

治疗咳嗽临证经验

武灿峰

天津市河西区马场道社区卫生服务中心, 300074

通信作者: 武灿峰, Email: 50551502@qq.com

【摘要】目的 观察清金化痰汤治疗外感咳嗽的临床效果。**方法** 对外感咳嗽用清金化痰汤(组成: 荆芥 10 g、前胡 10 g、桔梗 10 g、甜杏仁 10 g、甘草 10 g、白前 10 g、枇杷叶 10 g、紫苑 15 g、陈皮 10 g、天竺黄 20 g、贝母 10 g、芦根 20 g、瓜蒌 20 g), 水煎服, 每日 2 次, 每次 200 mL。观察患者临床疗效。**结果** 治疗 3~5 d 后患者临床症状得到缓解, 取得满意疗效。**结论** 清金化痰汤能显著改善外感咳嗽患者的临床症状, 治愈率高。

【关键词】 清金化痰汤; 外感咳嗽; 临床经验

DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2019.02.027

Experience on clinical treatment of cough Wu Canfeng

Machang Road Community Health Service Center, Hexi District, Tianjin 300074, China

Corresponding author: Wu Canfeng, Email: 50551502@qq.com

【Abstract】Objective To observe the clinical effect of Qingjinhuan decoction in the treatment of exogenous cough. **Methods** Qingjinhuan decoction (for relieving cough) was used for external cough (caused by common cold), the ingredients of the decoction include tenuifolia 10 g, common hogfennel root 10 g, campanulaceae 10 g, sweet almonds 10 g, licorice 10 g, cynanchum glaucescens 10 g, eriobotrya japonica 10 g, aster tataricus 15 g, citrus peels 10 g, tabasheer 20 g, fritillaria (shellfish) 1 g, reed roots 20 g, melons 20 g), the above ingredients were mixed and boiled in water to make decoction, 2 times a day, 200 mL each time. The clinical effect of the decoction was observed. **Results** After 3-5 days of treatment, the clinical symptoms of the patients were relieved and satisfactory results were achieved. **Conclusion** Qingjinhuan decoction can significantly improve the clinical symptoms of patients with exogenous cough, and the effective rate is high.

【Key words】 Qingjinhuan decoction; External cough; Clinical experience

DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2019.02.027

咳嗽为临床常见的一种呼吸道症状, 由于气管、支气管黏膜或胸膜受刺激引起, 表现为先是声门关闭、呼吸肌收缩、肺内压升高, 继而声门张开, 肺内气体喷射而出, 通常伴有声音。咳嗽可以清除呼吸道内的异物和分泌物, 但久咳不止可转为慢性, 表现为胸闷、咽痒、喘气等^[1]。笔者从事中医临床工作 10 余年, 在临床工作中发现中医和西医治疗咳嗽均有无效之时, 西医的优势为诊断明确, 但治疗上有一定局限性; 但中医治疗却有其独特之处。现将临床多年实践总结的一些治疗咳嗽行之有效的方法与同道分享。

1 对咳嗽的基本认识

咳嗽为中医病名, 西医认为咳嗽是急性支气管炎、慢性支气管炎、肺炎等的主要临床表现。古人对咳嗽的论述有: 有声无痰为之咳, 有痰无声为之嗽, 有痰有声为咳嗽; 《素问·咳论篇》曰“五脏六腑皆令人咳, ”可见咳嗽病因复杂。直至张景岳认为“咳嗽之要, 止惟二证, 一曰外感, 一曰内伤”, 才抓住了主要矛盾。

中医学认为, 肺为至高之位, 为五脏六腑之华盖, 主气, 司呼吸, 肺外合皮, 其华在毛, 主一身之表, 外邪袭表, 肺气被郁, 失于宣降, 清肃失职, 痰涎滋生, 就会产生咳嗽。故古人认为治疗咳嗽应以宣肺为主, 解表为辅, 兼顾肺脏的生理功能, 调理肺脏的宣发肃降功能。

方用清金化痰汤, 组成: 荆芥 10 g、前胡 10 g、桔梗 10 g、甜杏仁 10 g、甘草 10 g、白前 10 g、枇杷叶 10 g、紫苑 15 g、陈皮 10 g、天竺黄 20 g、贝母 10 g、芦根 20 g、瓜蒌 20 g, 以上为成人常用剂量, 小儿应按年龄或体质量计算用量。如

咳嗽兼喘者, 改荆芥为麻黄。因此方药无苦味, 儿童也适合服用。

主治: 外感咳嗽, 咳嗽连声, 重浊, 痰多质黏, 或喉中有痰声。午后低热不退, 可加桑白皮、地骨皮、白薇、鳖甲; 外感风邪较重可加防风, 喘甚者改荆芥为麻黄。

清金化痰汤由止咳散、疏邪利金汤糅合而成, 全方清热化痰, 凉润不燥, 方中除荆芥外均为止咳平喘、清化痰涎之要药, 历代医家屡用不爽, 今汇集于一方, 正所谓集中优势兵力, 自无不胜之理。现就所涉及的处方与药物简析于下。

止咳散出自《医学心悟》, 由荆芥、紫苑、陈皮、橘红、白前、甘草等组成, 全方温润平和, 不寒不热, “既无攻击太过之虞, 大有启门驱寇之势”。后人评论此方有“宣不过散, 肃不过下”的特点, 治咳不论新久均可加减应用, 临床用于感冒咳嗽, 特别是感受风邪, 咽喉发痒的刺激性咳嗽效果最好。

本方几乎采用了止咳散的全部药物, 去掉百部, 原因是百部味苦, 小儿难服, 药后即吐, 从而影响了临床疗效。方中以陈皮易橘红, 是因为陈皮药源广, 价格便宜, 效果尚可。

疏邪利金汤出自顾松园的《医镜》, 由荆芥、防风、前胡、桔梗、甘草、苏子、橘红等组成, 功能疏风解表, 降气化痰。顾松园自拟此方, 于一切外感伤风、咳嗽痰喘、发热头痛等症均为首选。可见此方疗效自不待言。临证时可去防风, 因所治疾病重在清化, 而不在解表。“开门逐盗”荆芥一味已足够。如外感初期, 风邪较甚, 防风同用也无不可。方中不用苏子, 因苏子虽能降气化痰, 但气味辛温, 较天竺黄之甘凉清化相去甚远, 故易之。

2 清金化痰汤主要药物简介与心得

荆芥为治外感的要药。《本经》称其“主寒热”，《本草纲目》称其“散风热，清头目，利咽喉”，《本草汇言》谓其“清扬之性，散风清血之药，一切风毒之症已出未出，欲散未散之际，以荆芥生用，可以清之”。张寿颐说“治风热在表在上轻证，能泻肺而达皮毛，风热咳嗽宜之。”荆芥气味辛温，芳香而不燥烈，发汗作用柔和，不似麻黄猛烈。不论外感风寒风热均可通过适当配伍取得很好的疗效。值得注意的是，荆芥能动血，多服久服常可致鼻出血。

前胡，味苦微寒，能散能降，为治外感咳嗽之要药。《本草纲目》称其“清肺热，化痰热，败风邪，为痰气要药。”《本草备要讲解》说：“本品苦辛微寒，性较平和，主归肺经，功能祛痰以除肺气壅塞，降气可制肺气之上逆，微寒又可清热，并兼宣散肺经风热之功效，且有宣不过散，降不过下的特点。故凡肺气不降，痰热咳嗽，以及风热郁肺，咳逆喘满之证均可应用，对咳嗽痰多兼有表证者尤为适宜”。

枇杷叶，《别录》谓枇杷叶味苦平，无毒，主“卒嘔不止，下气”。李时珍说枇杷叶可治肺胃病，皆取其下气之功用。现代治疗咳嗽的成药也有枇杷露^[2]。《中药大辞典》记载，临床将枇杷叶与桔梗制成糖浆，止咳作用强，祛痰作用差，对单纯型气管炎疗效较好，对哮喘无效^[3]。

天竺黄，据《中药大辞典》记载天竺黄首见于《开宝本草》，其味甘寒无毒，主治小儿惊风，大人热极生风，诸风热者均可使用^[3]。可见古代并不主要用于痰喘之证。天竺黄是竹子中的分泌物干燥后的物质，药性比竹沥更缓和，不至于寒滑伤人，还能豁痰利窍，镇惊安神，是小儿惊风要药。竹沥、天竺黄同为竹之汁液所成，古人也认为功效基本相同，不同之处在于天竺黄无寒滑之性。古人认为悬饮重症，正取效于寒滑，然外感痰喘用天竺黄不致因寒滑而引起腹泻，此正优于竹沥一也；固体结晶，便于保管运输，此优于竹沥二也。性味甘寒，清热化痰而不伤正气，真不愧为痰家之圣药。

桔梗，此药治证颇多，并不限于咳嗽，但无疑是外感咳嗽的常用药之一。如《金匱要略》桔梗汤治肺痈咳而胸满，对于咳嗽胸闷，咳出腥臭浊唾，浓痰如米粥，效果更好。《简要济众方》用桔梗5g捣为散，用童便半升煎取四合，去渣温服，治咳嗽喘急不定。现代药理学研究表明，桔梗的祛痰作用原理类似氯化铵，小剂量能刺激胃黏膜，引起轻度恶心^[4]，因而反射性地引起支气管分泌，有鉴于此，用桔梗以10g为宜，取其开提肺气，并不单取其祛痰作用，有时无痰也可以用。如元代朱丹溪说：“干咳即痰火之邪郁在肺中，宜以苦梗开之。”朱丹溪所论之干咳，并非指阴虚肺燥之干咳，“乃痰火之邪郁在肺中”，其实正相当于现代医学的急性上呼吸道感染初期之刺激性咳嗽。此时以干咳少痰为主，气管炎分泌物尚未出现，故宜用桔梗之开提。

杏仁，此药功能止咳平喘，润肠通便，为治外感咳嗽喘满的常用药之一。《本经》谓：“主咳逆上气，雷鸣，喉痹，下气。”《药性论》曰：“疗肺气咳嗽，上气喘促。”金代李杲曰：“杏仁下喘，治气也。”历代医家论述杏仁之功效偏于平喘，但就笔者临床经验来看，其平喘作用并不明显，而是以润肺止咳为主，若想平喘必用麻黄，或麻杏同用才能建功。如麻黄汤、麻杏石甘汤，方中麻黄宣肺平喘，杏仁降气化痰止咳，麻黄

燥烈，杏仁柔润，相反相成，共奏宣肺平喘之功效，故前人有“麻黄以杏仁为臂助”的说法。

白前，此药几乎是治咳嗽的专药。《别录》首论白前说：“主胸肋逆气，咳嗽上气。”《唐本草》说：“主上气冲喉中，呼吸欲绝。”《日华子本草》说：“治奔豚肾气，肺气烦闷及上气。”《纲目》说：“降气下痰。”从以上论述看，白前似乎是治喘之药，但实际并非如此，《本草衍义》说：“白前定肺气，治咳多用。”《本草正义》说：“白前顺气，清肃肺金，是其全体大用。此外别无效力。”《日华子本草》说：“治奔豚肾气，殆因其能降肺逆而推广言之。然白前主治上焦，而不能下坠直降，肾气之治，失其旨矣。”《本经逢原》谓其：“专搜肺窍中风水。”古代有单用本品者，如《梅师集验方》，单用白前捣为末，温酒调2钱。也有复方应用者，如《近效方》中治久咳兼唾血，用白前、桑白皮、甘草、桔梗煎服。后来清代程钟龄在他的止咳散中应用了此药，更加彰显其功能。

紫苑，味辛苦，辛能入肺，苦能降气，善治咳嗽痰喘。《本草正义》里说，无论为寒为热，只见群阴赋滞，阻塞隧道者，皆有非此不开之势。

陈皮，原名橘皮，以陈久者良，故称为陈皮。陈皮临床应用甚多，不独咳嗽一证，治风寒咳嗽主要用其辛散、苦燥、温和之性。功能辛温疏散，解表，消痰化浊，宣肺健胃，畅利气机，宽胸利膈。金代张洁古云：“陈皮，枳壳利其气，而痰自下。”这也是笔者使用陈皮的原因。

瓜蒌，此药功用甚多，但现只摘录咳嗽方面的内容，《宣明论方》曰“单用瓜蒌1枚，去子，为末，以面和做饼子，炙黄为末，每服1钱，温水化乳糖下，日3服。用于治小儿隔热咳嗽喘甚久不瘥。”《中药大辞典》认为，瓜蒌润肺化痰，散结滑肠，治痰热咳嗽，胸痹，结胸，肺萎咳血，消渴，黄疸，便秘，臃肿初起^[3]。

芦根，为《千金要方》苇茎汤主要药物，专治肺痈咳嗽。《医学衷中参西录》云：“其性凉，能清肺热，中空，能理肺气。”上能清肺热，中空善通表里，一边清热，导热下行，一边透表，散发郁热，实为除三焦水热之良药。

本方中各药均为临床常用药，表面看来有重叠之嫌，实为集中优势兵力的攻法，只要辨证准确，可达到良好疗效。因为该药口感较好，尤其适合于小儿服用。一般三五剂便可功成。今记录于此，望同道赐教。

参考文献

- [1] 陈灏珠, 钟南山, 陆再英. 内科学 [M]. 8 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008.
Chen HZ, Zhong NS, Lu ZY. Internal medicine [M]. 8th ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2008.
- [2] 郭希然. 用强力枇杷露治疗感冒后咳嗽的效果评析 [J]. 当代医药论丛, 2016, 14 (16): 43-44.
Guo XR. Evaluation and analysis on the effect of strong loquat syrup in treating cough after cold [J]. Contemp Med Forum, 2016, 14 (16): 43-44.
- [3] 南京中医药大学. 中药大辞典 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2006.
Nanjing University of Traditional Chinese Medicine. Dictionary of Medicinal Plant [M]. Shanghai: Shanghai Scientific and Technology Press, 2006.
- [4] 孙强, 蒙艳丽, 吴秉纯, 等. 桔梗化学成分及药理作用的研究概况 [J]. 黑龙江中医药, 2017, 46 (4): 64, 封 3.
Sun Q, Meng YL, Wu BC, et al. Investigation on chemical constituents and pharmacological action of platycodon grandiflorum [J]. Heilongjiang J Tradit Chin Med, 2017, 46 (4): 64, cover3.
(收稿日期: 2018-11-15)