

全国老中医药专家梁继荣工作室学术经验继承工作
每月心得

起止时间：2024 年 05 月 01 日至 2024 年 05 月 30 日

继承人姓名	褚付英	指导老师姓名	梁继荣
本月跟师临证（实践）主要病种（内容）： 梁继荣老师治疗慢性咳喘案例举隅			
本月跟师心得体会			
通过对本医案的学习与分析，我对慢性咳喘的中医诊治有了更深刻的认识，尤其是在辨证论治、药物配伍、表里双解及长期调理等方面受益匪浅。以下是我的几点心得体会： 一、辨证论治的核心地位 本案患者为 52 岁男性，主诉咳喘已 15 年，既往冬发夏愈，自去年感染新冠“阳康”后，春季、夏季频发，时值夏日仍穿棉衣，恶寒，咳吐稀痰，痰多色白易咯，气喘不能平卧，舌淡，苔薄白，脉弦而紧。中医根据其症状、舌脉及病史，辨证为“风寒束表、痰饮内停”，治以温肺化饮、解表通阳。这一辨证过程充分体现了中医“辨证论治”的核心思想。慢性咳喘虽属现代医学范畴，但中医通过整体观念和辨证论治，能够从病因病机入手，针对患者的具体症状和体质进行个性化治疗，这正是中医的优势所在。 二、表里双解的治疗思路 本案患者病程较长，风寒束表，痰饮内停，表现为恶寒、咳吐稀痰、气喘不能平卧等。治疗时，医者采用表里双解的方法，以小青龙汤外散风寒、内祛痰饮，达到表里双解的效果。小青龙汤中，炙麻黄、桂枝解表散寒，宣肺平喘；姜半夏、干姜温化痰饮，止呕止咳；五味子敛肺止咳，防止宣散太过；炒白芍、炙甘草调和诸药，缓解痉挛。全方配伍严谨，既注重解表散寒，又兼顾温肺化饮，体现了中医方剂配伍的精妙。 三、药物配伍的灵活性 初诊方中以炙麻黄、桂枝解表散寒，宣肺平喘；以姜半夏、干姜温化痰饮，止呕止咳；以五味子敛肺止咳，防止宣散太过；以炒白芍、炙甘草调和诸药，缓解痉挛；以辽细辛散寒止痛，增强解表散寒之功；以炒白术健脾化湿，增强化痰饮之效。全方配伍严谨，既注重解表散寒，又兼顾温肺化饮，体现了中医方剂配伍的精妙。二诊时，根据病情变化，灵活调整药物，如加干姜、紫苏子、款冬花等，进一步增强了温肺化饮、止咳平喘的功效。这种随证加减的灵活性，充分体现了中医“因人制宜”的治疗原则。			

四、长期调理的必要性

慢性咳喘属慢性疾病，病程长且易反复，治疗不可急于求成。本案患者经过初诊、二诊、三诊的调理，症状逐步改善，但仍需长期服药以巩固疗效。医者在症状缓解后，配人参蛤蚧散善后，进一步补肺益肾，增强体质，防止复发。这种分阶段、分步骤的治疗方法，既注重短期疗效，又兼顾长期调理，对慢性病的治疗具有重要的借鉴意义。

五、综合调护的重要性

除了药物治疗，医者还强调患者的生活调护，如规律生活起居、适当进行体育锻炼、保持情绪稳定等。这些调护措施有助于增强患者体质，改善免疫功能，减少疾病复发。中医历来重视“治未病”和“整体调护”，在慢性病的治疗中，药物治疗与生活调护相结合，往往能取得更好的疗效。

六、总结与启示

本案通过小青龙汤加减治疗慢性咳喘，取得了显著疗效，充分体现了中医辨证论治、表里双解、药物配伍及长期调理的优势。作为一名中医学习者，我深刻认识到，治疗慢性疾病时，必须注重整体观念，灵活运用表里双解的方法，同时重视患者的长期调理与生活调护。只有这样，才能更好地发挥中医的特色与优势，为患者提供更有效的治疗方案。

七、经典方剂的临床应用

小青龙汤是张仲景《伤寒论》中的经典方剂，具有外散风寒、内祛痰饮的功效，适用于风寒束表、痰饮内停之证。本案通过小青龙汤加减治疗慢性咳喘，取得了显著疗效，充分体现了经典方剂在临床中的广泛应用和重要价值。作为一名中医学习者，我深刻认识到，熟练掌握经典方剂的组成、功效及临床应用，对提高临床疗效具有重要意义。

八、结语

通过对本医案的学习，我不仅加深了对慢性咳喘中医诊治的理解，还深刻体会到中医辨证论治、表里双解、药物配伍及长期调理的重要性。在今后的学习和临床实践中，我将继续努力，不断提高自己的辨证论治能力和临床疗效，为患者提供更优质的中医服务。

签名：陈和章

2024 年 5 月 31 日