

◆名家经验◆

王道坤运用六味汤合养阴清肺汤治疗虚火喉痹经验介绍

王韶康¹, 姜玥¹, 张作良¹, 段永强^{1,2,3}

1. 甘肃中医药大学, 甘肃 兰州 730020
2. 中国中医科学院研究生院, 北京 100700
3. 敦煌医学与转化省部共建教育部重点实验室, 甘肃 兰州 730020

[关键词] 王道坤; 六味汤; 养阴清肺汤; 虚火喉痹; 经验介绍; 王道坤

[中图分类号] R249; R276.1 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 09-0171-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.09.059

王道坤教授是甘肃中医药大学教授、主任医师、博士研究生导师, 享受国务院政府特殊津贴的著名专家, 全国第三、五批名老中医药专家学术经验继承工作指导老师。笔者有幸跟随王教授学习, 受益良多, 现将其临证中运用六味汤合养阴清肺汤治疗虚火喉痹经验总结如下。

1 六味汤及养阴清肺汤

1.1 方剂来源 六味汤见于清代医家张宗良所著的《喉科指掌》。六味汤原方组成为: “荆芥穗三钱, 薄荷三钱(要二刀香者妙), 炒僵蚕二钱, 桔梗二钱, 生粉草二钱, 防风二钱”。用法: 上为末, 煎数滚去滓, 温好, 连连漱下, 不可大口一气吃完。如煎不得法, 服不得法, 则难见效。倘要紧之时, 用白滚水泡之亦可。在《喉科指掌》中列喉科病症 73 种, 其中咽喉 11 症、乳蛾 7 症、喉痹 7 症、喉风 12 症、喉痛 11 症、大舌 13 症、小舌 5 症及杂喉 7 症。张氏在治疗此 73 症时, 大部分运用六味汤加减治疗^[1], 该方被称为“喉科七十二症总方”, “治一切咽喉不论红白, 初起之时, 漱一服可愈”。养阴清肺汤见于清代著名喉科医家郑梅涧所著的《重楼玉钥》, 此书论述咽喉诸症多为火热证, 有虚实之分。郑氏对白喉病的认识在于: “缘此症发于肺肾, 凡本质不足者, 或遇燥气流行, 或多食辛热之物, 感触而发……经治之法, 不外肺肾, 总要养阴清肺, 兼辛凉而散为主”, “此症属少阴一经, 热邪伏其间, 盗其肺金之母气”。因白喉病可表现为喉间起白如腐, 不易拭去, 反复咽喉肿痛, 初期发热亦或不发热, 鼻干唇燥, 或咳或不咳, 呼吸有声, 似喘非喘, 脉数无力或细数, 故白喉系邪伏少阴而发, 肺燥失养, 属喉科本虚标实之证, 与喉科实热之证不

同, 故不能以常法治之, 治则既要养阴扶正, 亦要清肺解毒, 养阴清肺汤由生地、麦冬、生甘草、玄参、贝母、牡丹皮、薄荷、白芍八味药组成, 是古今治疗白喉病的要方。

1.2 方剂功效及方解 张氏六味汤方中桔梗、甘草为治疗喉科病的要药, 桔梗味苦辛性平, 清肺热以除痈痿, 通鼻塞而理咽喉, 肺经之要药也(《医宗必读》)。甘草味甘性平, 补脾以和中, 润肺而疗痿, 解一切毒, 和一切药。桔梗配伍甘草即《千金翼方》之桔梗汤, 主治风邪热毒客于少阴之证, 具有祛风利咽解毒之功。荆芥味辛, 主瘰疬结聚, 瘀血湿温, 散风热, 清头目, 利咽喉, 消疮毒。防风味甘辛, 风药中润剂, 疮科多用之。荆芥与防风相须为用, 可加强祛风利咽消疮之功。薄荷味辛, 祛风热, 清头目。白僵蚕味咸、辛, 化风痰, 消瘰疬, 拔疗毒, 灭瘢痕。诸药合用, 达祛风止痒、解毒利咽、化痰散结之功。

养阴清肺汤方中生地黄苦寒, 能滋肾水以救肺燥, 重用为君药。麦门冬甘微寒、微苦, 可养阴润肺, 益胃生津, 润喉利咽; 玄参苦咸, 滋阴清热, 解毒散结, 启肾水上达于咽喉, 二药共助生地黄养阴清肺解毒, 共为臣药。白芍敛阴和营泄热; 牡丹皮凉血活血消肿; 贝母润肺化痰散结; 薄荷宣散利咽, 共为佐药。生甘草清热解毒, 调和诸药, 为佐使之药。全方养阴扶正与清肺解毒合用, 标本兼治, 共奏养阴清肺、解毒利咽之功。

2 临床运用

虚火喉痹可归属现代医学所论的慢性咽炎, 本病多见于成年人, 常为急性咽炎转为慢性咽炎, 发病率较高, 且逐年上

[收稿日期] 2017-03-03

[基金项目] 敦煌医学诊疗技术与临床应用建设项目 (DHXY1415-004)

[作者简介] 王韶康 (1996-), 男, 2013 级中医学本科在读, 研究方向: 中医内科学。

[通信作者] 段永强, E-mail: dyqgs2008@163.com。

升。王道坤教授认为虚火喉痹虽不是大病，但其患病人群数量庞大，且缠绵难愈，对人们的工作和生活影响较大，故应及早治疗。王教授认为虚火喉痹的常见病机是“肺肾阴虚，虚火上炎”，且喉属肺系，此如《灵枢·经脉》云：“肾足少阴之脉：其直者：从肾，上贯肝、膈，入肺中，循喉咙，挟舌本。其支者：从肺出，络心，注胸中。”足少阴肾经因循喉咙系舌本，故若肺肾阴虚，虚火上炎，炼津灼液，则表现为咽喉干燥疼痛，或有灼痛，亦或复感燥邪疫毒之热上蒸致咽喉布生假膜，起白如腐，不易拭去，表现为咽部有异物感或觉有黏痰附着，似喘似咳。从临床实践看，王教授认为虚火喉痹的病因病机主要有以下三点：①饮食失节：特别是随着社会经济的飞速发展，人民生活水平的提高，致使很多人嗜食辛辣刺激性食物，热能摄入过多，脾胃积热日久，上蒸于咽喉，耗伤津液，进一步会致肺肾阴亏，虚火上炎，由实转虚，缠绵难愈；②嗜食烟、酒之品：烟雾具有火热之性，白酒性湿热，《重楼玉钥》指出咽喉为呼吸、消化之门户，嗜食烟、酒，长期刺激咽部，燥邪火毒之热壅塞咽喉，耗伤津液；③劳损多言者：因肺主一身之气，肺气将津液布散于周身，劳损多言者，损耗肺气，津液布散失司，肺怯金亏，咽喉失于津液的濡养。六味汤合养阴清肺汤恰中虚火喉痹主要病机，在治疗中药证相投，故临床疗效显著。

临床运用要点：患者多有劳伤及饮食不节的病史，且多见舌尖红；查其咽喉，可见布生假膜，起白如腐，诊脉可知脉象多细数或数而无力，因肺阴亏虚，虚火上炎则舌尖红，脉细数；燥邪疫毒之热上蒸致咽喉布生假膜，起白如腐。

加减运用：若肺气虚弱者，可合用参苓白术散加减，以培土生金，益气养阴；若咽部灼痛及口干甚者，可加北沙参、天花粉等养阴清热；若咽痒甚者，可重用防风、木蝴蝶以祛风止痒；咽喉有异物感可加入山豆根、秦艽、射干等利咽解毒。

3 病案举例

例1：谭某，女，61岁，2016年6月14日初诊。患者反复咽痛5年余，伴口干喜凉饮，左侧耳痛，重听。近1周感冒，初愈，现乏力嗜睡，口干甚，饥不欲食，眠浅梦多，大便偏干，每天2~3次。舌淡红苔厚有染，脉细数。证属肺肾阴亏，虚火上炎。治疗宜滋养肺肾之阴，清热解毒利咽。方选六味汤合养阴清肺汤加减。处方：生地黄、玄参、浙贝母、白芍各15g，荆芥、防风、麦冬、牡丹皮、桔梗各12g，薄荷（后下）、僵蚕各10g，生甘草6g，生姜3片，大枣3枚。7剂，每天1剂，水煎服，服法：嘱其连连漱下，不可大口一口气吃完。嘱患者饮食清淡，忌辛辣刺激之品，畅情志。

2016年6月21日二诊：药后咽痛及口干明显减轻，食纳好转，舌苔略厚，继原方加白术15g，五味子10g，加西洋参20g兑服，增强益气养阴之功，继服7剂。3月后患者因胃痛前来就诊，告知咽痛已大有改善，余症皆不显。因其病

久，王教授嘱其含服中成药养阴清肺丸以巩固疗效。

按：患者年事已高，本已肺肾阴虚，肺津肾液不能上承咽喉，虚火上炎，而现咽喉痛，口干喜凉饮，脉细数；肾精不足，髓海空虚，肾精不能上荣清窍，故见左侧耳痛，重听。又因感冒初愈，中焦气阴两伤，故见乏力嗜睡，口干甚，饥不欲食，大便便质偏干。故选用六味汤合养阴清肺汤加减，方中生地黄、麦冬、玄参、白芍、西洋参、五味子养阴生津清热；牡丹皮、浙贝母、薄荷、僵蚕化痰散结，利咽解毒；荆芥、防风祛风；白术、生姜、大枣健脾益气，药证相合，故取效捷。

例2：徐某，男，41岁，2016年9月3日初诊。咽部哽噎2年余，刻下患者自觉咽部有黏痰难咯，腰膝困痛，乏力疲倦，纳眠可，二便调。舌红苔厚有染，舌下静脉中度迂曲怒张，脉滑数。询问患者生活史：平素嗜食烟、酒。证属肺肾阴液亏虚，燥热邪毒壅塞咽喉。治宜滋养肺肾之阴，解毒利咽散结，方选六味汤合养阴清肺汤加减，处方：生地黄、玄参、白芍、浙贝母各15g，麦冬、牡丹皮、桔梗各12g，薄荷（后下）、荆芥、防风、僵蚕各10g，蝉衣、生甘草各6g，生姜3片，大枣3枚。7剂，每天1剂，水煎服，服法：嘱其连连漱下，不可大口一口气吃完。嘱患者要饮食清淡，忌食烟、酒，舒畅情志。

2016年9月10日二诊：药后咽部哽噎减轻，舌红苔黄厚，舌下静脉迂曲怒张中度，脉滑数，原方加茯苓18g，厚朴12g，紫苏子15g，以增强化痰降气之力，继服7剂。嘱患者要忌食烟、酒，饮食清淡。此后数诊皆在此基础上随症加减，服中药1月余，同时配合含服中成药养阴清肺丸，最终疗效满意。

按：烟雾具有火热之性，伤津生燥，白酒本性湿热。患者平素嗜食烟酒，致燥邪火毒之热壅塞咽喉，耗伤津液，而见咽部哽噎，自觉咽部有黏痰难咯，舌红苔厚，脉数，长期以往会致肝肾阴精亏损，故见腰膝困痛、乏力疲倦。选用六味汤合养阴清肺汤加减，养阴扶正与清肺解毒合用，标本兼治，针对病机遣方用药，终获良效。

现代医学病理研究示：咽黏膜肿胀或有树枝状充血，咽后壁呈颗粒状隆起，黏膜腺管堵塞可发生感染，继发慢性炎症而出现一系列的临床症状，目前西医治疗常使用抗生素，甚至使用激素。虚火喉痹是反复发作的疾病，若长期使用激素及抗生素，弊大于利，王教授认为虚火喉痹的常见病机是肺肾阴虚，虚火上炎，其中六味汤合养阴清肺汤治疗虚火喉痹，切合病机，随症灵活加减，疗效甚佳。

[参考文献]

- [1] 朱有明, 黄健, 符绩雄, 等. 浅析《喉科指掌》的学术思想[J]. 上海中医药杂志, 2010, 44(9): 12-13.

(责任编辑: 冯天保, 郑锋玲)