

# 高辉远教授治疗小儿百日咳经验摘要

266071 中国人民解放军401医院 薛长连



高辉远, 1922年出生  
于湖北蕲春县中医世家。  
他幼承家训立志习医, 18  
岁即随父悬壶故里, 门庭  
颇盛。后又拜著名中医蒲  
辅周先生门下, 尽得真传。  
迄今先生从业中医已50余  
载。他精研岐黄, 学识渊  
博, 先后出版《蒲辅周医  
案》、《医门新录》等专  
著。发表学术论文10余篇。

现已形成了独具特色的学术思想体系及医疗风格。对  
中医内科、妇科、儿科、老年病等诊治造诣精深, 擅  
治温病、心脏病、肾病、糖尿病、胃病、气管炎等疑  
难病症而誉冠中外。

高辉远教授现任解放军305医院主任医师。并任中  
国中医药学会副会长、常务理事, 国家卫生部科委委  
员, 解放军总后科委委员, 解放军中医学会副会长,  
还应聘为中国中医研究院 研究部客座教授

主题词 高辉远 百日咳/中医药疗法

清热 祛痰 滋阴

高师认为, 本病皆因小儿外感时行疠气侵入肺系,  
夹痰交结气道, 致使肺失肃降而发病。由于小儿时期  
肺气娇弱, 易感时行外邪, 年龄愈小, 肺更娇弱, 故  
感染机会愈多。高师言道, 本病在发病过程中, 一般  
多经历初咳期, 痉咳期, 恢复期三个阶段。因每一期  
的病变机理不同, 故临床特征各有异别。如初咳期,  
是以肺卫表症为主。皆因小儿外感疫疠之邪, 使肺卫  
被束, 不得宣透, 肺失清肃则出现畏寒发热, 咳嗽流  
涕等证。若外邪入里化热, 痰热互结, 深伏肺之气道,  
肺失清肃, 气冲上逆, 则出现痉咳不止。痰随气升,  
必待痰涎吐出后, 气道才通畅, 咳嗽暂缓。而肺气壅  
盛常犯胃, 致胃气上逆可见呕吐乳食等证。此多属痉  
咳期。恢复期常以干咳无痰、口渴烦热、身倦纳少等  
肺气阴不足, 或中气虚弱为主要病变。

## 1 初咳新感疫疠者, 宣肺止咳首当先

本病初起, 症见咳嗽, 喷嚏, 流涕及畏寒发热等  
肺卫表症为主。2—3日后, 咳嗽日渐增剧, 入夜加  
重, 咳声不畅, 痰白质稀而量少, 或粘稠不易咳出。  
若咳嗽重见呕吐痰涎及乳食、纳差口微渴等症, 舌质红,

舌苔薄白或薄黄。此期约1周左右。若见畏寒发热,  
咳嗽咯痰等肺卫表症为主, 治疗时宜疏风解表, 止  
咳化痰, 使表邪解痰湿化, 肺气通畅, 表症皆除。高师  
常选止嗽散加减。药用桔梗、荆芥、百部、白前、陈皮、  
甘草等。若肺气上逆横逆犯胃, 胃失和降而引起呕吐  
痰涎及乳食, 纳少脘闷等肺胃同病时, 高师常选用参  
苏饮加减。以宣肺化痰为主, 降逆和胃为辅, 使肺胃  
之气逆同降, 咳痰呕吐两分消。药用太子参、苏叶、葛  
根、前胡、法半夏、茯苓、橘红、桔梗、枳壳、木香、  
陈皮等。如肺有痰湿已从热化, 易耗伤阴液, 症见痰黄  
质稠, 不易咯出, 烦渴不欲多饮, 舌红少津等热伤阴  
液之象, 上方减葛根、枳壳、木香等辛燥伐阴之药,  
高师常谓, 本期临床特点是肺胃同病。肺失宣降为主,  
胃失和降为辅。唯有肺气肃降才能胃和逆止, 诸症皆  
平。医者不可不知。

## 2 痉咳痰热壅盛者, 泻肺涤痰同兼施

从第二周开始以阵发性痉咳为主, 持续2—4周  
才逐渐缓解。症见咳时持续连咳, 夜重昼轻, 剧咳时  
伴有深吸样鸡鸣声, 直至呕吐痰涎或乳食后, 痉咳暂  
缓, 继而再发。咳嗽加剧, 痉咳发作, 或自发, 或与  
进餐食物, 哺乳乳汁, 气味刺鼻及情绪激动有关。痉  
咳在第三周多达高峰。重症患儿痉咳每日可多达40~50  
余次。轻者5~6次。或可兼见剧烈胸胁疼痛。舌质  
多红青暗, 苔黄或白腻相见。对其治疗, 宜泻肺涤痰  
并治, 使肺热与痰结两清, 邪气祛则正气存, 但忌用  
敛肺止咳, 以防闭门留邪。高师常用千金苇茎汤与苏  
子降气汤化裁, 药用鲜芦根、薏苡仁、桃仁、冬瓜仁、  
前胡、苏子、橘红、半夏、厚朴、贝母、百部、杞叶、  
甘草等。方中宜重用薏苡仁、桃仁、冬瓜仁以祛痼排脓,  
痰气祛则肺亦清, 是本方之君药也。若痰邪郁久化热,  
痰气交结, 症见咳痉气喘, 痰黄质稠。舌苔黄腻等,  
加桑白皮、瓜蒌、桔梗降肺祛痰热; 若痉咳逆喘不能  
平卧为肺气壅盛, 可加旋覆花、葶苈子以泻肺平喘;  
若肺热伤阴, 症见呛咳痰少, 口干渴, 舌红苔净, 上  
方去半夏、厚朴、苏子等辛燥伤阴之品, 加沙参、  
麦冬、玉竹养阴润肺; 若肺热灼伤肺胃之络, 出现咳  
血、呕血或衄血, 宜去桃仁、苏子、半夏、厚朴, 加  
鲜茅根、侧柏叶凉血止血; 若热邪引动肝火上升, 症  
见双目眼角青紫等, 宜减苏子、半夏及厚朴, 加栀子、  
丹皮清泄肝火; 若痰火犯胃、胆胃失和, 宜与温胆汤化裁。

# 王国三主任医师学术思想简介

063000 唐山市中医医院 任凤兰 张亚玲 王洪林



王国三主任医师，早年求学于现代著名中医学家岳美中，并尽得所传。执医40余年来，治疗心脑血管疾病、脾胃消化系统疾病、糖尿病、风湿类风湿、肾病等颇有独到之处。诊余之时，著书立说，先后有《自学中医阶梯》等3部著作问世。“补心合剂治疗心气虚损型冠心病”等10余项科研成果获部、省、市级科技进步奖，发表

学术论文50余篇。现任中国中医学会内科分会心血管病组副组长，河北省中医学会副理事长，唐山市中医学会理事长，唐山市中医医院院长，河北省政协委员。为全国卫生先进工作者、全国五一劳动奖章获得者、省市级劳动模范。

主题词 / 王国三 支气管炎/中医疗法

补气（中医） 补阴

## 1 治病重视求本

王国三老师临证很重视从本图治。他认为，疾病种类繁多，发病过程错综复杂。强调治疗上要透过现象，抓住本质，辨证论治。如湿热泄泻。湿热就是疾病的本质；泄泻只是现象，用清利湿热之品，清除大肠湿热，泄泻自愈。对于同病异治，异病同治，同样

要按照治病求本的原则施治。如气虚下陷的脱肛、久痢、崩漏下血、气虚发热等，虽然是几种不同的疾病，但由于病机同是中气虚弱所致。因此，均用补中益气法进行治疗。又如，风寒感冒，疾病初起阶段及发展成入里化热，治法上则有解表及清里之分。所以要认清每个疾病在发生、发展、转归的特殊规律，把辨证与辨病紧密结合起来，才能正确处理疾病的普遍性和特殊性的关系，其实质也就是治病求本。

## 2 调气补肾 治病之要

王国三老师对内科疾病的治疗，常离不开调气。认为，气是机体生化之源，人体不只精、血、津液的化生输布，且代谢产物、排泄物均赖于气的作用。他认为，“人体有生，在乎一气，气若有病，百疾继生。”而处方用药，使药之所以能发挥治病之作用者，全依元气之运，元气充者，为病多实。王老运用祛邪、清泄、疏导之剂，元气易于运行，其病立效。而元气弱者，虽有外感、痰浊、淤阻、水停、痞积之证，急以益气为本，兼以治标之药，使元气得以运行，他对调气之法既运用灵活，又有规律可循。临证时他对年迈、体虚、病久，以及急性热病后期，每每从肾调治，以达缓图收功之效。认为以上证候日久必累及于肾，或损肾阳，或耗真阴，而肾为先天之本，主藏精，“五脏之阴气非此不能滋，五脏之阳气，非此不能发。”对肾阴亏损者，治以滋阴补肾，但忌用腻滞之本，习用首乌、女贞子、杞子、白芍、黄肉之类，乃精血互补之义，且配伍时每加茯苓、三仙、内金等药，以达动静相参补而不腻作用。

对肾阳不足者，王老善用温柔通补下焦之法，喜

白术、甘草、陈皮、半夏、木香、砂仁、生姜、大枣。

总之，本病的主要发病机理与临床辨证治疗，莫不与肺胃同病有密切关系。综观高师全部治疗过程，均以清肺肃降为主要大法，和胃降逆为辅助手段。鉴于小儿脏腑娇嫩，形气未充，气血未盛，患病后易虚易实，易寒易热，传变迅速这一特点，治疗时要作到辨证准确，选方要精，用药要轻，量宜小不宜大，味宜薄不宜厚，忌用大方重方及杂方乱方。以调和为主，时时注意顾护胃气及正气，使邪祛而不伤正，药达病止之效。

## 3 病缓气阴俱虚者，益气养肺宜固本

2—3周后咳嗽日渐减轻，基本消失。高师认为，本期病势已退，通过饮食调养，便可恢复正常，不宜过多服药损伤胃气，忌进生冷厚味及油腻食物。若临床出现干咳无痰，多汗肢倦，口渴不欲多饮，手足心发热等肺胃气阴两伤病症，宜益肺养阴为主。方选沙参麦冬汤与生脉散化裁。药用太子参、沙参、麦冬、五味子、玉竹、桑叶、白扁豆、天花粉、甘草等。若症见咳声少而无力，面色萎黄，神疲肢倦，纳少脘闷，大便溏薄，舌淡苔薄，脉缓虚无力等中气不足之象。高师常选用香砂六君子汤健脾补中。药用党参、茯苓、