

风药治疗咳嗽变异性哮喘探析

王月娇, 马健* (南京中医药大学基础医学院, 江苏 南京 210023)

摘要:咳嗽变异性哮喘是引起慢性咳嗽的常见疾病之一, 临床以反复发作的刺激性干咳为主要表现。现代医学多运用治疗支气管哮喘的药物控制病情、缓解症状。中医学从风邪伏肺着手, 应用风药治疗, 取得一定的疗效。综合分析风药的特点, 提出风药能够辛散解表、疏风祛邪; 升发脾阳、调中益气; 引药入经、直达病所; 利咽通窍、止咳解痉; 搜风透络、祛邪止痉。为临床运用风药治疗咳嗽变异性哮喘提供理论依据。

关键词:咳嗽变异性哮喘; 风药; 机理

中图分类号: R256.12 文献标志码: A 文章编号: 1672-0482(2016)02-0107-04

DOI: 10.14148/j.issn.1672-0482.2016.0107

Analysis of the Mechanism of Treating Cough Variant Asthma with Wind-expelling Drugs

WANG Yue-jiao, MA Jian*

(The Basic Medical School of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210023, China)

ABSTRACT: Cough Variant Asthma (CVA) is one of the common causes of chronic cough. Recurrent irritating tussiculation is CVA's main clinical manifestation. Modern medicine uses drugs which treat bronchial asthma to control the disease or to relieve symptoms. It is stated that pathogenic-wind-invading-lung is the main factor accounting for the forming of CVA in traditional Chinese medicine. Treating CVA with Chinese herbal medicine such as wind-expelling drugs has achieved certain effects. Based on comprehensive analysis of characteristics of wind-expelling drugs, it is reported that wind-expelling drugs can dispel wind pathogen, rise Spleen Qi introduce drugs into meridians, relieve cough and relieve spasm. The study can provide theoretical basis and feasible methods in clinical practice to treat CVA.

KEY WORDS: cough variant asthma; wind-expelling drugs; mechanism

咳嗽变异性哮喘(Cough variant asthma, CVA)是一种特殊类型的哮喘,咳嗽是其惟一或主要临床表现,无明显喘息、气促等症状或体征,但有气道高反应性。CVA可在各个年龄段发病,尤其好发于儿童,有反复发作、迁延不愈的特点。诊断标准为:①慢性咳嗽,常伴有明显的夜间刺激性咳嗽;②支气管激发试验阳性,或呼气峰流速日间变异率 $>20\%$,或支气管舒张试验阳性;③支气管舒张剂治疗有效。其治疗原则与支气管哮喘治疗相同,大多数患者吸入小剂量糖皮质激素联合支气管舒张剂(β_2 -受体激动剂或氨茶碱等),必要时可短期口服小剂量糖皮质激素治疗。治疗时间不少于8周^[1]。因CVA以慢性咳嗽为主要症状,可将其归入中医学“咳嗽”范畴。患者常在遇到环境刺激后发作,并有咽痒则咳、忽发忽止、痰液稀少、苔白脉浮等风邪犯

肺为主要表现的病证特点^[2]。有学者认为其本质属于“风咳”,并从疏风宣肺的角度出发,选用炙麻黄、苏子、防风、荆芥、白芷、藁本、蝉蜕、薄荷、蔓荆子、牛蒡子等轻清上浮、辛散解表之疏风药,以祛风散邪、行气宣肺、利咽解痉^[3]。并对以剧烈咳嗽、气道挛急难解为主要症状的痉咳者,以及病程较长、久治难愈者加用僵蚕、地龙、全蝎等虫类息风药以搜风透络、祛邪止痉,临床随证加减^[4]。

1 CVA的发病机理探讨

CVA临床大多以风邪伏肺、肺气失宣为主要表现。《素问·太阴阳明论》云:“伤于风者,上先受之。”^[5]风邪侵袭,首犯卫表,邪气内侵自口鼻而入;因肺合皮毛,开窍于鼻,故风邪为患,首伤肺气。肺气被扰,宣降失调,则见咳嗽。因风邪善行而数变,故CVA发作忽发忽止;风胜则动,故CVA以刺激

收稿日期:2015-08-09;修稿日期:2015-12-20

作者简介:王月娇(1991—),女,江苏南通人,南京中医药大学2015级硕士研究生。*通信作者:13770688811@163.com

性干咳为主要表现。《素问·风论》曰：“故风者百病之长也，至其变化乃为他病也，无常方，然致有风气也。”^[5]风邪可存于四季，CVA 一年均可发生，无明显季节差异，故风邪为 CVA 形成的主要病因。病程初始，可为风邪单独致病，亦可风中挟寒、热、湿、燥等邪气合而为病。若兼有他邪，除风邪致病的表现外，可有寒、热、湿、燥等邪气致病的偏性。若失治、误治则风邪不去，病程日久邪气深入肺络、伏于肺金，扰乱肺气，使肺气宣降失司；亦有先天禀赋不足者，肺脾素亏，肺络空虚则风易内伏。风伏肺络者每遇异味、冷风、灰尘等，即可内外合邪，而发咳嗽。若 CVA 日久不愈而致肺气耗损、无力祛邪，则邪气愈深，甚可危及他脏。故 CVA 病机大多以风邪伏肺，肺气失宣为关键。

近年来现代医学认为 CVA 发病机制多与遗传因素、环境因素、感染因素、神经因素等有关^[6]。遗传学研究认为 CVA 属多基因遗传，易感遗传基因主要与 T 细胞、特异性 IgE，及决定 IgE 调节和哮喘气道炎症发生发展的相关基因等有关，其遗传度约为 80%，常在特定的人群中发生。环境因素主要与冷热刺激、空气污染、接触过敏原、运动过量等有关。CVA 作为一种特殊类型的哮喘，以持续气道炎症反应与气道高反应为特点^[7]。感染发生时多种炎症细胞浸润，以及炎症介质、细胞因子分泌增加使气道黏膜上皮损伤、纤毛脱落形成气道慢性非特异性炎症，导致气道高反应性。慢性炎症使支气管上皮受损，迷走神经末梢暴露后对各种刺激的敏感性增高，神经纤维兴奋阈值降低，受到致病因子刺激可迅速引起支气管平滑肌反射性增强，产生咳嗽反射。

2 风药治疗 CVA 的作用分析

2.1 辛散解表，疏风祛邪

CVA 病程初始以风邪所致表实证为主要表现，因风邪既可单独为患，又能挟其他外邪共同致病，故疏风祛邪为治疗 CVA 第一要义。疏风药多辛散轻扬、偏行于表，可宣肺气、行郁滞；其质轻可托邪外出，使邪有出路，肺气流利。临床中以麻黄为解表祛风、宣肺止咳首选药。麻黄有较强的辛散解表、行气宣肺功效，可使 CVA 剧烈的刺激性干咳得以迅速缓解；临证多以麻黄配伍杏仁，两者一升一降，使肺气宣降得复，功效倍增^[8]。防风、细辛、荆芥、羌活、柴胡等因辛散解肌、宣肺行气，使肺气畅达，咳嗽自止，亦多为应用。风药一般多具有辛味，现代药理研究表明辛味药多富含挥发油、苷类及生物碱。挥发

油有较强的解热、镇痛、抗炎、扩血管、改善微循环、抗过敏、松弛气管平滑肌、止咳等药理学作用，对于 CVA 的慢性气道炎症以及平滑肌痉挛有较好的针对作用^[9]。

2.2 升发脾阳，调中益气

CVA 病程较长，部分患者咳嗽日久，可有气虚的表现。咳嗽剧烈，不能自止可损伤肺气，迁延不愈子病及母，终会导致脾气亏损。脾虚清阳不升则无以输布水谷精微化生气血，气血生化乏源则营卫不足。邪之所凑，其气必虚，营阴不足则不能营养周身、卫阳虚弱则无以固护肌表，营卫亏虚则易感受六淫邪气，而致 CVA 反复发作。李东垣曰：“脾胃一虚，肺气先绝。”^[10]故需培土生金，健脾益气。因风药主升，可升发脾阳，调中益气。《内外伤辨惑论·饮食劳倦论》曰：“胃中清气在下，必加升麻、柴胡以引之……二味苦平，味之薄者，阴中之阳，引清气上升也……又能助阳气上升，以散滞气，助诸甘辛为用。”^[10]升麻、柴胡等辛散升浮之品，可鼓舞脾阳、升提中气，又能辛散行气，配伍黄芪、党参、蛤蚧、甘草等补益之品可使其补而不滞，则脾气健旺，运化复常而能充养营卫，补益肺金，固护肌表，使正气存内，邪不可干。

2.3 引药入经，直达病所

CVA 病位在肺，肺为华盖，其势较高。《兰室秘藏·头痛门》云：“高巅之上，惟风可到，故味之薄者，阴中之阳，乃自地升天者也。”^[11]病位高者，非味薄质轻之药不可至；唯风药轻清上浮，能载药上行，直达病所。CVA 患者因剧烈咳嗽而致周身气机失常，久则可影响脾气、肝气。风药多入肺、脾、肝经，可通畅气机，恢复周身气机升降，尚可通达经络，引清气舒展生发、鼓舞气血畅行于经脉，荡涤邪气，使邪去正安^[12]；柴胡专入少阳经，可调畅肝气助肺气宣降；升麻、葛根专入阳明经助胃中清气上升。临床多运用风药配伍紫菀、款冬花、杏仁、枇杷叶、桔梗、前胡等载药上行入肺络以化痰止咳；配伍黄芪、党参等入肺经、脾经以补益肺脾之气。药理研究发现荆芥挥发油可抑制致炎性细胞因子及炎症介质而解热、镇痛、抗炎，直接松弛平滑肌并能对抗组胺、乙酰胆碱所引起的气管平滑肌收缩作用^[13]。柴胡挥发油及柴胡皂苷可解热、镇痛、镇静、抗炎、止咳、抗病毒，柴胡多糖能提高机体免疫力^[14]。

2.4 利咽通窍，止咳解痉

肺上通咽喉，开窍于鼻；风邪伏肺，肺气不利可

使咽喉作痒、鼻窦不通,故CVA患者可有咽痒鼻塞等先兆症状。临床常用疏风药宣通鼻窦、利咽开喉,疏风止痒、止咳解痉。如应用薄荷、牛蒡子、菊花疏风祛邪;白芷、细辛、桔梗、辛夷、苍耳子宣肺通窍,咽痒较重者,可随证配伍射干、蝉蜕、防风等祛风利咽,咳嗽较重者可加减应用苦杏仁、紫苏子、百部、白果等止咳平喘药,咳嗽频繁连声难止者可加地龙、僵蚕、全蝎等搜风通络、息风解痉药,诸药相合则祛风邪,宣肺气,利咽喉,通鼻窦,而降气止咳解痉。药理学认为辛夷挥发油可抗过敏、缓解气道炎症^[9];蝉蜕可镇咳、祛痰、解热、抗炎、镇静、镇痛、抗惊厥,能抑制变态反应、减缓气道炎症,降低气道高反应性^[15];薄荷油可通过兴奋中枢神经,发汗解热,薄荷醇有祛痰作用^[16],对CVA症状缓解有较好的疗效。

2.5 搜风透络、祛邪止痉

CVA以咳嗽剧烈难止、气道痉挛为表现者,常因风邪深伏肺络所致。患者若感受风邪较甚,邪气初起即可深入肺金。亦有因素体正虚无力祛邪外出或失治误治而致风邪不祛者,风邪留于肺络,深伏难祛。肺中伏风留恋,易为外风引动,一旦感触外风则内外合邪而致气道挛急、咳嗽剧烈。因伏风深潜于肺络且顽固难祛,非草木之力可及,当以虫类息风药搜风透络、祛邪止痉。叶天士云:“每取虫蚁迅速飞走诸灵,俾飞者升,走者降,血无凝着,气可宣通。”^[17]地龙、全蝎、蜈蚣、僵蚕等虫类药搜邪之力较强,因其性走窜,可深入肺络,祛除肺中伏风,助肺气宣降复常,而平息风邪、解除气道痉挛。地龙可息风、通络、平喘,其性咸寒,对于伏风且化热者疗效较好;全蝎、蜈蚣长于息风、通络、镇痉,对于风邪深伏于肺络者效宏力专;僵蚕既可祛外感风邪,又可除内伏之风,通治内外。对因素体正虚无力祛邪外出者,应加用黄芪、白术、防风等益气固表。现代药理学研究证实全蝎可改善气道炎症,缓解气道重塑而具有抗哮喘作用^[18],地龙能扩张支气管、抑制气管平滑肌痉挛,具有良好的止咳平喘作用^[19]。

3 风药治疗CVA的临床应用

3.1 风药用于疏风宣肺

晁恩祥教授认为CVA以风为主症,故属“风咳”,应以“疏风宣肺、缓急止咳利咽”为治疗大法。主方有疏风宣肺之炙麻黄、苏叶、地龙、蝉蜕;止咳化痰之紫菀、杏仁、枇杷叶、百部、桔梗;并以苏子、牛蒡子、五味子、地龙以及诃子、白芍、白果、山萸肉等舒缓气道,治疗咽痒、缓解气道敏感。临证加减因于寒

者加荆芥、防风、桂枝;兼热者加银花、连翘、黄芩、鱼腥草、金荞麦;兼痰者加橘红、川贝;因于燥者加沙参、麦冬^[20]。

3.2 风药用于祛风止咳

壮健教授认为本病与典型哮喘相似,中医病机为风伏肺金,宣肃失司;以祛风宣肺止咳为治疗原则,自制祛风定喘汤。方中以炙麻黄祛风宣肺,柴胡疏风理气,配伍苏子下气消痰,地龙咸寒泄降,一升一降、升降相合,以恢复肺金宣发肃降之性;以防风、柴胡、蝉蜕等风药配伍五味子,一开一合、开合相配,既可祛深伏肺金之风邪,又可防风药辛散太过;以生黄芪补气固表,与防风相配,则取玉屏风散之意以攻补兼施、祛邪而不伤正;前胡、杏仁化痰止咳,桃仁活血止咳^[21]。现代药理证实柴胡、黄芩、防风、蝉蜕、五味子等具有抗过敏作用。诸药合用,共奏祛风宣肺、化痰止咳之功效。

3.3 风药用于固表御风

汪受传教授认为风药需应用于CVA治疗的整个过程。急性发作期需用性味辛散、轻清上浮之疏风药宣肃肺气,祛风止咳。临床常用麻黄、细辛、川芎、防风、蝉蜕等祛风宣肺以止咳;缓解期需用风药引胃中清气上行,健脾益气,补肺固表以御风^[8]。临床多用玉屏风散加减,常随证配伍煅龙骨、煅牡蛎固表止汗,苍耳子、辛夷、细辛宣通鼻窦,百部、前胡、紫菀、炙枇杷叶润肺止咳,浙贝母、法半夏、陈皮、黛蛤散化痰止咳,地肤子、白鲜皮祛风止痒,并加五味子、乌梅、甘草等酸甘敛肺之品,以达固肺御风之功用。

3.4 风药用于搜风止痉

徐荣谦教授认为风盛则痉为CVA产生的重要病理因素,并因久病多瘀而采用祛风活血为治法。以芎蝎散加白前、当归、桃仁等组成加味芎蝎散随症治疗,每获良效^[22]。方中川芎通行全身气血以助肺气流利;全蝎搜风通络以散肺中伏风;细辛祛风发表、温肺化痰;葶苈、半夏、白前温肺祛痰;当归、桃仁活血化瘀。诸药合用祛风行血、温肺化痰而恢复肺气宣降。因外风引动内风为咳嗽发作的重要原因,故临证多配伍使用僵蚕、蜈蚣等虫类药物,以其性走窜而搜风透络止痉,增强止咳平喘之疗效。

4 结语

CVA以反复发作的刺激性干咳为主要表现,中医学认为其病因病机主要为风邪伏肺,气机宣降失司。因风邪为致病的主要因素,故应以祛风散邪、宣肺止咳为治疗原则,《临证指南医案》曰:“若因于风

者,辛平解之。”^[17]临床应用风药疏风祛邪、调中益气、利咽通窍、止咳解痉、搜风透络。辨证配伍补益药、化痰药、止咳药等可取得较好疗效。

参考文献:

- [1] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 咳嗽的诊断与治疗指南(2009 版)[J]. 全科医学临床与教育, 2009, 7(5): 453-456.
Asthma Group of Respiratory Branch of Chinese Medical Association. Diagnosis and treatment guideline for cough(2009)[J]. Clin Edu General Pract, 2009, 7(5): 453-456.
- [2] 罗社文, 李友林, 晁恩祥. 咳嗽变异性哮喘的中医证候研究[J]. 北京中医药大学学报: 中医临床版, 2007, 14(3): 11-13.
Luo SW, Li YL, Chao EX. Research of the sign of cough variant asthma[J]. J Beijing Univ Chin Med: TCM Clinical, 2007, 14(3): 11-13.
- [3] 晁恩祥. “风咳”证治探要[J]. 江苏中医药, 2008, 40(7): 8-9.
Chao EX. Patterns and treatment of wind-cough[J]. Jiangsu J Tradit Chin Med, 2008, 40(7): 8-9.
- [4] 苗青, 樊茂蓉, 张燕萍, 等. 咳嗽变异性哮喘的中医治法探讨[J]. 时珍国医国药, 2009, 20(11): 2841-2842.
Miao Q, Fan MR, Zhang YP, et al. Treatment of cough variant asthma by TCM[J]. Lishizhen Med Mater Med Res, 2009, 20(11): 2841-2842.
- [5] 素问[M]. 穆俊霞, 王平, 校注. 北京: 中国医药出版社, 2011: 47, 67-68.
Plain Questions[M]. Checked and annotated by Mu Junxia and Wang ping. Beijing: China medical press, 2011: 47, 67-68.
- [6] 蔡黎. 咳嗽变异性哮喘的中西医研究进展[J]. 辽宁中医杂志, 2007, 34(9): 1338.
Cai L. Research progress of cough variant asthma in TCM and western medicine[J]. Liaoning J Tradit Chin Med, 2007, 34(9): 1338.
- [7] 王晋舜. 咳嗽变异性哮喘诊治探讨[J]. 临床肺科杂志, 2006, 11(3): 369-370.
Wang JS. Discussion on the diagnosis and treatment of cough variant asthma[J]. J Clin Pulmo Med, 2006, 11(3): 369-370.
- [8] 白凌军. 汪受传论治咳嗽变异性哮喘经验[J]. 中医杂志, 2008, 49(8): 695.
Bai LJ. Professor Wang Shouchuan's experience in treating cough-variant asthma[J]. J Tradit Chin Med, 2008, 49(8): 695.
- [9] 黄明进, 郭刚, 徐立军, 等. 解表药药性与挥发油成分相关性研究[J]. 北京中医药大学学报, 2009, 32(2): 102-103.
Huang MJ, Guo G, Xu LJ, et al. Correlation between properties of exterior-releasing herbs and their volatile constituents[J]. J Beijing Univ Chin Med, 2009, 32(2): 102-103.
- [10] 李东垣. 内外伤辨惑论[M]. 北京: 中国医药出版社, 2011: 16.
Li DH. Clarifying Doubts about Damage from Internal and External Causes[M]. Beijing: China medical science press, 2011: 16.
- [11] 李东垣. 兰室秘藏[M]. 北京: 中国医药出版社, 2011: 35.
Li DH. Secrets from the Orchid Chamber[M]. Beijing: China medical science press, 2011: 35.
- [12] 宋璟, 曹勇, 李可馨. 风药在咳嗽变异性哮喘中的应用探讨[J]. 新中医, 2011, 43(8): 1-2.
Song J, Cao Y, Li KX. The application of wind-expelling drugs in cough variant asthma[J]. New J Tradit Chin Med, 2011, 43(8): 1-2.
- [13] 李军晖. 荆芥挥发油对炎症介质白三烯拮抗作用的研究[D]. 成都: 成都中医药大学, 2004.
Li JH. Research on the Antagonism of Schizonepeta Volatile Oil on Leukotrienes [D]. Chengdu: Chengdu University of TCM, 2004.
- [14] 唐智芳. 锥叶柴胡化学成分和质量研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2010.
Tang ZF. Chemical Component and Quality of Bupleurum Bicaule[D]. Beijing: Beijing University of Chinese Medicine, 2010.
- [15] 杨璐, 李国玉, 王金辉. 蝉蜕化学成分和药理作用的研究现状[J]. 农垦医学, 2011, 33(2): 184-186.
Yang L, Li GY, Wang JH. Chemical component and pharmacological effects of periostracum cicada[J]. J Agricul Reclam med, 2011, 33(2): 184-186.
- [16] 梁呈元, 李维林, 张涵庆, 等. 薄荷化学成分及其药理作用研究进展[J]. 中国野生植物资源, 2003, 22(3): 10-11.
Liang CY, Li WL, Zhang HQ, et al. Research on chemical component and pharmacological effects of mint[J]. Chin Wild Plant Resour, 2003, 22(3): 10-11.
- [17] 叶天士. 临证指南医案[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 171, 70.
Ye TS. Case Records as a Guide to Clinical Practice[M]. Beijing: China medical science press, 2008: 171, 70.
- [18] 史磊, 张天锡, 杜聪颖, 等. 中药全蝎活性成分、药理作用及临床应用研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2015, 17(4): 89-91.
Shi L, Zhang TX, Du CY, et al. Research progress of the clinical application of active ingredients and pharmacological action of scorpions[J]. J Liaoning Univ Tradit Chin Med, 2015, 17(4): 89-91.
- [19] 刘文雅, 王曙东. 地龙药理作用研究进展[J]. 中国中西医结合杂志, 2013, 33(2): 283.
Liu WY, Wang SD. Research progress of the pharmacological action of earthworm[J]. Chin J Integr Tradit West Med, 2013, 33(2): 283.
- [20] 王辛秋, 张洪春, 陈燕, 晁恩祥. 辨治“风咳”经验介绍[J]. 北京中医药, 2010, 29(9): 667-668.
Wang XQ, Zhang HC, Chen Y. Chao Enxiang's experience in differentiating and treating wind cough[J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2010, 29(9): 667-668.
- [21] 壮健. 祛风定喘汤[J]. 江苏中医药, 2010, 43(5): 13.
Zhuang J. Qufeng Dingchuan decoction[J]. Jiangsu J Tradit Chin Med, 2010, 43(5): 13.
- [22] 石文丽, 徐荣谦, 徐荣谦教授治疗咳嗽变异性哮喘临床经验集萃[J]. 中国中西医结合儿科学, 2015, 7(2): 168-169.
Shi WL, Xu RQ. Professor Xu Rongqian's experience in treating cough variant asthma[J]. Chin J Integr Tradit West Med Pediatr, 2015, 7(2): 168-169.

(编辑: 范欣生)