

李应存运用敦煌治咽喉痛方与治喉痹方辨证治疗喉痹经验介绍

杨佳楠¹, 李鑫浩², 陆航³, 梁丽娟¹, 刘玲¹, 叶红¹ 指导: 李应存¹

1. 甘肃中医药大学敦煌医学与转化教育部重点实验室, 甘肃 兰州 730000
2. 北京中医药大学, 北京 100029
3. 嘉峪关市中医医院, 甘肃 嘉峪关 735100

[关键词] 敦煌治咽喉痛方; 敦煌治喉痹方; 喉痹; 李应存

[中图分类号] R249.2 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2019) 02-0295-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.02.091

国家中医药管理局“十二五”重点建设学科敦煌医学学科带头人李应存教授是甘肃中医药大学敦煌医学研究所副所长, 为国内敦煌医学研究著名专家, 敦煌医派代表人物, 长期专注于敦煌医学文献与临床应用研究, 致力于将古老的敦煌医方重新应用于临床, 让敦煌医学造福人类健康事业。笔者有幸跟随李教授学习, 亲聆教诲, 受益匪浅, 现将李教授化裁敦煌治咽喉痛方合治喉痹方辨证治疗急、慢喉痹经验总结如下。

1 喉痹

喉痹, 又名喉闭, 是指因外邪壅遏肺胃或脏腑虚损、咽喉失养所致的以咽痛或咽部不适感、咽部红肿, 或喉底有颗粒状突起为主要特征的咽部疾病^[1]。《素问·阴阳别论》云: “一阴一阳结, 谓之喉痹”。从经络关系及病因病机方面阐明了喉痹的含义。李教授认为, 痹者, 咽喉不通也, 包含闭塞和不仁两种含义。闭塞即咽喉红肿疼痛, 发音困难, 吞咽不利, 常常伴见发热恶寒、咳嗽、头痛、脉浮等症状, 多见于急喉痹。不仁即咽痛、咽痒, 咽喉梗硬不利, 常常伴全身症状, 多见于慢喉痹。喉痹一病, 病在咽喉, 实为脏腑功能疏泄失职, 气机不畅。故喉痹治疗重在调节阴阳, 使脏腑气机升降恢复正常。李教授在研究敦煌经卷过程中发现, 敦煌治咽喉痛方和敦煌治喉痹方, 药简功著, 值得发掘运用于临床。

2 敦煌医方

敦煌医方源远流长, 内容丰富, 李教授在系统研究敦煌医方时发现, 目前公布的敦煌医方有 1240 余首^[2]。这些医方配伍别具特色, 给药途径独特多样, 内容丰富, 简便快捷, 有重要的研究和实用价值。

治咽喉痛方与治喉痹方均出自法藏敦煌医学卷子 P.3930。

治咽喉痛方, 原文为: “治咽喉痛方。升麻、鼠黏子、玄参、黑豆并含之, 效。”^[3]

方中升麻甘寒, 以清热解毒见长, 为上部火热证引经药, 又可散肌表风邪, 《神农本草经读》云: “主解……头痛寒热, 风肿诸毒, 咽喉口疮……”^[4]。鼠黏子, 即牛蒡子, 升浮之中又有清降之性, 外散风热, 内解热毒, 具有清热解毒、消肿利咽之功。玄参滋阴降火, 解毒散结, 可消咽喉之肿, 泻无根之火。黑豆具养血祛风、除热解毒之效。四药合用, 共奏滋阴清热、解毒利咽之功。

治喉痹方, 原文为: “治喉痹方, 取丁香三七枚, 升麻、青木香、黄芩各二分, 水一升, 煎, 含之即差”^[5]。方中丁香温中降逆, 散寒止痛; 青木香平肝止痛, 解毒消肿; 升麻、黄芩清热解毒。诸药合用, 即可利咽止痛。

3 病案举例

例 1: 急喉痹。包某, 女, 35 岁, 2017 年 10 月 7 日初诊。主诉: 咽痛 5 天。患者 5 天前劳后受风, 出现咽喉干痛, 咽痒, 间断咳嗽, 咳少量白色黏痰, 鼻塞, 流少量清涕, 伴头晕, 乏力, 脱发, 纳眠可, 二便尚调。舌淡红、苔薄黄, 脉浮。查体: 咽后壁黏膜充血, 扁桃体 II 度肿大, 充血明显, 未见分泌物。方以敦煌治咽喉痛方合敦煌治喉痹方加减。处方: 玄参 30 g, 芦根 25 g, 升麻、牛蒡子、木香(后下)、连翘各 20 g, 黑豆、制何首乌、黄芩各 15 g, 防风、藿香(后下)、桔梗、当归、甘草各 12 g, 白术 10 g, 黄芪 6 g, 生姜 3 片, 大枣 3 枚。3 剂, 每天 1 剂, 水煎分 3 次服。

2017 年 10 月 10 日二诊: 咽痛明显缓解, 咳少量白色黏痰, 咽痒咳嗽、鼻塞流涕消失, 头晕乏力缓解。守方改藿香(后下)、升麻、牛蒡子各 15 g, 桔梗、防风各 10 g, 连翘 25 g, 去芦根、黄芩, 加瓜蒌 15 g, 紫苏梗 20 g。3 剂, 每天 1 剂, 水煎分 3 次服。

2 周后随访, 咽痛、头晕乏力均消失。

[收稿日期] 2018-09-11

[基金项目] 敦煌医学与转化教育部重点实验室开放基金项目 (DHXY1415-001; DHXY17-04)

[作者简介] 杨佳楠 (1992-), 女, 在读硕士研究生, 研究方向: 敦煌医学文献与临床应用研究。

按：患者劳后当风，卫表失和，风热袭肺，复克咽喉。主方选用治咽喉痛方清热解毒，利咽润喉；桔梗辛散苦泄，开宣肺气，祛痰利咽，载药上行。黄芩、芦根清宣肺热，生津止渴；连翘疏散风热，清热解毒；防风祛风解表，与益卫固表之黄芪、白术合用，相反相成，固表气，实肌腠，兼疏风邪，补中寓散，散不伤正，补不留邪；木香、藿香行气调中；当归养血调血；何首乌益精生发；甘草、生姜、大枣补益脾胃，调和诸药。3剂后咽痛减，咽痒咳嗽、鼻塞流涕止，故去芦根、黄芩，减升麻、牛蒡子、桔梗、防风用量，重用藿香，加瓜蒌、紫苏梗以理气宽中，重用连翘清解余热以善后。

例2：慢喉痹。吴某，女，36岁，2017年10月31日初诊。主诉：反复咽痛，音哑2年，加重3天。3天前受凉后，咽痛甚，咳少量白痰，平素肋背闷胀，乳房胀痛，生气后易发口疮，食欲不佳，眠可，大便干，2天1次。舌红、苔少，脉弦细。查体：咽部黏膜慢性充血，咽部舌根淋巴滤泡增生。2017年9月27日某三甲医院电子鼻咽喉镜示：慢性咽喉炎。方以敦煌治咽喉痛方合敦煌大泻肝汤、敦煌大补脾汤加减。处方：玄参、芦根、鸡内金、旋复花(包煎)各25g，升麻、牛蒡子、防风、荆芥、白芍各15g，苦杏仁12g，枳实、黄芩、党参、白术、麦冬、桔梗各10g，川芎20g，炙甘草12g，干姜6g，生姜3片，生大黄(后下)3g，大枣3枚。3剂，每天1剂，水煎分3次服。

2017年11月4日二诊：药后咽痛咳嗽、肋背闷胀、乳房胀痛减，食欲增，大便仍不畅。守方改枳实、黄芩、党参、麦冬各12g，去防风、荆芥、芦根、苦杏仁。6剂，每天1剂，水煎分3次服。

2017年11月11日三诊：药后大便质可，每天1次，咽痛、音哑大减，肋背闷胀、乳房胀痛止。守方改玄参30g，生大黄(后下)1g，枳实、党参各10g。6剂，每天1剂，水煎分3次服。1月后随访，患者咽痛音哑未作。

按：患者肝实脾虚，气机不利，复感外邪，壅阻咽喉。主方选用治咽喉痛方清热解毒，利咽润喉；敦煌大泻肝汤合敦煌大补脾汤泻肝实脾，调畅气机；再加荆芥、防风疏风解表；芦根清热生津；苦杏仁宣肺止咳；桔梗宣肺祛痰，载药上行；川芎调畅气血；鸡内金消食和胃；生姜、大枣调胃和中，使生化有源；甘草调和诸药。二诊表证已解，大便仍不畅，故去防风、荆芥、芦根、苦杏仁，重用枳实、黄芩、党参、麦冬消积导滞。三诊诸证皆减，减枳实、大黄、党参量，重用玄参解毒利咽以善后。

敦煌大泻肝汤与敦煌大补脾汤均出自敦煌医学卷子《辅行诀脏腑用药法要》。

敦煌大泻肝汤，其原文为“大泻肝汤。治头痛，目赤，多

悲怒，胁下支满而痛，痛连少腹迫急无奈方。枳实(熬)、芍药、甘草(炙)各三两，黄芩、大黄、生姜(切)各一两。上六味，以水五升，煮取二升，温分再服。^[5]方中枳实疏肝理气，能行血中之气，芍药柔肝止痛、可养血和血，两者合用理气和血，使气血调和；黄芩清泄少阳郁热；大黄泻热通腑；生姜调胃和中；甘草调和诸药，伍生姜益脾和中、以滋化源，合白芍酸甘化阴、缓急止痛。诸药合用，共奏调和肝脾、舒畅气血之功。

敦煌大补脾汤，其原文为“大补脾汤。治脾气大疲，饮食不化，呕吐下利，其人枯瘦如柴，立不可动转，口中苦干渴，汗出，气急，脉微而时结者方。人参、甘草(炙)各三两，干姜三两，术、麦门冬、五味子、旋覆花一方作丹皮，当从，各一两。上七味，以水一斗，煮取四升，温服一升，日三夜一服。^[6]方中人参甘温益气、健补脾胃；白术健脾补虚以助阳、燥湿运脾以助化；干姜温中散寒，健运脾阳；麦冬甘寒养阴，合人参益气养阴之功益著；五味子酸收益气，配人参则补固正气，伍麦冬则收敛阴津；旋覆花降逆止恶、下气消痰；炙甘草调和诸药。诸药合用，主入中州，气阴同治，阴阳并补。

喉痹病位在喉，实为阴阳不和，气机失调。气机升降的调节与五脏六腑、十二经脉均有密切联系。李教授认为，临床治疗喉痹，当以敦煌治咽喉痛方和敦煌治喉痹方为主方解毒利咽，再根据具体情况，辨证施治，调节阴阳，使气机升降复常。外感风寒者加荆芥、防风以祛风解表，风热者加连翘、竹叶疏散风热，咳甚者，合紫苏煎宣肺止咳；症见饮食不化，呕吐下利、口中苦干渴者，合敦煌大补脾汤和胃调中；症见头痛，目赤，多悲怒，胁下支满而痛者，合敦煌大泻肝汤疏肝调气；症见腰痛，骨痠，浮肿，小便不利者，合敦煌大补肾汤补肾益精；症见无力、短气、不能立者，合敦煌疗风虚瘦弱方，益气养血。

[参考文献]

- [1] 熊大径, 刘蓬. 中医耳鼻咽喉科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 149.
- [2] 李欣瑶. 让敦煌医学古为今用[N]. 甘肃日报, 2016-8-2(09).
- [3] 李应存. 实用敦煌医学[M]. 兰州: 甘肃科技出版社, 2007: 285.
- [4] 陈念祖. 神农本草经读[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2018: 21.
- [5] 衣之鏢, 衣玉品, 赵怀舟. 《辅行诀五藏用药法要》研究[M]. 北京: 学苑出版社, 2009: 5, 11.

(责任编辑: 冯天保, 郑锋玲)