

Discussion on the Application of Warming Method of Eight Methods of Traditional Chinese Medicine in Lung Diseases

Jifang Zhang

Chengdu Eighth People's Hospital, Chengdu, Sichuan, 610036, China

Abstract

Pulmonary diseases occur widely and have a large number of patients. We should pay attention to their treatment. As one of the "eight methods" of traditional Chinese medicine, warming method originates from *Neijing* and has been greatly enriched in Zhang Zhongjing's theory and clinical practice. The lung is vulnerable to external evils such as wind, cold and dampness, and cold syndrome is often seen in clinic. Its treatment should be "warming method" - warming the lung to dissipate cold, warming the lung to dissipate phlegm, warming yang to replenish the lung, taking into account the root of strengthening the Spleen Yang, benefiting the kidney yang and generating phlegm, so as to restore the smooth Qi mechanism and restore the "body of clearing deficiency" of the lung reservoir.

Keywords

temperature method; lung diseases; chinese medicine

中医八法之温法在肺系疾病中的运用探讨

张籍方

成都市第八人民医院, 中国·四川成都 610036

摘要

肺系疾病发病广泛, 患病人群众多, 当重视其治疗。温法作为中医“八法”之一, 源于《内经》, 在张仲景的理论及临床实践中用法得到极大丰富。肺脏易受风寒湿等外邪侵袭, 临床多见寒证, 其治当用“温法”——温肺散寒、温肺化痰、温阳补肺, 同时兼顾健脾阳、益肾阳杜生痰源头根本, 从而使气机恢复通畅, 使肺藏恢复本身的“清虚之体”。

关键词

温法; 肺系疾病; 中医

1 引言

肺系疾病发病广泛, 患病人群众多, 中医包括咳嗽、肺胀、咯血、喘病、哮病、肺痛等, 西医包括支气管哮喘、急性慢性支气管炎、慢阻肺、肺炎、肺脓肿、支气管扩张等, 常见症状以发热、咳嗽、咳痰、气短、喘息胸痛为主, 甚者胸闷、咯血、唇甲紫暗、肢体水肿、小便不利等, 极大威胁人们的身体健康, 给社会造成很大负担, 当重视其治疗。笔者就温法在肺系疾病中的运用展开探讨。

2 温法源流浅析

温法, 属于中医“八法”之一, 也就是运用温热药治疗里寒证的一种治法。温法的理论最早可以追溯到《黄帝内经》。《素问·至真要大论》曰: “寒者热之……清者温之……”。治寒以热, 治清以温”, 即指出治疗寒性疾病要用温热性质的药物, 这也为后世医家治疗虚劳症奠定了

理论基础。

中国东汉著名医家张仲景汲取秦汉时期诸多医家的经验学说, 博采众多医方之所长, 继承岐黄之思想, 编写了《伤寒杂病论》。《伤寒杂病论》是中医四大经典之一, 书中所创各类治法被后世概括为“汗、吐、下、和、温、清、补、消”八法。《伤寒杂病论》中诸多条文提出了“当以温药”“温之”“温药和之”的论述, 总结仲景在《伤寒杂病论》中的治法用药, 可以看出六经病皆有温法。仲景^[1]温太阴用温中散寒之法, 代表方理中汤; 温少阴用回阳救逆、回阳益阴、回阳破阴、温肾利水、温阳除湿、温经除湿之法, 代表方依次为四逆汤、四逆加人参汤、通脉四逆加猪胆汁汤、真武汤、附子汤、桂枝附子汤; 温厥阴用温经散寒、温清并用、温中降逆之法, 代表方依次是当归四逆汤、乌梅丸、吴茱萸汤。

宋、金、元时期是中医温法发展的重要时期。金代李东垣提出了“甘温除热”的理论, 创立了名方“补中益气汤”。在此之后的清代名医程钟龄总结前人经验提出中医八法, “温法”正式总结为中医“八法”之一。除此之外,

【作者简介】张籍方(1993-), 女, 中国重庆人, 硕士, 住院医师, 从事呼吸内科疾病研究。

清代学者郑钦安^[2] 创始的扶阳学派是对中医温法的重要衍生，扶阳学派理论强调阳气在人体的重要作用，认为人体是以阳气为主导，治疗疾病当扶阳抑阴。

3 温法在肺系疾病中的运用探讨

肺为华盖，开窍于鼻，直接通于自然之气，人之五脏六腑，唯独肺与大气息息相通，自然界的六淫邪气均会影响到肺而导致咳喘疾病^[3]。肺主气，外合皮毛，寒邪伤人能直接侵袭肺卫。而且寒邪易伤卫外之阳，寒邪侵袭肌表，又易内合于肺。肺系疾病发病无外乎两个方面，阳气虚少为内因，而外感风寒湿邪气则为外因，因此肺系疾病的治疗主要分两个方面，在内补其虚，在外祛除风寒湿等外邪。

3.1 温肺散寒，畅通气机

明代医家张景岳提到过六气中风寒是引起人咳嗽的主要因素。肺主气，外合皮毛，风寒邪气伤人能直接侵袭肺卫。肺主宣发，宣即向上宣散、发扬，呼出体内浊气，宣发卫气，开泄腠理，肺宣发正常肺主气司呼吸的功能才得以保证。而寒主收引，外感寒邪则腠理闭塞，卫阳被遏，故见恶寒发热，汗出或无汗出，寒邪束肺肺气不利，气机不通，故而发作咳嗽，甚至则喘息气紧。故治疗当温肺散寒，开腠理解表邪，使气机恢复畅通。

张仲景在《伤寒论》中用麻黄细辛附子汤治疗少阴病阳虚外感，具有温肺散寒之功效。方中麻黄为君，辛温发汗散寒解表，同时又能开腠理宣肺气，炮附子为臣，温经扶阳，佐以细辛通达内外，外助麻黄散寒解表，内助附子以温肺阳。三药合用，表里双解，温阳解表、温肺散寒。仲景在《金匱要略》用射干麻黄汤治疗寒饮郁肺的咳嗽上气。方中麻黄辛温，宣肺平喘；半夏、生姜、细辛辛温，温散寒饮；紫菀、款冬花温肺止咳。

3.2 温肺化痰，复肺清虚之体

《医贯·内经十二官》言肺“虚如蜂巢”，故肺被称为清虚之脏，其不容异物。痰液重浊黏滞，壅塞肺藏，导致肺体沉重而满胀，肺主呼吸功能受损。痰饮为阴邪，当以温法祛之化之，故治当温肺化痰，饮消则金清，痰化则肺管干净虚空，肺复清虚之体。同时明代医家李中梓说过“脾为生痰之源，肺为贮痰之器，肾为生痰之本”，认为脾藏是产生痰这一病理产物的源头，肾阳亏虚是产生痰的根本原因。脾为阴土，得阳始运，体阴而用阳，喜暖而恶寒，脾阳不足就会导致脾之运化功能失常，水湿失于运化，津液不能输布，聚而生痰；或是失于水谷运化，不能化生精微，而成痰湿，故曰“脾为生痰之源”。另外，肾主水液，肾具有调节水液的作用，其主要依靠肾阳对水液的气化来实现。肾阳亏虚不能蒸化水液、温化寒饮，则阳虚水泛为痰，伏藏于肺，一旦遭外邪引动则发咳喘。可见痰饮的生成与肺、脾、肾三藏均相关。仲景云：“病痰饮者，当以温药和之。”，故而化

痰之法其一是温肺化除肺部所贮之痰，其二是健脾胃从而杜生痰之源，其三则是温肾阳以减少痰饮生成。

张仲景用小青龙汤治疗外寒引动内饮的支饮。方中麻黄、桂枝辛温解表，干姜、半夏温化中焦水气。《金匱要略》：“病溢饮者……大青龙汤主之；小青龙汤亦主之。”此条论述了大青龙汤和小青龙汤治疗溢饮，溢饮多因外感风寒，肺气闭郁，饮溢四肢，当汗出而不汗出所致，小青龙汤用麻黄、桂枝、干姜、细辛、半夏等辛温发散之品配伍芍药、五味子、甘草等酸甘化阴之品微发其汗。《金匱要略》中不论支饮还是溢饮，均用小青龙汤振阳气，开腠理，通调水道。

仲景曰：“心下有痰饮……苓桂术甘汤主之。”“夫短气，有微饮……苓桂术甘汤主之；肾气丸亦主之。”这两条论述了温脾肾以温肺化痰，温肺要取得疗效，脾肾同温也很重要，因此，温肺的同时还配伍茯苓、白术等温脾之品和附片、肉桂等温肾之品。

3.3 温阳补肺，以固根本

肺属金，脾属土，脾为肺之母藏，中医有“虚则补其母”的治则，亦有“培土生金”之治法。脾胃是气血生化之源，脾胃强健，气血充足，气血精微经脾气上输于肺，肺脏则得滋养，故补肺常常肺脾同补。张仲景把人参作为补肺的首要药物，《本草求真》言人参“宣肺寒，清肺热”，《药性赋》言“味甘，气温，无毒。升也，阳也”。故人参性温，适用于肺气虚寒证。有《金匱要略》曰：“肺痿吐涎沫而不咳者……此为肺中冷……甘草干姜汤以温之。”论述了用甘草干姜汤温肺复气来治疗虚寒肺痿。上焦阳虚，肺中虚冷，中焦脾阳亦虚，不能散精上归于肺，累及肺阳，不能布津，气不布津，故而涎沫量多，患者口淡不渴。甘草干姜汤中炙甘草性甘温以补中益气，干姜性辛温以温复脾肺之阳气。两药辛甘化合，温中焦之阳以起到温肺的作用。

4 结语

通过上述探讨笔者认为，温法作为中医“八法”之一，源于《内经》，在仲景的理论及临床实践中用法得到极大丰富。肺脏易受风寒湿等外邪侵袭，临床多见寒证，其治当用“温法”一温肺散寒、温肺化痰、温阳补肺，同时兼顾健脾胃、益肾阳杜生痰源头根本，从而使气机恢复通畅，使肺脏恢复本身的“清虚之体”，从而达到治病目的。

参考文献

- [1] 徐姗姗. 扶阳派运用姜桂附的规律研究 [D]. 成都: 成都中医药大学, 2011.
- [2] 刘晓明, 鞠宝兆. 中医温法的《黄帝内经》溯源 [D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2017.
- [3] 刘宁. 中医藏象学说基本术语英译标准的对比研究 [D]. 沈阳: 辽宁中医药大学, 2012.