基于国医大师方和谦“和肺五法”论治咳嗽

弓雪峰，曹锐*，李文泉，范春琦，高剑虹，赵铁良，章九红，赵世同，权红*
（首都医科大学附属北京朝阳医院中医科，北京 100020）

摘要　国医大师方和谦（方老）运用“和肺五法”（宣、消、润、燥、补）治疗咳嗽经验颇丰，疗效显著。宣法即宣通肺气，常用麻黄汤、桑菊饮、止嗽散等；消法即消食和胃，常用炒三芽（炒麦芽、炒谷芽、炒稻芽）、焦三仙（焦山楂、焦神曲、焦麦芽）等；润法即润燥养肺，常用桑杏汤、杏苏散等；燥法即燥湿化痰，常用二陈汤等；补法即补气养血、补气养阴，常用自拟滋补汤等。临证之时，方和谦联合运用和肺五法，采用宣润燥同施（自拟利肺汤）、润补同施（如自拟清肺养阴方）、燥补同施（如香砂六君子汤、金水六君煎），使宣中有降，燥中有润，食积消祛，虚损盈补，以止咳宁嗽。本文通过总结方老“和肺五法”治疗咳嗽的宝贵经验，回归燕京医学流派之中医传统思维，扭转理肺止咳、教条处方、思考固化的现状，实现学术思想的守正传承。

关键词　国医大师；方和谦；咳嗽；和肺五法；宣消润燥补
中图分类号：R256.11　　**文献标识码**：A　　**文章编号**：1002－2392（2025）07－0036－04
DOI：10.19664/j.cnki.1002－2392.250138

临床医学中，咳嗽常见于支气管炎、咳嗽变异性哮喘、上气道咳嗽综合征、变应性咳嗽、胃食管反流性咳嗽等[1]，影响患者睡眠、饮食及正常社交[2]。西医治疗予糖皮质激素、支气管扩张剂，对症予化痰、抗过敏、制酸等药物。中医药治疗咳嗽具有个体化、整体性、副作用小、疗程偏短等独特优势。国医大师方和谦（方老）行医含蓄内敛，淡泊名利，潜心治病，在各科疾病诊治方面颇有心得。胡青懿曾总结方老“宣、燥、疏、补”四法治咳喘的经验，外邪束肺则“宣”，痰湿犯肺则“燥”，气郁咳喘则“疏”，肾虚咳喘则“补”[3]，为总结方和谦“和肺五法”治疗咳嗽经验奠定前期基础。

1　“和肺五法”——宣、消、润、燥、补

清代程国彭《医学心悟》归纳医门八法，“论病之情，则以寒、热、虚、实、表、里、阴、阳，八字统之。而论治病之方，则又以汗、和、下、消、吐、清、温、补，八法尽之”。《仁斋直指附遗方论》言：“止嗽大法，肺脉浮，为风邪所客，以发散取之；肺脉实，为气壅内热，以清利行之；脉濡散，为肺虚，以补肺安之”，依照脉象之浮、实、濡散，分别以宣散解表法、清热理气法、补肺法治疗。

通过整理分析纸质病历，学习方老及其徒弟的病案批注，总结其经验，发现方老治疗咳嗽思路灵活，治法多样。方老未用医门八法的汗、吐、下等剧烈祛邪治法，不局限于既往所总结的“宣、燥、疏、补”四法，而是针对肺的生理特性与功能特点，遣方用药以宣、消、润、燥、补之“和肺五法”，宣中有通（降），燥中有润，食积当消，另外，补法亦不局限于补益肺肾，而是气血阴阳、五脏虚损均宜用补益之法，从而和调气血，燮理阴阳，祛邪扶正。现将方和谦联用“和肺五法”治疗咳嗽的经验介绍如下。

1.1　宣法

宣法即宣通气机，宣中寓降，重视升降出入循环。若外邪袭肺时，治宜轻清宣发，解表散邪，调节气机，以宣肺止咳。肺主宣发肃降，司呼吸而通天气，若外邪束表或痰浊壅肺，致肺气壅遏不宣，则发为咳喘、胸闷、鼻塞等症。《素问·至真要大论》云：“诸气膹郁，皆属于肺”。咳嗽早期为外邪袭肺，常为风邪裹挟，咳嗽新发，伴发鼻塞、流涕、咽痒、咽痛等表证。治当宣肺止咳，祛邪外达，或散风寒，或清风热，或化痰浊，以复肺气宣发之职。若外感风寒，肺气闭郁，咳声紧闷，宜辛温宣肺，治疗用麻黄汤，方中麻黄宣肺止咳；若风热袭肺，咽痛痰黄，宜辛凉宣透，治疗用桑菊饮，方中桑叶、菊花、连翘轻宣透热；若外感风邪，无明显寒热偏颇，咳痰少而黏，则需宣肺疏风止咳，治疗用止嗽散，方中桔梗、白前、荆芥等宣肺化痰。方和谦临证善用荆芥穗、桑叶、菊花、麻黄、桑叶、桔梗等宣通气机，解表散邪。方和谦认为肺的宣发与肃降对调节人体气机升降有重要意义[6]，因此，治疗咳嗽时应重视调节气机的升降

收稿日期：2024－05－06　　**修回日期**：2024－12－03
基金项目：首都卫生发展科研专项（省部级－首发2024－4－20310）；北京中医药薪火传承“新3＋3”工程方和谦“三名”传承工作室项目、方和谦传人（李文泉）传承工作站项目
作者简介：弓雪峰（1992－），男，博士，主治医师，研究方向：中医药防治肺系疾病。
*通信作者：曹锐（1963－），男，主任医师，教授，硕士研究生导师，研究方向：中医药防治内科疾病。
权红（1967－），女，主任医师，教授，研究方向：中医药防治内科疾病。

出入，尤其是对桔梗－苦杏仁、桔梗－枳壳等宣降气机药对的运用，宣中寓降，散中寓收，以调和气机，完成升降出入的流转。遣方用药配伍主要为宣发散邪，因此概括为“宣法”。

1.2 消法

《说文解字》言：“消，尽也”，《医学心悟》解释消法为“消者，去其壅也。脏腑、筋络、肌肉之间，本无此物，而忽有之，必为消散，乃得其平”。脾土与肺金之间为母子相生关系，脾胃不和，则土壅无以生金，肺金不利表现为上逆作咳、咳声重浊等，正所谓脾为生痰之源，肺为贮痰之器。消法止咳通过消食和胃等法，以保障脾之运化水谷津液、胃之腐熟功能正常，防肺酿湿生痰致咳。《金匮要略》言：“诸病在脏，欲攻之，当随其所得而攻之”，欲用消法止咳，先消食和胃，健脾化痰，否则外邪与内积相合为病，留恋不去，恐成胶着之态。方老运用消食和胃之法，以炒三芽（炒谷芽、炒稻芽、炒麦芽）为代表，若需疏肝和胃升提优先用炒麦芽，需清热利湿畅中优先用炒稻芽，需消食健脾和胃优先用炒谷芽[8]；以焦三仙（焦神曲、焦山楂、焦麦芽）分消谷面肉酪等食积，升提脾胃运化之清阳；以莱菔子消食下气，以半夏曲消食化痰。若伴咯痰色黄质黏等症，可合用千金苇茎汤加瓜蒌皮、鱼腥草、桑白皮、海浮石等清泻肺热，消痰排脓。

1.3 润法

《康熙字典》云：“润，泽也，滋也，益也”。肺为清虚娇脏，润肺即养肺之体。润法，即润燥养肺，达滋阴生津之效。《丹溪心法》云：“肺燥者，当润之；属热者，桔梗、大力、知母、鸡清”。津亏肺燥者应以知母、芦根等润燥生津。方老尤提倡运用藕节、芦根、白茅根等中通外直、内有孔窍之品，润肺生津，通畅气机。如藕节通常被认为可止血散瘀，但方老因其孔窍之形取象比类，又据《滇南本草》“多服润肠肺，生津液”之语而用于肺燥咳嗽，认为藕节润而不腻，涩而不滞。另言芦根应用鲜品，不仅润燥生津，还兼有养胃阴之功。就方剂而论，温燥者多用桑杏汤，凉燥者多用杏苏散。方老强调应重视吴鞠通《温病条辨》对杏苏散“统治四时伤风咳嗽通用之方”的高度评价，对于恶寒无汗、头微痛、咳嗽、咯稀痰、鼻塞的凉燥者尤其适用[8]。

1.4 燥法

《说文解字》言：“燥，干也”。燥法，即对于痰湿犯肺证，治宜燥湿化痰。痰湿犯肺，表现为咳嗽痰多，痰白质黏，但易咳出，可伴腹胀、纳差等，舌胖淡，苔白滑，脉弦滑。二陈汤是方老治疗痰湿咳嗽的主方，可燥湿化痰，理气止咳。方中半夏、陈皮燥湿化痰，茯苓健脾利湿，甘草补气健脾。

1.5 补法

《医学心悟》云：“补者，补其虚也”。针对咳嗽气血阴阳虚者，补法有补气养血、补气养阴之别。①气血两虚，即咳嗽伴有乏力、胸闷、气短、心悸者，治宜补气养血，常用自拟滋补汤[9-12]。其组成为党参 10 g，白术 10 g，茯苓 10 g，甘草 6 g，熟地黄 12 g，白芍 10 g，当归 10 g，肉桂 3 g，陈皮 10 g，木香 5 g，大枣 4 个。滋补汤以八珍汤去川芎为基础，益气养血，加肉桂、陈皮、木香、大枣温补理气，补养肺脾。肝肾两虚者，加桑寄生、枸杞子、黄芪、山药[13]；兼有阴津亏虚者，加麦冬、北沙参、五味子；兼有脾虚湿盛者，加莲子、炒薏苡仁、山药、焦神曲[14]。②气阴两虚者，即咳嗽伴有口干、咽干、自汗、盗汗者，治宜补气养阴，用生脉散、沙参麦冬汤之类。《医方集解》言：“生脉散治热伤元气，气短倦怠，口渴多汗，肺虚而咳”，方以人参补肺健脾，麦冬润肺养阴，五味子收敛生津，方老视临床具体情况，常易人参为太子参或党参。

2 方和谦运用“和肺五法”治咳经验

方和谦治疗咳嗽擅长运用宣、消、润、燥、补之“和肺五法”，但五法之间，并非相互独立，而是联合运用、密切相关。方老治疗咳喘将调气、化痰贯穿始终[3]，其本质是宣、消、润、燥、补等和肺之法的综合运用。

2.1 宣润燥同施

宣润燥同施适用于燥邪犯肺夹痰湿证，表现为咳嗽，咯痰质黏量少，咽痒，舌红，苔薄白，脉浮滑或细滑。肺为娇脏，不耐燥邪。若痰湿蕴肺，由于痰性黏滞，不似水饮泛溢，因此，在燥湿化痰为主的治法之中，宜加润燥之品，即润燥相济，如二陈汤合止嗽散、二陈汤合桑杏汤等。润、燥药同用，看似方向矛盾，实为滋阴润肺、化痰止咳的必然要求。燥剂中用润药，一是防其燥烈太过而伤肺之阴津，二是使肺内燥痰易于排出，如治燥痰所用贝母瓜蒌散中的化橘红、茯苓；润剂中加燥药，是防止一派甘寒养阴之润剂，滋腻碍胃，如肺胃阴虚咳嗽所用麦门冬汤中之半夏、肺肝阴虚咳嗽所用一贯煎中之川楝子。方老宣润燥法同施，以止嗽散合杏苏散加减而成自拟利肺汤[15]。程国彭先生赞止嗽散“温润和平，不寒不热，既无攻击过当之虞，大有启门驱贼之势”（《医学心悟》），其与杏苏散合用，疏风散邪，润燥化痰，治疗燥邪犯肺夹痰湿证。具体组成为紫苏梗 6 g，苦杏仁 10 g，前胡 10 g，桔梗 10 g，白前10 g，炙紫菀 10 g，炙百部 10 g，炙枇杷叶 6 g，陈皮 10 g，白茯苓 10 g，麦冬 6 g，炙桑白皮 10 g。方中紫苏梗宣通肺气，解表散邪；苦杏仁肃降肺气；桔梗利咽化痰，升提气机，载药上行；紫菀、百部润肺下气止咳；枇杷叶、麦冬润肺益阴；陈皮、茯苓燥湿化痰；桑白皮清热泻肺；白前降气消痰止咳，前胡下气化痰，两药合用，调气化痰。诸药合用，宣肺解表，调和肺气，止咳化痰。

2.2 润补同施

润补同施适用于阴虚肺燥、气血两虚证，表现为咳嗽，咽干，咽痛，乏力，口干，舌红，脉细数。经典处方为自拟清肺养阴方[15]，该方在《重楼玉钥》养阴清肺汤原

方养阴清肺、解毒利咽基础上，去牡丹皮、白芍，加生黄芪20 g，熟地黄 15 g 而成。具体组成为生地黄 15 g，熟地黄 15 g，生黄芪 20 g，玄参 6 g，麦冬 10 g，生甘草6 g，浙贝母 10 g，薄荷 6 g。全方润肺养阴，补气养血。方中黄芪补肺固表、益气健脾，熟地黄与生地黄合用补肾益肺，填精养血；麦冬、浙贝母、玄参滋阴润肺，利咽散结；薄荷疏风散邪，利咽开音；生甘草清热解毒，调和诸药。

2.3 燥补同施

燥补同施适用于脾虚气滞痰湿证、肺肾虚寒痰蕴证，表现为咳嗽低沉，咯痰乏力，胸闷，气短，纳呆，腰膝酸软，舌淡齿痕，苔白腻，脉沉滑。脾虚气滞痰湿证，宜用香砂六君子汤，方中以党参、白术、茯苓、甘草补脾益肺，木香、砂仁、半夏、陈皮燥湿理气，从而燥补同施，行郁滞之气，运失和之脾。肺肾虚寒，阴血不足，水泛为痰者，多用金水六君煎加减，即二陈汤加当归、熟地黄、沉香、补骨脂。具体组成为当归 15 g，熟地黄15 g，陈皮 10 g，清半夏 8 g，茯苓 20 g，炙甘草 6 g，沉香 1.5 g，补骨脂 15 g。补益肺肾，燥湿化痰，终令燥补同施，金水相生。

3 病案举隅

3.1 联用宣润燥法以自拟利肺汤合沙参麦冬汤加减治疗咳嗽案

李某，女，31 岁，初诊。主诉：咳嗽反复发作、咳嗽少痰 12 年，加重 2 天。现病史：2 天前感冒后咳嗽加重，干咳为主，咯痰难出，纳差，眠可，二便调。舌淡红，苔白，脉浮滑。既往史：自幼患慢性支气管炎。中医诊断：咳嗽，风寒犯肺、阴虚内燥证；西医诊断：慢性支气管炎急性发作。治法：宣肺散寒，止咳化痰，滋阴润燥。处方：自拟利肺汤合沙参麦冬汤加减。陈皮 10 g，炙百部 10 g，白前 10 g，桔梗 10 g，荆芥 5 g，炙甘草 6 g，北沙参 12 g，玉竹10 g，紫苏子 5 g，紫苏梗 5 g，炙枇杷叶 6 g，麦冬 10 g，炙紫菀 6 g。7 剂，水煎服，日 1 剂，早晚分服。

二诊。服药后，患者咳嗽明显好转，无痰，余同前，舌淡红，苔白腻，脉浮滑。诊断、治法同前，前方加生薏苡仁 15 g，12 剂，水煎服，日 1 剂，早晚分服，每逢服足 6 日则停 1 日。

三诊。咳嗽基本消失，无痰，食欲改善，眠可，二便调，未续开中药，嘱清淡饮食善后。

按语：咳嗽反复发作提示肺体长期受损，肺津失布，久则成燥，表现为咳嗽少痰，感冒后加重提示风邪外袭，肺气上逆作咳，与燥邪相合，表现为干咳为主，咯痰难出；胃气宜降，此时肺气上逆，肺胃经脉相连，影响食欲，故纳差，亦为子病及母之体现。咳嗽初起，肺胃同病，故主方用自拟利肺汤合沙参麦冬汤加减，宣肺散寒，止咳化痰，滋阴润燥。方中紫苏梗、白前、桔梗宣通肺气，荆芥解表散寒，紫苏子降气化痰，陈皮燥湿化痰，百部、紫菀、炙枇杷叶等润肺止咳，北沙参、玉竹、麦冬养阴生津，炙甘草补脾。二诊咳嗽好转，观舌苔白腻，既需虑脾湿失于运化，又防甘凉生津之品碍胃，故加薏苡仁健脾渗湿，固护中焦，随访后发现咳嗽缓解，食欲改善。

3.2 运用润补同施法以自拟养阴清肺方加减治疗咳嗽案

王某某，女，57 岁，初诊。主诉：咳嗽 1 月余。现病史：1 月前感冒后咳嗽，伴口干，咽干，少许白痰，质黏难咯，服用阿奇霉素及急支糖浆后未见明显好转，纳少，烦躁，无发热，眠可，大便干，小便正常。舌淡红，苔薄黄，脉细数。中医诊断：咳嗽，阴虚肺燥、气血两虚证；西医诊断：支气管炎。治法：润肺止咳，补气养阴；处方：自拟养阴清肺方加减：生地黄20 g，熟地黄20 g，生黄芪 20 g，玄参 10 g，麦冬 20 g，生甘草6 g，浙贝母 10 g，北沙参 15 g，蜜桑白皮 15 g，藕节20 g，百合 15 g，薄荷 6 g，桔梗 6 g。12 剂，水煎服，日 1 剂，早晚分服，每服 6 天，停 1 天。

二诊。咳嗽明显缓解，偶有干咳，口干、咽干减轻，纳眠可，二便正常，舌淡红，苔薄白，脉细。诊断、治法同前，前方继续用 6 剂，停 1 天，日 1 剂，早晚分服。

三诊。复诊时明显缓解，前症已无，嘱清淡饮食。

按语：患者素体气血两虚，燥邪袭肺致阴虚肺燥，表现为咳嗽，伴口干，咽干，少许白痰，质黏难咯；舌淡红，苔薄黄，脉细数，为阴虚肺燥之象。方老运用自拟养阴清肺方加减。方中以生地黄清热养阴生津，熟地黄补血滋阴填精，北沙参、麦冬、百合滋阴和胃，浙贝母清热化痰，桔梗利咽开音，藕节润肺生津，玄参滋阴清热以通便。全方共奏润肺止咳，补气养阴之功，取得较佳疗效。

3.3 运用先补后宣润法以自拟滋补汤、止嗽散加减治疗咳嗽案

刘某某，女，66 岁，初诊。主诉：咳嗽气短 2 月余。现病史：2 月前于体检时发现左肺肿块，1 月9 日在肿瘤医院行肺叶切除手术，曾服奇曼丁止痛，近两月来气短，咳嗽无痰。刻下症：咳嗽无痰，气短乏力，伴胸痛有压迫感，心悸，乏力，纳差，二便调，睡眠可。舌淡红，苔薄白，脉虚缓。中医诊断：咳嗽，气血两虚证；西医诊断：肺癌术后。治法：补气养血，培补元气。处方：自拟滋补汤加减。党参 10 g，白术 10 g，茯苓 10 g，甘草 6 g，熟地黄 12 g，白芍 10 g，当归 10 g，肉桂 3 g，陈皮 10 g，木香 5 g，麦冬 10 g，枸杞子 10 g，大枣 4 个。10 剂，水煎服，日 1 剂，早晚分服，服 2 天，停 1 天。

二诊。服药后患者病情好转，气短干咳减轻。近日外出感冒后，干咳加重，头晕，视物不清，睡眠差。舌淡红，苔薄白腻，脉弦。治法：利肺止咳。处方：止嗽散加减。白前 10 g，炙百部 10 g，炙紫菀 10 g，桔梗 10 g，紫苏叶、紫苏梗各 5 g，苦杏仁10 g，前胡6 g，荆芥 5 g。

10 剂，水煎服，日 1 剂，早晚分服，服 2 天，停 1 天。

三诊。咳嗽较前明显缓解，气短减轻，患者不愿继服中药，遂嘱其饮食清淡。

按语：患者肺叶切除术后，肺气虚损，清肃失司，故咳嗽、气短；元气不足，气虚无以行血，心脉失养，故心悸、乏力；胃失受纳，故纳差。综参症状、舌脉，考虑气血两虚，元气不足。脾为后天之本，为人体气血生化之源。脾胃气足，中运健旺，饮食增加，则余脏均受益，故方老采用先补后宣润法。一诊时，以自拟滋补汤为主方，补气养血，培补元气，兼以理气燥湿，消食和胃。方中以党参、白术、茯苓、甘草取四君子汤之意健脾益气，培土生金；熟地黄、白芍、当归、大枣养血和营；肉桂温经通脉，引火归元；陈皮、木香理气燥湿；麦冬、枸杞子滋阴养胃，补益肝肾。二诊时，气短、咳嗽均好转，新遇外感后风邪犯肺，因此以止嗽散加减利肺止咳。方中白前、百部、紫菀润肺止咳；苦杏仁、前胡降气，桔梗、荆芥宣肺散邪；紫苏叶与紫苏梗同用，解表宣肺，和中降逆，以蠲邪外出。

4 结语

国医大师方和谦运用“和肺五法”，即宣（宣发肺气）、消（消食和胃）、润（润燥养肺）、燥（燥湿化痰）、补（补气养血、补气养阴）之法，综合辨治咳嗽[16-17]，自拟利肺汤、清肺养阴方、滋补汤等。其临证经验丰富，验案不胜枚举，由此启发后学。中医辨证咳嗽宜辨清表里、虚实、寒热、气血、阴阳、先后，以动态、整体视角，衡量联用“和肺五法”，合理遣方用药，止咳宁嗽，从而和调气血，燮理阴阳，祛邪扶正，以回归燕京医学流派之中医传统思维，逐步改变教条处方、思维固化的普遍现状，实现国医大师学术思想的守正传承，同时为探索健康全过程、生命全周期的医疗健康新模式，并为防治呼吸系统疾病贡献中医药智慧。

参考文献：

[1] PAVORD I D, CHUNG K F. Management of chronic cough[J]. Lancet, 2008, 371(9621): 1375-1384.
[2] 陈荣昌. 呼吸病学[M]. 北京：人民卫生出版社，2022：31.
[3] 胡青懿. “宣、燥、疏、补”四法治咳喘——从方和谦老师学医有得[J]. 北京中医，1996(6)：43-44.
[4] 李浩，梁琳. 《医学心悟》之“法方对应”浅析[J]. 北京中医药，2011，30(10)：757-759.
[5] 程国彭. 医学心悟[M]. 北京：中国中医药出版社，2009：60.
[6] 权红. 方和谦论著集[M]. 北京：科学出版社，2015：168.
[7] 权红，李文泉. 方和谦临证用药特点[J]. 中国中医药信息杂志，2008，15(9)：86.
[8] 曹锐，李文泉. 方和谦医学全集[M]. 北京：科学出版社，2024：845.
[9] 李文泉，范春琦，权红，等. 方和谦学术思想研究[J]. 中医杂志，2010，51(6)：491-494.
[10] 高剑虹，李文泉，范春琦，等. 以数据挖掘技术研究方和谦“补法”的临床应用[J]. 北京中医药，2013，32(6)：450-451.
[11] 高剑虹，李文泉，范春琦，等. 方和谦经验方“滋补汤”临床应用数据挖掘研究[J]. 吉林中医药，2014，34(1)：32-34.
[12] 严冬，安广宇，范春琦，等. “滋补汤”治疗气血两虚型老年晚期结直肠癌临床观察[J]. 世界中西医结合杂志，2013，8(5)：472-475.
[13] 高剑虹，权红，范春琦，等. 方和谦治疗眩晕辨证思路[J]. 北京中医药，2017，36(2)：139-141.
[14] 赵铁良. 方和谦运用“滋补汤”临床经验介绍[J]. 北京中医，1996(1)：3-4.
[15] 曹锐. 方和谦辨治咳嗽医案分析[J]. 北京中医药，2012，31(1)：26-27.
[16] 权红，李文泉. 方和谦临证要诀[J]. 北京中医药，2008，27(9)：687-689.
[17] 弓雪峰，曹锐，章九红，等. 方和谦运用三维辨证体系论治咳嗽经验探析[J]. 北京中医药，2023，42(10)：1065-1068.

Treatment of Cough Based on the “Five Methods of Harmonizing the Lungs” by Master of Traditional Chinese Medicine Fang Heqian

GONG Xuefeng, CAO Rui, LI Wenquan, FAN Chunqi, GAO Jianhong, ZHAO Tieliang, ZHANG Jiuhong, ZHAO Shitong, QUAN Hong

(*Department of Traditional Chinese Medicine, Beijing Chaoyang Hospital, Capital Medical University, Beijing* 100020, *China*)

Abstract Master of Traditional Chinese Medicine Fang Heqian has extensive experience in treating cough with the “Five Methods of Harmonizing the Lungs” (i. e., dispersing, eliminating, moisturizing, drying, and tonifying methods) with remarkable efficacy. The dispersing method refers to promoting lung Qi circulation, commonly using remedies like Zhisou powder; the eliminating method refers to resolving food stagnation and harmonizing the stomach, often using formulations like Chao Sanya and Jiao Sanxian; the moisturizing method nourishes the lungs and relieves dryness, commonly using formulae like Sangxing decoction and Xingsu powder; the drying method dries dampness and transforms phlegm, often using Erchen decoction; the tonifying method tonifies Qi, nourishes blood, and supplements Qi and Yin, commonly using self-formulated Zibu decoction. In clinical application of the Five Methods of Harmonizing the Lungs, Fang Heqian combines dispersing with moisturizing (such as Lifei decoction), moisturizing with tonifying (for example self-made Qingfei Yangyin formula), and drying with tonifying (e. g., Jinshui Liujun decoction). This approach can make the medicinal not too dry, and not dispersing too much, and helpful in eliminating food stagnation while nourishing deficiency, and ultimately curing the cough. By summarizing Fang Heqian’s valuable experience of the Five Methods of Harmonizing the Lungs, we aim to promote the return to traditional thinking of the Yanjing Medical School, improve the rigid formulations for treating lung disorders and cough, and ensure the proper inheritance of academic ideas.

Key words National TCM Master; Fang Heqian; Cough; Five Lung-Harmonizing Methods; Dispersing, resolving, moistening, drying and tonifying