

◆ 名医传承 ◆

国医大师葛琳仪用清法辨治流行性感冒经验介绍

骆淳¹, 陈杉杉¹, 孙菊², 黄平³

1. 浙江中医药大学第一临床医学院, 浙江 杭州 310053
2. 浙江中医药大学附属第一医院, 浙江 杭州 310006
3. 浙江中医药大学附属第二医院内分泌科, 浙江 杭州 310005

【摘要】介绍国医大师葛琳仪运用清法辨治流行性感冒的临床经验。葛琳仪老师认为, 流行性感冒属中医风温肺病, 有肺气郁热的病机特点, 临诊应根据邪之深浅、病之轻重, 立清宣清降之法透邪宣肺, 以清补清养之法扶正祛邪; 以体现标本同治之法, 治标清宣清降, 梳理气机; 治本清补清养, 内除痰瘀, 遵循正本清源、调补兼施的原则, 随症加减, 用药简练, 力求量少轻灵、法捷效速。

【关键词】流行性感冒; 清法; 清宣清降; 清补清养; 葛琳仪

【中图分类号】R249 【文献标志码】A 【文章编号】0256-7415 (2024) 21-0214-05

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2024.21.038

Experience of Chinese Medicine Master GE Linyi in Differentiating and Treating Influenza with Clearing Method

LUO Chun¹, CHEN Shanshan¹, SUN Ju², HUANG Ping³

1. The First School of Clinical Medicine of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou Zhejiang 310053, China; 2. The First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou Zhejiang 310006, China; 3. Department of Endocrinology, The Second Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou Zhejiang 310005, China

Abstract: This paper introduces the clinical experience of Chinese Medicine Master GE Linyi in differentiating and treating influenza with clearing method. GE Linyi believes that influenza belongs to the wind-warmth lung disease in Chinese medicine, with the pathogenesis of lung qi heat constraint. In clinical diagnosis, Chinese medicine practitioners should adopt the methods of clearing-diffusing and clearing-directing downwards to vent pathogen and diffuse the lung, and adopt the methods of clearing-supplementing and clearing-nourishing to reinforce healthy qi and dispel pathogen according to the depth of pathogen and the severity of disease. This reflects the simultaneous treatment of both the root and the branch: in treating the branch, it is to clear and diffuse, clear and direct downwards, and soothe the qi movement; in treating the root, it is to clear and supplement, clear and nourish, and dispel internal phlegm and stasis, showing the principle of reinforcing the original qi and clearing the source, and regulating and supplementing. The treatment is modified according to different symptoms, whose

【收稿日期】2024-02-27

【修回日期】2024-09-09

【基金项目】国家中医药管理局第三届国医大师传承工作室建设项目(国中医药办人教函[2018]119号); 浙江省黄平名老中医专家传承工作室(GZS2020024)

【作者简介】骆淳 (1998-), 男, 硕士研究生, E-mail: 503011469@qq.com。

【通信作者】黄平 (1962-), 男, 医学博士, 教授, 硕士研究生导师, 博士研究生导师, E-mail: htyhp_63@163.com。

medication is simple but strives for less dose and rapid effect.

Keywords: Influenza; Clearing method; Clearing–diffusing and clearing–directing downwards; Clearing–supplementing and clearing–nourishing; GE Linyi

国医大师葛琳仪临证六十余年，医理并茂，学验俱丰，善用清法贯穿于肺系病治疗全程，形成了一套独特的学术思想体系。笔者有幸侍学，现将葛琳仪老师临床辨治流行性感冒思路及用药心得介绍如下。

流行性感冒(流感)是由甲流、乙流等流感病毒引起的一种急性呼吸道传染病，由于流感病毒其抗原性易变，导致出现普遍易感和症状表现各异。流行性感冒，属中医伤寒、风温、时行感冒、外感热病等范畴。以风邪为主，常夹寒、热、湿、燥等诸邪侵袭肌表所致，时行感冒病邪时重，可从口鼻直中气分、营分，出现危重症。中医学将感受四时不正之气，发病呈流行性的感冒病证称时行感冒，病情常较一般感冒重。葛琳仪老师临床上针对流感，拓展清法之内涵，举标本同治之法，治标清宣清降，梳理气机；治本清补清养，内除痰瘀，遵循“正本清源，调补兼施”的原则，每获良效。

1 理论基础

1.1 外邪袭表，肺气郁热 流感不同于常见外感疾病，属时行感冒之邪气，其从口鼻而入，直下侵袭肺系门户，虽有风寒属性，但常快速入里化热，里证较为明显，另外还具有传染性强、传播速度快、季节性强、局部症状较轻、全身症状较重等致病特点。

郁热，《素问·调经论》曰：“上焦不通……卫气不得泄越，故外热。”《素问·至真要大论》曰：“少阴司天，热淫所胜，怫热至。”指出了气机阻滞，郁而发热的病机。葛琳仪老师引用《三消论》中“肺本清，虚则温”的观点，认为五脏皆有其性，反之则为病，指出流行性感冒多因外邪袭肺，肺卫受阻，郁而化热，多见“温”“热”之病理变化。葛琳仪老师吸纳了明代医家张景岳提出的观点“凡病之起，多由于郁。郁者，滞而不通之义”，意为气机升降出入运行失常，加上火热之邪易耗气伤津，愈发阻

碍气机。气机运行失常，当升不升，当降不降，结聚不得发越之时，气郁而热生，导致肺气出现郁热内积的病理状态。葛琳仪指出肺气的宣降失司，是流行性感冒的基本病机，其所导致的结果即肺气郁热。

1.2 肺本清虚，最畏风火 葛琳仪老师临证时尤其推崇叶天士的“风、火”论，常借用叶天士《临证指南医案》的阐述，“肺为呼吸之橐龠，位居最高，受脏腑上朝之清气，禀清肃之体，性主乎降；又为娇脏，不耐邪侵，凡六淫之气，一有所著，即能致病，其性恶寒恶热，恶燥恶湿，最畏火、风”，葛琳仪老师认为，流行性感冒主要考虑其为温热之邪，并指出在时行感冒中，外邪通常为阳邪，易袭阳位，入里化热，导致肺失清虚之体，影响肺气“宣发”和“肃降”的功能。并且葛琳仪老师兼顾因地制宜，考虑到江浙地区气候以湿热为主的特点，结合朱丹溪“气有余便是火”的观点，认为郁滞之气聚而成火，湿气与郁火再结，更易灼伤肺清虚之体。

基于《黄帝内经》“火郁发之，金郁泄之”的治疗原则，葛琳仪老师指出，郁热病机当以顺应邪势，因势利导，透邪外出，使伏于内的郁热透达发越而解。由于肺气“轻于外，精润于内”的特点，当外邪侵犯肺卫，导致华盖之官不能宣发自如，出现“金郁”，治法当以宣透或降泄肺气为主，令邪热得以表散，肺气得宣，肺复其性而病瘥。

2 诊疗特色

葛琳仪老师提炼肺系疾病的治法根本在于调畅气机，治肺当立足于“清”法。“清”取自“温者清之”(《素问·至真要大论》)之意，传统“清法”有泻肺中热邪之意，条达肺气，使肺行宣降之令。葛琳仪老师拓展“清法”内涵，除取其传统寒凉清热之法外，包括开郁导滞诸法，使肺“清平”而宣降有序。在本次流行性感冒的病人中，她提出更需要“轻清”，即“用药轻灵，清解热毒”，一方面指治疗

时行感冒宜用药精简轻灵,巧用药对以求清热解毒良效;另一方面指使用质地轻凉芳香之品,取“治上焦如羽”之义。

2.1 清宣清降,解郁清热“清法”是葛琳仪老师治疗肺系疾病学术思想的高度概括,充分体现在其辨治流感的遣方用药中,从银翘散、麻杏石甘汤等方剂的启发,从“清法”扩展发挥为“清宣法”和“清降法”,此两法不拘泥于行气范畴,而是通过理气、降气、补气等治法梳理脏腑气机,使其升降得宜,出入有常,使得肺中邪气由郁热而解,可归于调气治法^[1]。

清宣法,指通过宣发卫气以逐邪外出,即清热与解表相结合的治法。“宣透”即宣发透散之意,强调顺应肺气宣发之性,祛除肺中郁闭之邪,使邪气由表而解或由里达外、由深出浅而解,更有通畅气机、疏通表里之义,代表有银翘散、桑菊饮等方剂,她反对用过用大苦大寒之品,冰遏气机,反而使郁闭之邪气难以透达外解,这也恰好对应叶天士《温热论》“到气才可清气”的观点。葛琳仪老师临证时视邪之深浅、病之轻重而分择“辛凉轻剂”桑菊饮或“辛凉平剂”银翘散,指出二方均有连翘、薄荷、桔梗、甘草、芦根五药,而均具辛凉解表、疏风散热之效,适用于风热外袭之表证。强调临证时当以活用,如选金银花、连翘、桔梗、荆芥为清宣之用,佐杏仁之升中有降,表证甚者加麻黄、桑叶之类。此次流感当中,葛琳仪老师针对不同程度的肺系症状,有不同的化裁,若有咽喉肿痛,加牛蒡子、蝉蜕利咽化痰;若鼻塞声重,加苍耳子、辛夷宣通鼻窍;若鼻衄或痰中带血丝者,则为风热伤络,则去桔梗加白茅根、花蕊石、藕节凉血止血;若痰黄如脓或有热腥味,则为痰热郁蒸,加鱼腥草、板蓝根清热化痰。

清降法,指针对肺失肃肃、肺气上逆的病机制定的治疗大法,即清热与降逆相结合的治法。《素问·脏气法时论》指出:“肺苦气上逆,急食苦以泻之。”葛琳仪老师认为,患者因时行感冒之邪入里化热,邪热壅肺,肺失肃肃之令、致肺气上逆,治宜清降法为先,代表有麻杏石甘汤、三子养亲汤等方

剂。根据本次流感热势较重的特点,葛琳仪老师临证时常用麻黄,取其宣肺平喘,解表散邪之效,如《本草正义》所言:“麻黄轻清上浮,专疏肺郁,宣泄气机,是为治外感第一要药。虽曰解表,实为宣肺;虽曰散寒,实为泄邪。”她指出凡见热盛而痰少者,以麻杏石甘汤主之,咳喘上气频作、表证不显者,加强杏仁之量,而减麻黄,随症变化。当热势进一步加重,出现邪热蒸腾时,葛琳仪老师继承杨氏内科(杨继荪)之清肺泄热的“三驾马车”——黄芩、鱼腥草、野荞麦根,进一步恢复肺脏本源清凉、清洁之性。

2.2 清养清补,内除痰瘀葛琳仪老师临证坚持标本同治,针对年轻或日常体健的患者,在解表清热的基础上,注重祛痰而顾护正气,祛除内外郁邪,以防留寇。门诊时出现流感后阵咳咽痒经久难愈的患者,葛琳仪老师认为,这是流感导致的病理产物的郁积,善用风药配合虫类药祛风通络,取叶天士《临证指南医案·积聚》中所论“每取虫蚁迅速飞走诸灵,俾飞者升,……气可宣通”,强调虫类药善走窜、喜透达而搜剔风邪,因而常用徐长卿、乌梅组合僵蚕搜风通络,徐长卿辛温,乌梅酸平,两药合奏祛风止痒,润肺止咳;僵蚕味辛平,气薄而升,能宣散肺经风热。三药合用,有祛风解痉、敛肺止咳的功效。现代药理学研究显示,三者皆有良好的抗过敏疗效,葛琳仪老师常用此三药治疗久咳不已或患者为易过敏体质的肺系过敏性疾病^[2]。

针对老人或素有痼疾的患者,葛琳仪老师在清热降逆的基础上,注重清养清补,补益虚损之脏而不恋邪;对于老年人肾水不足而燥热内生,燥热内盛则伤津耗气以致气虚的体质特点,宜调补固本为要,故在清泄肺热之时,加以益气养阴之品,即在“清宣清降”之法当中内寓“清养清补”之法,配伍北沙参、麦冬、五味子、百合、羊乳参、人参叶等滋润之品。

另外,葛琳仪老师强调,肺系疾患“审痰”的重要性,提出“痰因热成——黄痰固然有热,白痰未必有寒”的观点,考虑到患者临床感受外邪,以热邪居多,结合“肺本清虚”的性质,即使初起风

寒犯肺，其表邪不易速解，亦可郁而化热，煎熬肺中津液而致痰浊内生，因此在表证已解之时，要加强化痰化瘀而散郁结之力，常用白芥子、前胡、桔梗、浙贝母等，若见痰浊胶固难化或是痰热势盛者，加用胆南星、石菖蒲等以清热豁痰。

2.3 轻清疏解，助养肝阴 在本次流感中不少患者出现精神抑郁、胸闷太息、纳呆腹胀等症状，葛琳仪老师认为，肝肺共主一身气机升降，金气壅塞不通可导致肝木郁结，流感导致肺经邪气充实，裹挟邪热而乘于肝，导致肝风郁结，常取娑罗子、玫瑰花、柴胡等轻清疏解，剂量不宜过重。此外，肝体阴而用阳，用风药达肝木的同时，可配伍当归、白芍以养肝阴助肝之用。若患者伴随口干、心烦、焦虑等郁而化火的症状时，常在配伍娑罗子、桑叶、荷叶、佛手等风药轻宣郁火。

儿童是流感的易感人群，在此次流感中出现抽动症等情况在临床上并不少见，葛琳仪老师认为，小儿的气管、支气管在形态上短而狭窄，在生理上，黏膜娇嫩，血运丰富，软管柔软；在功能上有支撑力、湿润气道、清除分泌物能力的不足。外邪侵犯小儿纯阳之体时，在肺热壅盛，痰热互结的基础上，可见痰浊动风，痰热动风之证，此时葛琳仪老师在石菖蒲、防风的基础上加上柴胡、升麻、藿香、佩兰、薄荷、草果等芳香化湿、健脾祛痰。

3 病案举例

例1：王某，女，25岁，2023年12月24日初诊。主诉：发热后1周，咳嗽3天。患者1周前因发热至杭州市萧山区中医院检测甲型流感病毒RNA阳性，经治热退。诊见：咳嗽咳痰，有黄痰难以咳出，鼻塞流涕，咽痛，口干，舌边尖红、苔黄，舌根稍腻，脉细数。既往有过敏性鼻炎病史。西医诊断：甲型流感。中医诊断：风温病，属风热犯肺证。予以清热宣肺、止咳化痰。处方：金银花、黄芩、牛蒡子各15g，连翘、前胡、防风、徐长卿各12g，荆芥、桔梗、乌梅、藏青果、苍耳子、辛夷各9g，木蝴蝶6g。水煎服3剂。

2023年12月27日二诊：时诉咳嗽咳痰明显好转，痰量减少且易咳出，鼻塞流涕消失，无明显咽

痛。拟原方酌加苦杏仁、浙贝母、姜半夏、陈皮等理气化痰之品，再进7剂。药后诸症悉除。

按：患者感染甲流这类时行温邪，初诊时主要病机为外感风热，邪热循喉入肺，肺气失宣，此时邪尚未完全入里，治以清宣法为主，使邪从表而解，邪去肺清。《温病条辨》云：“太阴风温、温热、温疫、冬温，但热不恶寒而渴者，辛凉平剂银翘散主之。”故治以辛凉解表，清热解毒。方中金银花透热宣肺，以使邪热从表而解，加以荆芥、防风加强疏散外邪之力，辛夷、苍耳子宣通鼻窍，黄芩、牛蒡子清热利咽，桔梗、前胡调其升降，徐长卿祛风止痒，乌梅酸敛肺阴，搭配西青果、木蝴蝶利咽生津，使散中有收，护其气阴。诸症骤减，后原方减少透表之药量，避免伤其卫气，增加化痰之力，痰去热清而收功。外感初期，风热犯肺，清宣肺热当为良法。

例2：曹某，男，79岁，2024年1月2日初诊。主诉：咳嗽气喘10年余，加重3天。患者3天前至杭州市富阳区第一人民医院检测甲型流感病毒RNA阳性，有低热。诊见：咳嗽咳痰，痰多色黄，质黏不易咳出，喘息气短，动则加重，咽干口苦，舌质暗红、苔黄腻，脉沉数。自述近几年出现活动后喘息气短，程度逐年加重，多次住院治疗，曾诊断为慢性阻塞性肺病。西医诊断：甲型流感，慢性阻塞性肺病加重期。中医诊断：风温病，属邪热壅肺证。予以清热降逆，止咳化痰。处方：生石膏、金银花、连翘、野荞麦根各15g，苦杏仁、佛手、香附各12g，炙麻黄、炒白芥子、炒紫苏子、桔梗各9g，前胡6g，水煎服7剂。

2024年1月9日二诊：时诉体温已恢复正常，咳嗽气喘减轻，目前仍有口干，舌红少津，药后症状减轻而未久，原宿疾日久缠绵，仍辨前证，在原方的基础上加入鲜石斛12g，人参叶、百合、羊乳参各15g，再进7剂。原方加减调理1月余后，症状明显缓解。

按：患者宿有肺疾又感时行邪气，入里化热，痰热壅肺，影响到肺的肃降功能，故表现气急咳嗽，选方麻杏石甘汤合三子养亲汤合银翘散加减。葛琳

仪根据“火郁发之”的根本大法，对于该患者辨证为肺经郁热，肺失宣肃，用麻杏石甘汤气机得通，郁热自除，方中麻黄辛温解表，宣肺平喘；石膏辛甘大寒，清热泻火，二药相伍，平喘而不助热，清解郁热而不凉遏；苦杏仁苦温，功善降气止咳平喘，与麻黄相伍，一升一降，以恢复肺宣发肃降之功用；金银花、连翘、野荞麦根清热宣肺；紫苏子、白芥子肃降肺气；用前胡降气化痰配以桔梗宣肺祛痰，使得肺气升降自得；佛手、香附理气和胃。复诊诸症好转，但久病已伤津耗液，舌红少苔，标证已缓，继而以鲜石斛、人参叶、百合、羊乳等益气养阴，以养肺阴，标本同治。

4 小结

国医大师葛琳仪善用清法辨治流行性感冒，认

为时行邪气从口鼻而入后，导致肺气郁热，气机宣发肃降失司，基于“火郁发之，金郁泄之”理论，有热则清、有郁则宣，气上则降，气郁则解，驱邪后不忘正本清源，调畅全身气机，又运用标本同治之法，治标清宣清降，梳理气机；治本清补清养，内除痰瘀，针对本次流感特点随症加减，遵循“正本清源，调补兼施”的原则，每获良效。

[参考文献]

- [1] 李葆林, 杨梦婷, 支雅婧, 等. 徐长卿化学成分和药理作用的研究进展及质量标志物(Q-Marker)预测分析[J]. 中草药, 2021, 52(12): 3725-3735.
- [2] 王东, 魏佳平, 姜宁, 等. 葛琳仪清法治疗肺系疾病经验[J]. 浙江中医杂志, 2015, 50(7): 405.

(责任编辑: 刘淑婷)