网络首发时间：2022-05-13 12:35:38

网络首发地址：<https://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1187.R.20220512.0852.002.html>

作者简介：刘梦（1995-）,女，四川宜宾人，硕士研究生，研究方向：中医内科学。

通讯作者：张博达（1982-）,男，四川南充人，副教授，博士，研究方向：中医药防治呼吸病与老年病的临床与实 验。E-mail： 279758645@qq.com。

2011版与2021版咳嗽中医诊疗专家共识对比解读

刘梦1,蒲珊珊1,张燕1,张博达1,2

（1.川北医学院四川南充637000； 2.川北医学院附属医院四川南充637000）

**摘要：**咳嗽，为肺系疾病的常见病症。中华中医药学会肺系病分会在《咳嗽中医诊疗专家共识意见（2011版）》的基 础上制定了《咳嗽中医诊疗专家共识意见（2021版）》，这对咳嗽的中医治疗意义重大。文章将2011版共识与2021 版共识相关内容进行对比分析，以期为同道诊治咳嗽提供借鉴。

**关键词：**咳嗽；中医；专家共识；诊断；治疗

Comparative interpretation of the consensus of experts in Traditional Chinese Medicine diagnosis and treatment of cough  
between 2011 and 2021

LIU Meng1, PU Shanshan1, ZHANG Yan1, ZHANG Boda1，2

（l.North Sichuan Medical College ,Nanchong,Sichuan,China,637000;2.Affiliated Hospital of North Sichuan Medical  
College, Nanchong,Sichuan,China,637000 ）

**Abstract:** Cough is a common disease or symptom of lung diseases. In the light of the consensus opinion of experts in Traditional Chinese Medicine diagnosis and treatment of cough （2011 Edition）, the pulmonary disease branch of the Chinese society of traditional Chinese medicine formulated the consensus opinion of experts in traditional Chinese medicine diagnosis and treatment of cough （2021 Edition）, which is crucial in the traditional Chinese medicine treatment of cough. This paper compares and analyzes the relevant contents of the 2011 consensus and the 2021 consensus, in order to provide reference for the same diagnosis and treatment of cough.

**Keywords**: cough; traditional Chinese medicine;expert consensus; diagnosis;treatment >

咳嗽是因病邪犯肺，肺失宣肃，肺气上逆引起的以咳嗽为主症的一组病症，为肺系疾病的常见病症［1-2］=生理状 况下，咳嗽是机体清除呼吸道分泌物和异物、抵御微生物入侵的保护性反应，但频繁的咳嗽会对患者的社会生活带 来严重的负面影响［3］o中华中医药学会肺系病分会在《咳嗽中医诊疗专家共识意见（2011版）》［1］的基础上制定了《咳 嗽中医诊疗专家共识意见（2021版）》⑵（下面分别简称为2011版共识、2021版共识）。本文通过对比分析2011 版共识及2021版共识中的内容发现，与2011版共识相比，2021版共识在咳嗽的病因病机、诊断与鉴别诊断、辨证 论治等方面做了补充与调整，现分述如下。

1病因病机 ”/

两版共识均认为，咳嗽的病因与外感六淫邪气、脏腑功能失调有关，二者不同之处在于，相比2011版共识， 2021版共识更突出“风咳”这一概念，指出外感咳嗽多以风为先导，风（内风）为脏腑功能失调的主要病因之一。在 中医发展的历史长河中乃至今日，风邪被诸多医家认为是六淫之首，《诸病源候论》有文言“又有十种咳。一曰风 咳，欲语因咳，言不得竟是也。”。国医大师晁恩祥教授发现风邪致咳的病例在临床上并不少见，且指出风咳的主 要病机为“风邪犯肺，肺失宣肃，气道挛急”［4］。2021版共识中外风的内涵还与时俱进地增加了大气污染、刺激性 物质等能激发人体高敏反应的外邪这一内容。内风既指因风邪留伏久而成内风者，亦指素体过敏症状符合风之特性 者。大肠腑气不通、胃食管反流性刺激等均可导致咳嗽的发生。《灵枢》有文言“肺合大肠”。现代学者认为肺和 肠具有同样的结构来源,下呼吸道和肠道的微生物在组成上相似且具有密切联系，肺黏膜可受到肠道菌群的影响［5-6］。 黄政德教授［7］指出，咳嗽多由肺气不宣与腑气不通所致，其以肺合大肠理论为基础来治疗咳嗽，取得了突出的疗效。

《四圣心源•咳嗽根原》中载：“胃土上逆，肺无降路，……则咳嗽发作”。综合现有研究，胃内容物误吸入呼吸 道导致支气管和肺组织损伤（反流理论），以及胃食管反流物刺激迷走神经引起气管支气管反射性收缩（反射理论）可 能为胃食管反流性咳嗽（GERC）的发生机制［8-9］。马洪明等［10］通过分析多年临床治病经验，指出胃食管反流性咳嗽的 基本病机为胃虚气逆、肺失清肃，其以和胃降逆为治疗法则，多获满意临床疗效。由此可见，2021版共识丰富和发 展了咳嗽的病因病机理论，在日新月异的现代社会，单一病邪致病的情况更为少见，故该版共识还据时代特点着重 强调合邪的重要性，同时，该共识还与时俱进地增加了咳嗽西医近期研究成果，这将有益于夯实中西医结合理论。

2诊断与鉴别诊断

在诊断要点方面，两版共识均认为其以咳逆有声，有痰或无痰为诊断要点之一。不同的是，2021版共识结合了 现代医学咳嗽分型，指出急性咳嗽可因外感引起，亚急性及慢性咳嗽可因外感或者除肺外其他脏腑功能失调导致， 同时增加了咳嗽相关体格检查及肺部X线方面的内容，指出咳嗽患者双肺听诊可能闻及呼吸音增粗，胸片可见肺纹 理增粗。在与其他疾病鉴别方面，2021版共识主要增加了肺萎、哮病及喘证与咳嗽的鉴别。以上四者均有咳嗽症状。

《医学正传》有文曰：“夫喘促喉中如水鸡声者谓之哮，气促而连续不能以息者谓之喘”，哮病多系伏痰留肺之宿 根，为外感或内伤所引触，引起以发作性呼吸急促、喉中哮鸣有声，甚则呼吸困难、喘息难以平卧为主要症状的肺 系疾患\*。喘病多系久患肺系疾病或肺脏受他脏病变影响，而出现以气短喘促、呼吸困难，甚则张口抬肩，难以平 卧等为主要临床表现的肺系病症m。国医大师晁恩祥教授言肺痿乃“肺之质萎，肺之功萎”，综合古代诸名医思想 及自身临床经验，现代医家多认为肺痿是久病肺损，津伤气耗，致肺叶萎弱不用，出现以咳吐浊唾涎沫为主症的慢 性虚损性疾病，其预后欠佳0。以上三种疾病在临床上均可出现以咳嗽为主症的情况，临床上应具体病情具体分析, 避免错诊误治。

3辨证论治

3.1辨证要点及分期论治

与2011版共识相比，2021版共识将辨证要点按病程、病位分为两种辨证方法。在按病程及其分期论治方面， 2021版共识指出，急性咳嗽归属外感咳嗽，其初期有肺卫表证者，以祛邪为要，与此同时，还应据患者病情分别采 取清热、疏风、散寒、润燥等治疗方法；慢性咳嗽归属内伤咳嗽，治时当首辨虚实、分清主次、标本兼顾，同时还 应从整体出发，注意对肝脾肾等脏腑的调治。较为特殊的是2021版共识增加了风咳的辨证。临床之风咳，大多是 外感症状消失、咳嗽仍持续不愈之咳嗽，多见于现代医学亚急性咳嗽，风盛挛急、气道失畅为其病机。亚急性咳嗽 为持续3-8周的咳嗽，感染后咳嗽是其最常见的病因，感染后咳嗽指早期上呼吸道感染症状基本消失，咳嗽症状 仍迁延不愈，伴或不伴咳痰等症［14-15］。近代名医朱仁康认为：“风胜则痒，风动则痒”，风邪侵袭，刺激咽喉，则 可表现为咽痒等，晁恩祥教授指出“风邪犯肺，肺失宣肃，气道挛急”为风咳的主要病机，并相应地确立“疏风宣 肺，缓急解痉，利咽止咳”为其治疗纲领在治疗方面，2021版共识指出，亚急性咳嗽以宣肺、疏风、利咽为重, 兼顾敛肺止咳，这与上述晁教授风咳思想相契合。在按病位方面，2021版共识指出，GERC多为咳嗽伴胃部症状， 治疗上以降胃气以利肺气为重，制酸和胃为辅；上气道咳嗽综合征（UACS）多为咳嗽伴鼻咽部症状，治疗上以利咽通 窍为重。

3.2分证论治 / /X \

分证论治方面，2021版共识在2011版共识的基础上增加了邪壅肺窍证。邪壅肺窍证之病机为风邪留伏、邪气 上逆于肺，治当疏风宣肺、止咳通窍，其多见于西医上气道咳嗽综合征。上气道咳嗽综合征，指鼻部疾病引起分泌 物增多并倒流至鼻后及咽喉等，引起咳嗽感受器受到间接或直接刺激，导致咳嗽为主，可伴有鼻后滴漏感、鼻塞、 流涕、咽痒等临床表现的综合征，其又称“鼻后滴流综合征”，是慢性咳嗽的常见类型《医学心悟》有文曰： “肺有两窍，一在鼻，一在喉”，这说明肺与鼻咽喉息息相关，现有研究表明慢性鼻炎、慢性咽炎、慢性鼻窦炎、 慢性扁桃体炎等可能为UACS发病的主要原因［15］。关于其发病机制，西医存在气道炎症、鼻后滴流、感觉神经敏感 性增高（鼻部神经活化、神经高敏感性）等学说［16］。针对UACS的治疗，目前西医主要有对因治疗、对症治疗两种方 式，包括止咳、抗组胺、抗炎、抗感染、化痰等，但其临床疗效往往欠满意［17］。中医学认为，外感风邪为UACS主 要病因［18］。UACS常因风邪侵犯肺脏，肺失宣降，肺气上逆作咳，疏风宣肺是其第一要务［19］。苍耳子散由“辛夷、 苍耳子、白芷、薄荷”等组成，善疏风通窍.为鼻渊专方，盛丽先等认为UACS治当疏风通窍、宣肺降气，其以《严 氏济生方》苍耳子散加味治之，临床疗效显著L20Jo《医学心悟》止嗽散由“桔梗、荆芥、紫菀、百部、白前、甘草、 陈皮”等构成，善宣肺止咳，仍治咳嗽常用方，朱晓红以止嗽散加味治疗UACS患者，结果显示，UACS患者咳嗽等 症状得以改善，临床疗效确切L21Jo既往研究表明，在小儿鼻后滴流综合征的治疗中，辅以止嗽散合苍耳子散加减治 之疗效优于西医常规治疗在。综上,咳嗽邪闭肺窍证运用苍耳子散合止嗽散有其实践意义，同时，增加邪壅肺窍证 进一步完善了咳嗽证型，有利于中医针对性治疗咳嗽。

3.3中成药应用 L/

在中成药应用方面，2021版共识在2011版共识的基础上进行了调整，新增了杏贝止咳颗粒、肺力咳胶囊、治 咳川贝枇杷滴丸、养阴清肺口服液、强力枇杷露，其中前三种中成药属于清热化痰、宣肺止咳类，养阴清肺口服液 属于养阴清热、利咽解毒类，强力枇杷露属于养阴敛肺、镇咳祛痰类。杏贝止咳颗粒为三拗汤（《宋•太平惠民合 剂局方》）、桔梗汤（《金匮要略》）加味，具有清宣肺气、止咳化痰之功，能起到抗炎、抗菌之效L23Jo姜婉茹等L24J 指出杏贝止咳颗粒可通过柚皮素、木犀草素、山柰酚、槲皮素等28个活性成分，作用于AKT1等29个靶点，进而 发挥治疗哮喘的作用。现有研究表示杏贝止咳颗粒有利于减少儿童急性支气管炎咳嗽症状，缩短其热退时间，其治 疗效果良好且不良反应少L25Jo肺力咳胶囊由黄苓、百部、前胡等组成，具有清热解毒、化痰止咳之效L26Jo陈辅萍等 L27J表示肺力咳胶囊可起到抗菌、抗病毒、调节免疫、增强肺功能等作用。治咳川贝枇杷滴丸由川贝母、枇杷叶、水 半夏等制成，具宣肺降气、清热化痰之效L28Jo现代化研究表明治咳川贝枇杷滴丸可起到促进气管纤毛运动，使Muc5AC 含量下降，进而加快痰液排出的作用L29Jo养阴清肺汤（《重楼玉钥》）由生地、玄参、贝母等组成，养阴清肺口服液 是其现代化制剂，研究表明，养阴清肺口服液能够有效抑制炎症因子的表达，调节氧化/抗氧化平衡，下调炎症相 关信号通路，进而起到对肺损伤的保护作用L30J。强力枇杷露由枇杷叶、白前、百部、桔梗等组成，有养阴敛肺、止 咳祛痰之效L31J。范洪涛等研究显示强力枇杷露联合西药可有效改善慢性支气管炎急性加重期患者临床症状，降低其 炎症因子水平，因而具有较高临床应用价值L32Jo 2021版共识详尽地介绍了各类咳嗽相关中成药主治、功用及用法， 有利于各类咳嗽相关中成药在临床的正确应用。

4**小结**

相比2011版共识，2021版共识对咳嗽的认识更为深入、全面，充分体现中西医结合的思想。风咳相关知识的 论述有利于中医针对性治疗咳嗽，鉴别诊断的完善助力于临床工作者正确诊断咳嗽，辨证要点的充实对临床辨证论 治具有指导意义，临床治疗的丰富与完善助力于临床疗效的提高。综上，2021版共识对丰富和发展咳嗽的中医诊疗 方案具有重要意义。

参考文献 ［1J中华中医药学会内科分会肺系病专业委员会.咳嗽中医诊疗专家共识意见（2011版）［JJ.中医杂 志,2011,52(10):896-899.

1. 孙增涛，师艺航，李小娟.咳嗽中医诊疗专家共识意见(2021)[J].中医杂志,2021,62(16):1465-1472.
2. LANDT E,QOLAK Y,LANGE P,et al.Chronic Cough in Individuals With COPD: A Population-Based Cohort Study[J].Chest,2020,157(6):1446-1454.
3. 陈志斌.晁恩祥教授辨治风咳学术经验及临证特色[J].福建中医药,2017,48(4):53-54+62.
4. WANG J, LI F,TIAN Z.Role of microbiota on lung homeostasis and diseases[J].Sci China Life Sci,2017,60(12):1407-1415.
5. 叶威，王新华.从肺肠微生物群变化探讨“肺与大肠相表里”治疗呼吸系统疾病[J].浙江中西医结合杂 志,2019,29(7):592-596.
6. 李鑫辉，肖青，李雅靖，等.黄政德教授从“肺合大肠”理论治疗咳嗽经验[J].湖南中医药大学学 报,2017,37(6) :630-632.
7. BROERS C,TACK J,PAUWELS A.Review article: gastro-oesophageal reflux disease in asthma and chronic obstructive pulmonary disease[J].Aliment Pharmacol Ther,2018,47(2):176T91.
8. 樊建勇，秦燕.慢性阻塞性肺疾病与胃食管反流病相互作用的研究进展[J].中国呼吸与危重监护杂 志,2020,19(1):88-91.
9. 马洪明，高兴慧，田金洲.从肺胃相关角度探析胃食管反流性咳嗽[J].世界中西医结合杂志，2015,10(10): 1346-1348.
10. 李得民，张洪春.中医内科病证诊断疗效标准•哮病(修订版)[J].中医杂志,2020,61(9):827-828.
11. 喘病的诊断依据、证侯分类、疗效评定一一中华人民共和国中医药行业标准《中医内科病证诊断疗效标准》

(ZY/T001.1-94)[J].实用中医内科杂志,2021,35(8):143. //xVC

1. 马锦地，李建生,李庆磊，等.基于关联规则和复杂系统嫡聚类的现代名老中医诊治肺痿用药规律研究[J].世界

科学技术-中医药现代化,2021,23(9):3126-3131. \AYxZ

1. IRWIN R S,FRENCH C L,CHANG A B,et al.Classification of Cough as a Symptom in Adults and Management Algorithms: CHEST Guideline and Expert Panel Report[J].Chest,2018, 153(1):196-209.
2. 赖克方.咳嗽的诊断与治疗指南(2015)[J].中华结核和呼吸杂志,2016,39(5):323-354.
3. 闫美超.加味泻白温胆汤治疗儿童上气道咳嗽综合征(鼻源性)的临床研究[D].哈尔滨：黑龙江中医药大 学,2021.
4. 林劲榕,陈玮铭，林诗颖,等.加味小青龙汤治疗风痰恋肺型上气道咳嗽综合征临床疗效观察[J].中医药通

报，2021,20 ⑸：57-59. / ///\\ \\

1. 任玉梅,陈团营，王曼玉,等.中药免煎颗粒剂辨证治疗小儿上气道咳嗽综合征的疗效观察[J].时珍国医国

药，2021,32(2):374-376. V )

1. 张燕，朱慧志.朱慧志治疗上气道咳嗽综合征经验[J].内蒙古中医药,2021,40(4):88-89.
2. 叶龙，盛丽先.苍耳子散加味治疗小儿上气道咳嗽综合征[J].浙江中医药大学学报,2012,36(9):972-973.
3. 朱晓红.止嗽散加味治疗上气道咳嗽综合征[J].中医临床研究,2014,6(11):80-81.
4. 李海丹，赖文君，崔秀娇.止嗽散合苍耳子散加减辅治小儿鼻后滴流综合征临床观察[J].实用中医药杂 志,2021,37(8):1330-1331.
5. 张宁.基于中药质量标志物的杏贝止咳颗粒质量标准提升研究[D].南京:南京中医药大学,2019.
6. 姜婉茹，周地，戚嘉欣,等.基于网络药理学的杏贝止咳颗粒治疗哮喘作用机制研究[J].沈阳药科大学学 报，2022,39(1):68-85.
7. 董文芳，王文妤，林洁，等.杏贝止咳颗粒辅助治疗儿童急性支气管炎的效果[J].中国医药导 报,2020,17(34):153-156,180.
8. 刘玉山，闫红江，李春雨.肺力咳胶囊联合阿莫西林治疗急性气管-支气管炎的临床研究[J].现代药物与临 床,2020,35(4):735-738.
9. 陈辅萍，彭琦.肺力咳胶囊联合沙丁胺醇治疗慢性阻塞性肺疾病疗效及对患者肺功能的影响[J].陕西中 医,2020,41(9):1228-1230.
10. 韩丽莹.芹菜抗炎平喘的药效物质基础和治咳川贝枇杷滴丸的药效学研究[D].天津；天津大学,2019.
11. 李雪丽，韩旭，王金磊，等.治咳川贝枇杷滴丸祛痰镇咳药效学评价及对肺组织Muc5AC表达的影响[J].药物评价 研究,2021,44(5):978-983.
12. 潘国凤，罗然，吕文英，等.基于网络药理学养阴清肺口服液对肺损伤的保护作用及机制研究[J].中药药理与临 床,2018,34(1):19-24.
13. 关晓娟，吴查青.顶空气相色谱法测定强力枇杷露中薄荷脑的含量[J].中国药房,2016,27(12):1708-1710.
14. 范洪涛，黄小平,黄鑫成，等.强力枇杷露联合西药治疗慢性支气管炎急性加重期的效果及对炎性因子、生活质量 的影响[J].中国医药导报,2020,17(4):102-105.