

临床研究

咳嗽辨证治疗十七法述要

山东省邹平县第二人民医院 (256212) 张道厚 张妍华

摘要 将咳嗽的治疗归纳为疏散风寒、疏风清热、清肺润燥、散寒润肺、清暑除湿、散寒清热、清肺泻火、泄热化痰、解表蠲饮、温化水饮、降气祛痰、健脾燥湿、清肝泻肺、养阴润肺、补肺益气、清痰肃肺、敛气收肺十七法, 论述了每法的适应证、代表方药、加减方法。

Abstract: In this article, 17 methods of treating cough was included, such as, expelling wind and cold pathogens, dispelling wind and removing heat, clearing away the lung-heat and moisturizing, expelling cold and moisturizing the lung, clearing away summer-heat and eliminating dampness, dispelling cold and removing heat, clearing away the lung-fire, removing heat-phlegm, dispelling the superficial evil and expelling the retention of fluid, warming and reducing the fluid retention, keeping the inspired air going downward and dispelling phlegm, invigorating the spleen for eliminating dampness, removing heat from the liver and the lung, nourishing yin to moisten the lung, invigorating the lung and replenishing qi, removing stagnant heat and keeping the lung pure and descendant, astringing the lung-qi, and discussed its indication, representative recipes, and suitable drugs.

主题词 咳嗽 中医治法

咳嗽是肺系疾病的主要症状之一, 临证辨治较为复杂, 为便于临床应用, 笔者现总结治咳十七法如下:

1 疏散风寒止咳法

适应症: 风寒之邪外束肌表, 内郁肺气, 肺卫失宣引起的风寒咳嗽。症见咳嗽新起, 咳声重浊, 痰稀薄色白, 咽痒, 常伴鼻塞声重, 流清涕, 恶寒发热, 无汗, 头项痛, 肢体酸痛, 舌苔薄白, 脉浮。方用杏苏散加减。咳甚加金沸草、紫菀; 鼻塞头痛加细辛、白芷; 表虚汗出畏风加黄芪、白芍、桂枝; 咳而气急加麻黄、苏子; 咳嗽痰多, 清稀易咯出, 胸脘作闷, 舌苔白腻, 脉濡, 加厚朴、苍术、薏苡仁、蔻仁。

2 疏风清热止咳法

适应症: 风热犯肺, 热灼肺津, 肺失清肃引起的风热咳嗽。症见咳嗽新起, 咳声粗亢、频剧, 咳时汗出, 痰黄稠咯吐不爽, 常伴口干咽痛, 鼻流黄涕, 发热, 恶风, 头痛, 舌苔薄黄, 脉浮数。方用桑菊饮加减。咳甚加前胡、枇杷叶、浙贝、鱼腥草; 热甚加银

花、黄芩、石膏; 口渴加知母、天花粉; 咽痛声哑加牛蒡子、射干、元参、马勃; 痰多而稠加天竺黄、瓜蒌; 咳嗽痰多, 胸闷汗出, 舌苔白腻中黄, 加薏苡仁。

3 清肺润燥止咳法

适应症: 燥热犯肺, 肺失清肃引起的温燥咳嗽。症见咳嗽新起, 嗽声嘶哑或劈裂, 干咳无痰, 或痰少而粘稠不易咯出, 或痰中带有血丝, 咽干, 口渴, 唇鼻干燥, 尿少而黄, 或有发热, 微恶风寒等表证, 舌尖边红, 苔薄白少津, 脉浮数。方用桑杏汤加减。燥象明显加麦冬、玉竹、知母; 头痛发热甚加薄荷、连翘、石膏; 咳甚咽痒加前胡、桔梗、蝉蜕; 鼻衄加白茅根、生地。

4 散寒润肺止咳法

适应症: 凉燥之气袭表犯肺, 肺气失宣、表卫失和引起的凉燥咳嗽。症见干咳少痰或无痰, 喉痒, 咽干唇燥, 头痛, 恶寒发热, 无汗, 舌苔薄白而干, 脉浮紧。方用止嗽散加减。表证明显加苏叶、前胡; 咳甚加杏仁、川贝母。

5 清暑除湿止咳法

适应症：暑温之邪袭于肺经，卫气受困，肺失宣降引起的暑温咳嗽。症见咳嗽，身热有汗，或微有恶风，头胀，骨节酸楚，口干，苔薄，脉浮数。方用雷氏清宣金脏法加青蒿、银花；脘闷恶心，身重，苔腻加生薏苡仁、生扁豆、鲜藿香、鲜佩兰。

6 散寒清热止咳法

适应症：风寒外束，肺热内郁引起的“寒包火”咳嗽。症见咳嗽，鼻塞声重，痰浓不易咯出，咳引胸痛，恶寒，或有发热，口渴，咽痛音哑，甚则气急鼻煽，舌质红，苔薄白或黄，脉滑数。方用麻杏石甘汤加减。恶寒，骨节疼痛加羌活；口渴，咽痛加黄芩、牛蒡子、板蓝根、知母；咳甚加浙贝、桑叶。

7 清肺泻火止咳法

适应症：外感火热之邪，或寒邪化火，火邪伤肺引起的火热咳嗽。症见干咳少痰或痰中带血，烦渴面赤，胸肋疼痛，便秘，舌红苔黄，脉洪数或弦数。方用凉膈散加减。咳甚加枇杷叶、马兜铃；烦渴加天花粉、知母；痰中带血加白茅根、藕节。

8 泄热化痰止咳法

适应症：痰热蕴肺，肺失宣降引起的痰热咳嗽。症见咳嗽，气息粗促，痰黄，质粘稠或成块而难排出，重者兼喘，痰中带血，胸闷，咳时引痛，口干欲饮，舌质红，苔黄腻或黄白相兼，脉滑数。方用清金化痰汤加减。痰黄如脓或腥臭加鱼腥草、金荞麦根、冬瓜子、薏苡仁；咳而喘满，壮热，口渴去桔梗、陈皮，加双花、鱼腥草、石膏、葶苈子等。

9 解表蠲饮止咳法

适应症：痰饮内伏，外感风寒，肺失宣降而引发的咳嗽。症见咳嗽，胸闷气急，不能平卧，呼吸困难，痰如白沫量多，久咳则面目浮肿，舌苔白滑，脉弦紧。往往遇寒即发，兼有恶寒、身痛等表证。方用小青龙汤加减。口渴，去半夏，加天花粉；咳甚加杏仁、紫菀。

10 温化水饮止咳法

适应症：中焦阳虚，气不化水，聚湿成饮，影响肺之宣降引起的痰饮咳嗽。症见咳嗽反复发作，痰涎清稀，胸膈不快，舌苔白滑，脉弦滑。方用苓甘五味姜辛汤。痰多欲呕加半夏、生姜咳甚颜面浮肿加杏仁；冲气上逆加桂枝；气机不利，胸胁满闷加白芥子、旋覆花；咳声低弱，气虚自汗，短气乏力加党参、黄芪。

11 降气祛痰止咳法

适应症：肺气、痰郁，痰涎壅积，肺失肃降引起

的气逆咳嗽。症见咳嗽气喘，胸膈痞闷，头目眩晕，身倦食少，舌苔白腻或白滑，脉弦滑。方用苏子降气汤加减。肾不纳气加沉香；有热去肉桂，加黄芩、瓜蒌、桑白皮；有表证加苏叶、生姜；咳嗽甚加杏仁、陈皮；咳喘胸满，痰涎壅盛，脉滑有力加白芥子、莱菔子。

12 健脾燥湿止咳法

适应症：脾虚健运失常，痰湿内生，上渍于肺，阻碍气机引起的痰湿咳嗽。症见咳嗽反复发作，咳声重浊，痰多色白而粘，易于咯出，痰出嗽平，晨起或食后咳甚痰多，进甘甜油腻食物加重，胸闷脘痞，呕恶，饮食不佳，体倦乏力，便溏，舌苔白腻，脉濡滑。方用二陈汤加味。痰多胸闷明显加苍术、厚朴、杏仁、薏苡仁；痰清稀加干姜、细辛；体倦乏力食少，加白术、党参。

13 清肝泻肺止咳法

适应症：因情志不遂，肝郁化火，逆乘于肺，肺失肃降而引发的咳嗽。症见咳嗽气逆，咳则阵作连声，干咳无痰或少痰，或痰如絮条，咯之难出，甚则咳吐鲜血，或痰带血丝，胸肋窜痛，性急易怒，烦热口苦，咽喉干燥，面红目赤，症状可随情绪波动而增减，舌苔薄黄少津，脉弦数。方用黛蛤散合泻白散加味。火热较盛，咳嗽频作加山梔、丹皮、枇杷叶、苏子、竹茹；胸痛加元胡、川楝子、丝瓜络；咳血加白茅根、丹皮；痰粘难咯加海浮石、贝母；火郁伤津，咽燥口干加沙参、麦冬、天花粉、诃子。

14 养阴润肺止咳法

适应症：阴虚内燥，肺失滋养，肃降无权，气逆而咳。症见久咳，咳声短促无力，或咳声逐渐嘶哑，干咳无痰，或痰少而粘咯吐不爽，或见咯血，口干舌燥，或午后潮热颧红，手足心热，失眠盗汗，日渐消瘦神疲，舌红少苔，脉细数。方用二冬二母汤加味。口干舌燥加沙参、百合、生地；咳嗽甚加百部、紫菀、冬花；痰粘不利加海蛤粉；咳而气促加五味子、诃子；咯血加白芨、茜草、藕节；潮热加功劳叶、银柴胡、鳖甲；盗汗加乌梅、浮小麦。

15 补肺益气止咳法

适应症：久咳久喘耗伤肺气，或脾虚生化不足不能上荣于肺，或平素体弱，肺气不足，主气功能低下，宣降功能失常引起的咳嗽。症见咳嗽声低无力，气短，痰多清稀，神疲，畏风自汗，易于感冒，舌质淡苔薄白，脉弱。方用补肺汤加减；痰多清稀去桑皮，加白术、茯苓、冬花。

16 清瘀肃肺止咳法

适应症：胸背跌仆损伤，瘀血内阻，肺气不利引

补气养血法在脑出血中的运用举隅

广东省新兴县中医院(527400) 姚廷周

主题词 脑血管意外/中医药疗法 补气(中医)
补血

脑出血有轻重虚实之别,轻者属中医头痛或眩晕范畴;重者则为中风,多以肝阳上亢、肝风夹痰等证型为主,但少数则表现为气血两虚。笔者遇到5例气血两虚型脑出血,均以补气养血调治而愈,今介绍3例,以佐同道。

〔例一〕 李某,女,60岁。因头痛伴呕吐1天于1996年3月26日下午入院。入院前1天在田间劳动时突发头痛,继而头晕眼花而晕倒,无偏瘫及昏迷,由家人背回家中休息,头晕眼花渐减而头痛不止,痛在左侧,呕吐数次,纳差,神疲乏力。检查:血压14/9 kPa,神志清楚,答问切题,精神差,不能独自起身,瞳孔等大等圆,颈稍抵抗。舌质淡,苔白,脉细缓60次/分,伸舌无偏歪。头颅CT:左侧丘脑出血,量约8ml。诊断为脑出血,辨证为气血两虚。予静滴甘露醇,治以益气养血。方用八珍汤加味:党参30g,白术15g,茯苓30g,炙甘草15g,当归30g,川芎20g,白芍20g,熟地30g,葛根30g。上方连服5剂,头晕呕吐止,头痛渐止,纳食如常,乏力日减,活动自如,颈强消失,治愈出院,继服原方善后。

〔例二〕 赵某某,女,42岁。因头痛10天,加重伴口角歪斜1天,于1996年4月8日上午入院。入院前10天劳累后出现头痛头晕,时作时止,入院前1天劳累后头痛加重,以右颞部为甚,持续不解,伴

口角歪斜,语言不利,纳差神疲,二便通利,无呕吐及肢体不遂。检查:血压16/11 kPa,神志清楚,答问切题,语言稍欠流利,左侧鼻唇沟变浅,口角稍向右歪,伸舌尖右偏,颈部稍抵抗,四肢肌力正常。舌质淡红,苔薄白,脉细弱。头颅CT示:右侧颞部脑出血,量约16ml。诊断为脑出血,辨证为气血两虚,经络头窍失养。予静滴甘露醇,治以益气养血,通经活络,方用八珍汤加味:党参30g,白术15g,茯苓15g,炙甘草15g,当归20g,川芎12g,白芍15g,生地20g,秦艽10g,葛根15g,上方连服6剂,甘露醇渐减量,头痛渐止,语言流利,颈软,口角仍稍歪,好转出院,继服5剂巩固之,随访至今未复发。

〔例三〕 覃某某,女,65岁。因头晕反复发作2年,头痛5天,于1996年8月11日入院。2年来反复出现头晕,未予治疗。入院前5日,出现头痛,位于右侧,持续隐痛,伴纳差乏力,神疲,无发热呕吐,无肢体不遂。检查:血压15/10 kPa,神志清楚,颈软,舌质淡红,苔薄白,脉沉细弱。头颅CT示:右侧内囊脑出血,量约5ml,脑萎缩、脑动脉硬化。诊断为脑出血,辨证为气血两虚,头窍失养。予静滴甘露醇。治以益气养血,方用八珍汤加味:党参20g,白术15g,茯苓15g,炙甘草15g,当归20g,川芎20g,白芍20g,熟地20g,黄精20g,杜仲10g,黄芪20g。上方连服10剂,头痛头晕渐止,纳食精神如常,治愈出院,继服6剂调养之,随访至今未复发。

按:脑出血按中医理论应为离经之血,病因有虚

起的瘀血咳嗽。症见咳嗽不愈,夜间尤为加剧,呛咳少痰,伴见胸室和胸胁刺痛,甚则不能转侧,痛甚咳益剧,吸气咳尤甚,痰中带少量血丝或血块,重者则咳血,舌淡紫或见瘀斑,脉弦。方用瘀热汤加桃仁、紫菀;痰中带血加三七粉、白茅根;瘀甚加苏子、郁金、红花。

17 敛气收肺止咳法

适应症:久咳不愈,肺气耗散,肺阴亏损。症见久咳不已,肺气不敛,咳甚则气喘自汗,脉虚数。方用九仙散加减。短气自汗加黄芪、白术;口渴咽干加沙参、麦冬;喘逆痰多加白果、枇杷叶。

以上十七法为治疗咳嗽常用基本方法。咳嗽的治疗,重在辨证。一般来讲,首辨外感、内伤,再辨病邪性质,脏腑气血阴阳,详察虚实。外感咳嗽当先祛其外邪,并要重视顺气化痰;内伤咳嗽以调理脏腑为主,标本兼顾;外感、内伤并见尤应分清标本缓急、辨证论治。

(作者简介:张道厚,男,50岁,山东邹平县人。山东省高等中医自学考试中医专业毕业,现任山东省邹平县第二人民医院主治医师。)

(收稿日期 1997-04-21)