”; 邪侵于肺, 肺气不宣, 肃降失职而发生“咳嗽”; 如病情进一步发展, 致肺被邪束, 邪热闭肺, 发为“肺炎喘嗽”; 如患儿有哮喘病史, 邪入肺经, 引动伏痰, 痰气交阻于气道, 闭拒气道, 搏击有声, 发为“哮喘”。体质虚弱或邪毒炽盛之患儿, 病情常迁延难愈, 日久伤阴、耗气, 逐步

转为虚证, 辨治小儿肺系疾病必须分析其病因, 明辨其病机特点。其病性初期邪实为主, 日久因邪实致虚, 可见虚实夹杂, 后期则以正虚为主。故王力宁教授在临证时, 小儿肺系疾病初期, 邪实为主, 选用发散疏泄、宣肺降气为主的中药; 中期见虚实夹杂, 治以宣肺化痰为主, 临证加减; 后期气阴不足时, 气阴双补。抓住小儿肺系疾病发展的主要病机, 以调畅肺气为基本治法, 从而达到调节机体阴阳平衡的目的。

2 辨证治疗擅用药对

王力宁教授取古医籍记载具有宣肺降气及引经作用的药对验之临床, 临证时常数药配伍应用, 或相互协同, 或相互佐制, 辨证用药, 获得较好的临床疗效。具体介绍如下。

2.1 麻黄与石膏—清热解表, 宣肺止咳

麻黄味辛发散, 性温散寒, 主入肺与膀胱经而发汗解表, 善于宣肺气、开腠理、透毛窍; 石膏辛寒入肺经, 善清肺经实热。麻黄和石膏配伍, 一清一宣, 主治表邪未解, 邪热壅肺所致的肺热咳嗽或哮喘的表寒里热证。现代医案探讨麻黄与石膏的配伍, 其中麻杏石甘汤中麻黄和石膏用量比例最常见的是 1:3, 1:5, 1:4^[2]。王力宁教授临床上选用炙麻黄, 与石膏的比例为 1:4, 重用石膏, 主清肺热, 配伍麻黄, 解表宣肺, 肺热清, 郁热散, 喘咳自平。

* 基金项目: 2013 年广西名老中医民族医传承工作室建设项目(桂卫中[2013]10 号)

收稿日期: 2016-07-03

作者简介: 钟李英(1986-), 女, 海南海口人, 在读硕士研究生, 中医师, 研究方向: 中医药防治小儿肺系疾病。

△通信作者: 王力宁, E-mail: wln21@126.com

2.2 金银花与连翘—疏散风热,清泄肺热

金银花与连翘的配伍出自《温病条例》中的银翘散。金银花甘寒,芳香疏散,善散肺经热邪,透热达表;连翘苦能清泄,寒能清热,入心、肺二经,长于清心火,散上焦风热。两药伍用,治疗风热外感或温病初起,头痛发热、口渴咽痛。王力宁教授临床上见风热犯肺所致的小儿感冒疾病,予以银翘散加减治疗,方中金银花与连翘伍用,一散一泄,疏散清泄肺、心二经之上焦风热;不仅在银翘散中配伍用金银花与连翘,于风热、痰热、湿热或痰湿所致的咳嗽,热甚时麻杏二陈汤加用金银花、连翘,方中两药伍用,增强麻杏二陈汤清泄肺热之功。常用剂量为金银花 10g,连翘 8g。

2.3 麻黄与杏仁—宣肺止咳,化痰平喘

麻黄辛散苦泄,温通宣畅,主入肺经,可外开皮毛之郁闭,以使肺气宣畅,内降上逆之气,以复肺司肃降之常,故善平喘,为治疗肺气壅遏所致咳喘的要药^[3];杏仁主入肺经,味苦宣泄,肃降兼宣发肺气而能止咳平喘,为之咳喘之要药^[3]。王力宁教授临床上两药伍用,认为小儿稚阴稚阳,脏气清灵薄弱,故麻黄选用炙麻黄,用量上炙麻黄量小于杏仁的用量,炙麻黄与杏仁 5:8,一宣一降,以降为主,调节肺之开合,气顺则痰易消。杏仁兼有化痰之效,气顺痰消,咳喘症状宜随之而去^[4];两药伍用,化痰平喘,宣肺止咳等效力比单用其中一味增强。

2.4 鱼腥草与瓜蒌皮—清肺热,化热痰

鱼腥草寒能泄降,辛以散结,主入肺经,以清解肺热见长,又具消痈排脓之效;瓜蒌甘寒而润,善清肺热,润肺燥而化热痰、燥痰,而瓜蒌皮重在清热化痰,宽胸理气。肺为储痰之器,脾为生痰之源,王力宁教授认为小儿常肺脾不足,肺虚则治节无权,津液失布,可聚而为痰;脾虚则运化失司,水湿内聚,痰浊内生;又因小儿脏腑功能发育不全,及年幼而行为学习有限,有痰不会自咯,故病理产物“痰”于小儿易生难去。鱼腥草与瓜蒌皮伍用,清热化痰之力比单用其中一味增强,对痰浊所致的咳嗽、哮喘等疾病有良好的疗效,两药伍用则痰消,肺清,气顺,喘咳自平。常用剂量为鱼腥草 10g,瓜蒌皮 8g。

2.5 白术与麦冬—益气养阴

白术甘苦性温,主归脾胃经,以健脾、燥湿为主,为“脾脏补气健脾第一要药”,善治脾气虚弱,卫气不固,表虚自汗者,亦能补脾益气,固表止汗;麦

冬味甘柔润,性微苦寒,入胃、肺、心经,长于滋养胃阴,生津止渴,兼清胃热,又善养肺阴,清肺热,还能养心阴,清心热,并具除烦安神作用。小儿血气娇弱,大病久病之后,多气血亏虚,气属阳,血属阴;或先天不足,后天失养的体弱小儿,气阴虚亏。王力宁教授临床上见小儿肺系疾病主症兼气阴两虚证:心烦潮热、颧红盗汗、手足心热、唇红舌赤、苔少或黄,配伍用麦冬 8g,白术 8g,两药比例 1:1,气阴同补,益气养阴。

2.6 黄芪与白术—益气扶正

黄芪甘温,善入脾胃,为补中益气要药,入肺又能补益肺气;白术甘苦性温,主归脾胃经,被前人誉之为“脾脏补气健脾第一要药”。两药伍用,健脾补气之功加强,又能燥湿,健脾燥湿以复脾运,气足扶正以驱邪。王力宁教授临床上见小儿咳声无力,痰色白,质清稀,畏寒易汗出、动则加剧,或作微喘,纳谷不佳,舌质淡,苔薄白,脉细弱,在风寒或风热基本方的基础上酌情加白术、北黄芪等益气药,常用量为黄芪 10g,白术 8g。

2.7 鸡内金与浮小麦^[4]—益气止汗

鸡内金甘、平,入脾、胃、小肠、膀胱,能消食健胃,涩精止遗。《神农本草经》谓其主泄利;浮小麦甘凉入心,能益心气、敛心液,轻浮走表,能实腠理、固皮毛,为养心敛液、固表止汗之佳品,是治疗汗证常用药。小儿脾常不足,易食积于脾胃,不易消化,可致积滞内生,郁而生热,热迫津液外泄,故王力宁教授配伍鸡内金用,取其入脾胃经,能消食健胃,又有固涩之效,两药伍用达到益气固表则止汗,消食化积,积热自退。常用剂量浮小麦 10g,鸡内金 6g。

3 病案举例

案 1:周某,男,4 岁,2012 年 8 月 16 日初诊。患儿 1d 前出现阵发性咳嗽,痰少不易咳出,无畏寒、发热,无鼻塞、流涕,家长自行予“头孢、止咳糖浆(具体不详)、酮替芬”口服,疗效不佳,患儿仍有咳嗽,今早发热,体温 37.4℃,遂来王教授门诊就诊。症见:低热,阵发性咳嗽,有痰不易咳出,无鼻塞流涕,无气喘气促,无呕吐腹泻,纳眠可,二便调,寐时出汗多。既往有湿疹及反复呼吸道感染病史,无药物、食物过敏史。查体:神清,精神可,呼吸平顺,咽部红肿,双侧扁桃体不大,听诊双肺呼吸稍粗,未闻及干、湿性啰音,舌红、苔薄白,脉浮。中医辨病咳嗽,辨证特禀质感风热,治以清热化痰。方选麻杏石甘

汤加减,拟方如下:炙麻黄 5g,杏仁 8g,石膏 20g,甘草 6g,金银花 10g,连翘 8g,鱼腥草 10g,瓜蒌皮 8g,射干 8g,蝉蜕 6g。2 剂,共研成煮散剂 4 包,每日 1 包,水煎服。4 日后电话随访,患儿症状痊愈。

案 2:肖某,男,3 岁,2012 年 8 月 20 日初诊。患儿于 20d 前出现流涕,咽痛,咳嗽伴有痰不会咯出,无鼻塞、发热,无气喘、气促,无吐泻,曾口服“小儿咳喘灵口服液、苯海拉明糖浆、富马酸酮替芬片”等治疗,疗效不佳。现患儿仍阵发性咳嗽,晨起为主,有痰不会咯出,无畏寒、发热,无鼻塞、流涕,无气喘、气促,无呕吐、腹泻,出汗多,纳眠一般,二便调。既往有“喘息”病史 2 次及湿疹病史,无药物、食物过敏史。查体:神志清,精神佳,呼吸平顺,咽部红肿,双侧扁桃体 II°肿大,听诊双肺呼吸音粗,未闻及干、湿性啰音,舌淡红、苔薄白,脉细。中医辨病辨证属于特禀质咳嗽感风热,王教授据小儿特禀质咳嗽的特点,在古方小青龙汤合二陈汤加减的基础上化裁出王氏麻杏二陈汤^[9]。本病患儿咳嗽日久,易伤气阴,故见汗多,治以清热宣肺,化痰止咳,兼少补气阴。方选麻杏二陈加减,拟方如下:炙麻黄 5g,杏仁 8g,茯苓 8g,射干 8g,法半夏 8g,莱菔子 8g,细辛 2g,陈皮 4g,僵蚕 6g,甘草 6g,鱼腥草 10g,瓜蒌皮 8g,白术 8g,麦冬 8g,1 剂,共研成煮散剂 3 包,每日 1 包,水煎服。3 日后复诊,上症稍减,睡起时咳多,咳甚时呕吐白色稀痰,汗多,纳眠一般,二便尚调。查体:一般情况好,精神可,呼吸平顺,咽部稍红,双侧扁桃体未见肿大,舌质红、苔薄白,脉细。心肺未闻及明显异常。嘱继服原方中药,3 日后复诊。3 日后患儿未复诊,电话随访,患儿无咳嗽,症状痊愈。

案 3:黎某,男,9 月,2014 年 2 月 23 日初诊。8d 前患儿出现咳嗽,咳不多,痰少,无畏寒、发热,无鼻塞、流涕,无气喘、气促,无吐泻,未行诊治。今就诊仍有阵发性咳嗽,日间活动后咳多,咳甚时欲呕,有痰不会咯出,无发热,无鼻塞流涕,无气喘气促,无呕吐腹泻,汗不多,纳眠一般,二便调。平素体虚易患病,多次外院门诊就诊诊断为“支气管炎”(具体不详),有湿疹病史。无药物及食物过敏史。患儿母亲有“哮喘”病史。查体:神志清,精神一般,呼吸平顺,咽部红肿,双侧扁桃体未见肿大,双肺呼吸音粗,未闻及干、湿性啰音,舌淡、苔薄白,指纹淡紫于风关。依据患儿病史、家族史,考虑患儿平素反复呼吸道感染,久病伤身,辨病辨证为咳嗽肺脾气虚证,

故见日间活动后咳多,咳甚时欲呕,治以清热宣肺,化痰止咳,兼少补肺脾之气。方选麻杏二陈加减,拟方:炙麻黄 5g,杏仁 8g,细辛 2g,陈皮 4g,茯苓 8g,法半夏 8g,莱菔子 8g,射干 8g,僵蚕 6g,甘草 6g,鱼腥草 10g,瓜蒌皮 8g,白术 8g,黄芪 10g,3 剂,每日半剂,共 6d,水煎服。嘱 6 日后复诊,6 日后患儿未复诊,电话随访,患儿无咳嗽,症状痊愈。

案 4:王某,男,4 岁,2014 年 7 月 17 日初诊。患儿于 4d 前因天气变化后开始出现阵发性咳嗽,痰多不易咳出,无畏寒、发热,无鼻塞、流涕,无气喘、气促,无吐泻,在我院门诊就诊,予止嗽散加减方口服 3 日。今就诊时仍有咳嗽,每咳数声,日夜均见,咳黄粘稠痰,无发热,无鼻塞流涕,无气喘气促,无呕吐腹泻,纳少,夜寐欠安,入睡困难,大便干结,每日一次,小便黄,寐时汗多。平素体虚易患病,今年已有 4~5 次“支气管炎”,无药物及食物过敏史,家族史无特殊。查体:神志清,精神一般,呼吸平顺,咽部稍红,双侧扁桃体无肿大,双肺呼吸音粗,未闻及啰音,舌质淡、苔白腻,脉细滑。诊为咳嗽,余痰未尽证,治以清疏风热,化痰止咳。自拟方:鱼腥草 10g,瓜蒌皮 8g,莱菔子 10g,杏仁 8g,浙贝母 8g,射干 8g,麦冬 8g,白术 8g,芦根 10g,甘草 6g,7 剂,每日 1 剂,水煎服。7 日后复诊,上症减,偶咳,痰量少,质稀色白,无鼻塞、流涕,无发热,无气喘、气促,无吐泻,纳食少,夜寐一般,寐时汗多二便调。查体:神清,精神可,呼吸平顺,咽部未见红肿,双侧扁桃体无肿大,双肺呼吸音稍粗,未闻及干、湿性啰音,舌质淡、苔白,脉细。依据患儿既往病史,患儿有反复呼吸道感染,久病伤身,肺脾不足,故诊为咳嗽-肺脾气虚证。患儿病程前期已用化痰止咳之药,疗效可,现偶有咳嗽,痰不多,纳少,汗多,考虑为肺脾气虚导致,故予以健脾益气为主,脾健,痰湿自化,咳自止;肺气足,则汗自固涩。拟方:法半夏 6g,陈皮 4g,茯苓 8g,黄芪 10g,白术 8g,浮小麦 10g,鸡内金 6g,神曲 8g,甘草 6g,7 剂,每日 1 剂,水煎服。药毕电话随访,患儿无咳嗽,汗不多,纳食佳。

4 体会

广西南宁气候湿热,人们嗜饮冰饮或凉茶,寒凉伤阳,助湿困脾,痰浊内生,故临床上常见痰湿质患儿,此种体质的患儿如感风热,表现在肺系疾病中则首次就诊时中医证型主证以风热犯肺为常见,其次是痰湿内蕴及肺脾气虚证型^[6],(下转第 85 页)

- [4] 毛忠清. 整脊推拿治疗胸椎小关节紊乱 47 例临床观察[J]. 福建中医学院学报, 2002, 12(2): 40-42.
- [5] 程传国. 正骨手法治疗胸椎后关节紊乱致心前区疼痛 24 例[J]. 河南中医药学刊, 2002, 17(3): 59-60.
- [6] 王明杰, 周学龙, 温莉莉, 等. 整脊手法配合中药敷贴对 60 例脾胃虚弱型患者胃肠激素分泌的影响[J]. 河南中医, 2014, 34(3): 513-514.
- [7] 黄光荣. 整脊手法为主综合治疗脊源性心律失常 35 例[J]. 河南中医, 2014, 34(11): 2124-2125.
- [8] 张永平, 陈云龙, 林研研, 等. 整脊手法治疗脊源性腹痛多中心疗效观察 132 例[J]. 光明中医, 2011, 26(8): 1622-1623.
- [9] 李瑞春. 整脊手法治疗胸椎小关节紊乱临床体会[J]. 河南中医, 1999, 19(2): 35-36.
- [10] 史亚民, 柴伟, 侯树勋, 等. 胸椎椎弓根形态测量研究[J]. 中国脊柱脊髓杂志, 2002, 12(3): 191-193.
- [11] 王立恒, 陈朝晖. 试论骨伤科手法运用原则及其辨证应用[J]. 中国中医基础医学杂志, 2009, 159(4): 310-311.
- [12] 傅鸿亮, 张雷. 改良复位手法治疗胸椎小关节紊乱 68 例[J]. 光明中医, 2012, 27(11): 2265-2266.
- [13] 杨非, 徐启武. 胸椎相关骨性结构的外科解剖学观察[J]. 安徽医学, 2008, 29(4): 401-404.
- [14] 赵成飞, 管小丹, 丁昀, 等. 中药熏蒸配合手法治疗胸椎小关节紊乱症临床观察[J]. 湖北中医杂志, 2011, 33(5): 33.
- [15] 王泉巖, 开效勤, 秦雪飞, 等. 中药涂擦按摩复位法结合游走罐治疗胸椎小关节紊乱[J]. 四川中医, 2016, (1): 178-179.
- [16] 李琪, 徐云, 付俊青. 手法、中药配合功能锻炼治疗胸椎小关节紊乱[J]. 中国现代医生, 2008, 46(11): 154.

(编辑:徐建平)

(上接第 82 页)治以宣肺止咳,清热化痰,兼补气阴。王教授处方用药精简,寓调为治,治调宜彰,用于治疗小儿肺系疾病的药对经验时切不可生搬硬套,须在准确的辨病辨证基础上,灵活运用,更应注意对机体功能紊乱和代谢失调的调节,从根本上纠正体质偏向,平衡阴阳。

参考文献:

- [1] 唐于平,束晓云,李伟霞,等. 药对研究(I)—药对的形成与发展[J]. 中国中药杂志, 2013, 38(24): 4185-4190.
- [2] 李晨光,贾波,张建伟,等. 基于现代医案探讨麻黄与石膏

的配伍特点[J]. 江西中医药杂志, 2010, 41(8): 20-22.

- [3] 高学敏,张廷模,张俊荣,等. 中药学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2002: 52, 432.
- [4] 钟李英,王力宁,高冲,等. 王力宁教授治哮喘防喘的用药特点[J]. 云南中医学院学报, 2013, 36(5): 77-79.
- [5] 姚勇志,王力宁,吴曙粤,等. 王力宁教授治疗小儿特禀质咳嗽经验介绍[J]. 中医儿科杂志, 2013, 9(1): 8-10.
- [6] 蒙春雪,王力宁,姚勇志. 王力宁教授治疗儿童哮喘的经验[J]. 云南中医中药杂志, 2012, 33(11): 3-5.

(编辑:岳胜难)

Examples about WANG Lining Using Drug Pair to Treating Lung Disease in Children

ZHONG Liying¹, WANG Lining²

(1. Haikou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Haikou 570216, China;

2. The First Affiliated Hospital of Guangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanning 530023, China)

ABSTRACT: WANG Li-ning, Guangxi Province well-known TCM Professor, does well in prescribing drug pair in clinic, which effect is very significant. The clinical cases of WANG using drug pairs was listed, such as Ephedra and Almond, Ephedra and Gypsum, Honeysuckle and Forsythia, Yuxingcao and Gualoupi, Atractylodes and Ophiopogon japonicus, Astragalus membranaceus and Atractylodes and Jineijin and Floating wheat, to show WANG's academic characteristics of drug selecting.

KEY WORDS: Wang lining; treating lung disease in children; drug pair; clinical experience