

從先師丁泊治哮喘說起

劉思敏

國際中醫暨綜合自然療法學會名譽顧問

廣州中醫藥大學中醫藥學士

哮喘可以由外邪侵襲肺系，飲食不當，情志刺激，體虛勞倦等導致肺氣宣降失司，腎氣攝納無主而成。其中又哮分冷熱，喘分虛實。

丁老師在治冷哮是用溫肺順氣法，方用蘇子降氣湯，其中肉桂一般由二分起，逐漸遞增至6分，蘇子一般新症用三錢，舊症則由四錢半至一兩不等。咳重、痰多則用射干麻黃湯，兼見面腫選加桑白皮，葶藶子，僵蠶，防風，蟬衣等。斷定熱哮，一字曰之「潤」，使用清肺瀉火法，處方麥門冬湯，丁氏方組成天麥冬、款冬、桔梗、馬兜鈴、牛蒡子各三錢，地骨皮，桑白皮各四錢，加川貝二至三錢，瓜蒌皮四錢。另輔以食療川貝燉雪梨或川貝燉木瓜，皆取其潤。

至於喘症，風寒實喘，咳重時用小青龍湯，症見溫和時用華蓋散，燥熱則用瀉白散加川貝二錢、沙參、玉竹各三錢。肺虛用補肺生津法，處方人參蛤蚧散或養陰清肺湯加冬蟲草，川貝、杏仁、知母、蘇子；腎虛用固腎納氣法，處方附桂八味丸，酌加肉蓯蓉、金狗脊、杜仲、女貞子、鎖陽、兔絲子、仙靈脾、紫河車、鹿茸、仙茅或補骨脂。

針灸方面，分別其寒熱虛實，適量針灸補瀉，丁氏取穴如下：

冷哮--膻中 肺俞 膏肓（均灸）

熱哮--天突 列缺 肺俞（均瀉針）

實喘--尺澤 膻中 豐隆 風門（均瀉） 虛喘--腎俞 關元 氣海 肺俞 足三里 膏肓（均補）

由於哮喘患者多在春天或秋冬發病;治未病，丁氏會在立冬至立春三個月間用藥，每月覆診一次。20 多年前，濃縮中藥並不普及，初期是用飲片打粉，未經過提煉，口感和效果不比今日，當時煎成濃縮藥精，每日一湯匙，用熱水開成大半碗，免卻每日煎藥的苦惱。方在小青龍湯，三子養親湯，蘇子降氣湯，陳夏六君子湯，附桂八味丸之間進退。若能配合適當運動，日常生活協調，14 歲以下患者，基本可以根治。

近年香港天灸療法流行，亦效果顯著。最近讀到一條三伏三九方，夏季三伏方藥物組成為甘遂 15g、細辛 15g、干姜 10g、延胡索 10g、白芥子 30g; 冬季三九加沉香 10g、牙皂 15g、肉桂 10g、地龍 15g、冰片 5g、清半夏 15g, 取穴天突、膻中、肺俞、心俞、膈俞、腎俞、喘重者加定喘、合併鼻炎者加膏肓、合併肺心病者加神道、三伏三九取穴相同，但處方不同，覺得有趣，僅此以供同道。

參考資料：

(一) 丁泊專題講稿--哮喘

(二) 趙立岩編，實用中醫天灸療法，人民衛生出版社，2008