

理论与实践意义[J].北京中医药大学学报,2001,24(1):1-6.
[7] 常富业,王永炎.中风病毒邪论[J].北京中医药大学学报, 2004,27(1):36-38.
[8] 冯加纯,饶明俐,张淑琴,等.大鼠全脑缺血再灌注后几个脑区在不同时间的LPO、SOD、GSH-Px含量变化[J].中风与神经疾病杂志,1994,11(3):129-132
[9] Volk T, Ioannikdis I, Hensil M, et al. Endothelial damage induced by nitric oxide synergism with reactive oxygen species

[J]. Biochem Biophys Res Commun, 1995,213(1):196-203.
[10] Holtzman DM, Sheldon RA, Jaffe W, et al. Nerve growth factor protects the neonatal brain against ischemic injury [J]. Ann Neurol, 1996,39(1):114-122.
[11] 李春,方金香.碟脉灵注射液治疗脑梗塞150例临床分析[J].白求恩医科大学学报,1999,25(3):327-328.

(收稿日期 2009-12-11)

· 雏鹰之窗 ·

麻杏甘石汤治疗外感咳嗽的随诊体会

毕子阳

关键词 麻杏甘石汤 外感咳嗽 辛凉宣肺 邪热壅肺

中图分类号:R256.11 文献标识码:B 文章编号:1673-9043(2010)01-0016-01

麻杏甘石汤出自《伤寒论》,原方用于治疗太阳病,发汗未愈,风寒入里化热,“汗出而喘”者。后世用于风寒化热,或风热犯肺,以及内热外寒,但见邪热壅肺之喘咳,无论有汗无汗,皆可以本方加减而获效。

1 典型病例

患者,女,26岁,2009年5月16日初诊。感冒咳嗽6d。近日加重,痰多而黄稠,不易咯出,咽痛,全身乏力,无发热,大便1次/d,舌暗淡,苔薄黄,脉滑数。治宜宣肺止咳,方用麻杏甘石汤:炙麻黄10g,生石膏30g,苦杏仁10g,炙甘草10g,枇杷叶15g,浙贝母15g,平贝母15g,前胡15g,海浮石20g,金果榄10g,马勃10g,锦灯笼10g,桔梗15g,玉蝴蝶8g,柴胡15g,黄芩10g,牛蒡子10g,淡豆豉10g,太子参20g,金银花15g,栝楼25g,胆南星8g。4剂,水煎服,1剂/d。

服药后咳嗽咯痰减少,咽痛基本消失,原方去枇杷叶、马勃、锦灯笼、玉蝴蝶、淡豆豉,再服3剂而愈。

按:外感六淫之余邪,入里化热,侵犯于肺,肺失宣降,故咳嗽近日加重。热灼肺津,炼液为痰,壅闭于肺,故痰多而黏稠,不易咯出。舌苔薄黄,脉数均主里热。所用方药为麻杏甘

石汤加味,麻黄辛温,宣肺平喘;石膏辛寒,清泄肺热;苦杏仁降利肺气,助麻黄止咳平喘;炙甘草益气扶正,调和诸药;马勃、锦灯笼、金果榄、玉蝴蝶清热解暑以利咽止痛;海浮石、胆南星、栝楼清化痰热;枇杷叶、浙贝母、平贝母、前胡、桔梗等药清化痰热中兼有宣肺性质,既化痰止咳,又助麻杏甘石汤宣发肺气;牛蒡子、淡豆豉散肺之郁热;柴胡、黄芩和解表里,驱散余邪;太子参益气健脾,兼顾正气。诸药配伍,宣肺散邪,使肺气宣畅则咳嗽自止。

2 小结

本方证病机为邪热壅闭于肺,肺失宣降。笔者认为,肺居上焦,为水之上源,五脏之华盖,有输布津液之能。外邪来犯,肺首当其冲,肺气失宣,治节无权,津液聚而为痰,痰浊闭阻于肺则发为咳嗽咯痰,故肺气被痰浊、痰热、痰湿等有形邪气郁闭阻于肺则发为咳嗽咯痰,故肺气祛痰浊、痰热、痰湿等有形邪气郁闭是本方辨证施治的重要依据。肺主宣发肃降,咳嗽是肺脏宣肃邪气,驱邪外达的一种病理表现,治须顺应肺金之性,因势利导,以宣肺为主,肺气宣畅,咳嗽自止,勿见咳止咳,使用敛肺、收涩的镇咳药,误用则致肺气郁遏,不能达邪外出,邪恋不去反而久咳不止。麻杏甘石汤辛凉宣肺,止咳平喘,对于外感咳嗽,只要是肺气郁闭,肺失宣降,无论表邪是否存在,均可以此方宣肺止咳,疗效比较理想。

(收稿日期 2009-12-11)

作者单位 300193 天津中医药大学

作者简介 毕子阳(1985-),男,医疗系2006级本科生。