

中医药辨治咳嗽的认识体会

马云孝

云南省永平县中医医院 672600

〔摘要〕 中医药辨治咳嗽，特别是慢性干咳（即变态反应性），目前受到广泛关注，现代医学研究结果显示，变态反应性疾病机理尚不明确，因此根治变态反应性疾病也就无法进行，只能发挥控制作用。而中医认为疾病的发生、发展、变化都具有整体性，即局部疾病的表现均由整体性失调因素促成的。从脏腑相关理论可以理清疾病发生、发展、变化规律和路径，肺与其他脏器的关系都是非常紧密的。如心主血脉，肺主气，心率 70 左右，而呼吸率 20 左右，同时维持着气血运行。肺同样与肝脾肾有着紧密的相关性，这种关系存在着规律运动的稳态，是可认知的存在规律。肺道在于通，肺气在于足，这两个问题解决了，肺的问题也就解决了，我认为，中医中药有优势，一定能解决所谓医学不能解决的问题。

〔关键词〕 中医药；咳嗽

〔中图分类号〕 R256.11 〔文献标识码〕 A 〔文章编号〕 2095-7165 (2018) 04-0101-03

1 理论探讨

咳嗽常见于现代医学的上呼吸道感染、支气管炎、支气管扩张、肺炎、肺结核等疾病中，咳嗽本身是肺脏的自我防御反应，是对异物的清除反射，也是肺部疾病的主要信号。中医认为：咳嗽是肺部疾病，是外感六淫之邪气，脏腑功能失调之病气，作用于肺部而形成，邪气与病气在肺虚的情况下作用于肺部，致使肺气壅遏不宣，清肃之令失常则痰液滋生，阻塞气道，影响肺气之出入，肺气受损，清肃无权，因而引起咳嗽，即所谓“邪击于肺”。所以咳嗽病变之核心在肺，治疗也就不离于肺，正所谓“咳嗽不止于肺，而亦不离乎肺也。”因此无论外感与内伤，在咳嗽期间必先责之于肺，因为肺为咳嗽之病所，由于肺为脏腑之华盖，主气，主宣发肃降，是为阴中之阳脏，常以清凉为贵，但又为娇脏，喜润而恶燥、恶寒、恶热、恶湿，“只受得本然之正气，受不得外来之客气，客气干之则呛而咳矣；亦只受得脏腑之清气，受不得脏腑之病气，病气干之亦呛而咳矣。”在治疗上择其感染六淫之特性以驱之，如风寒、风热、风燥，若感染外邪，治以疏散外邪、宣通肺气为主，兼以化痰，邪去则正安；择其脏腑功能失调之偏盛偏衰以调之。如气、血、津、液，痰、瘀、滞、塞，遵循虚则补之，实则泻之。中医认为本病主要是风邪犯肺，肺气失宣，尽管感冒表证已解，但风邪未尽，肺气宣降失司，故咳嗽迁延不愈^[1]。

感冒后咳嗽的发病机制尚不十分明确，可能是由于感染引起的气道非特异性炎症，气道上皮损伤脱落，上皮下感觉神经暴露，粘膜充血水肿，炎性细胞浸润和炎性介质释放，从而刺激咳嗽感受器^[2]。

未病防病，已病防发则要责之于脾胃，脾胃为后天之本，气血生化之源，以运为健。脾胃功能的健运与否，决定着机体的盛衰，若脾胃健运，则饮食水谷精微的消化、吸收与运输的功能就会旺盛，脾健胃和，生化旺盛，气血充盈，“则邪不能独伤人。”“脾旺四季不受邪。”脾胃亦为后天疾病之源，脾失健运则饮食纳差，《医门法律》云：“饮食少则血不生，血不生则阴不足以配阳，势必五脏齐损。”故若脾失健运，则罹患繁笃。若生化无源，则气、血、精、津、液等

诸气困乏，虚劳使作；若气血虚弱，营卫不足，卫外功能底下，六淫、疫厉趁虚而入，则伤寒、温病油然而生；若运化失常，气血阴阳失调，谷反水泛，则吐、泻、痞、胀、痛、肿等诸病由是而发；若中焦枢机不利，气机逆乱，久之则痰、瘀、癥、瘕、癰、疽等诸证丛生，如此等等，祸乱不胜枚举。现代医学研究证明，若脾失健运，就会导致消化功能紊乱，小肠吸收功能障碍，胃肠道分泌功能失调，细胞免疫功能降低等一系列病理反应。中焦脾胃疾患虽然浩繁，然总不出健运二字。因此，脾失健运不仅是中焦脾胃疾病的主要病机，亦是其他多种疾病演变的关键环节，这可能因为脾胃与机体的免疫功能有直接关系。从有关资料表明，目前对某些疑难病症（如癌症、艾滋病、乙肝等）从脾胃论治取得较大进展，其机理可能是提高相应疾病的机体免疫功能，外因促使内因发挥作用。正如李东垣所云“内伤脾胃，百病由生。”钱乙云：“脾胃虚衰，诸邪遂生。”脾胃与肺的关系最为直接，脾与肺是母子关系，在生理上是互相促进，在病理上是相互影响。脾主升清而降浊，肺主宣发而肃降，脾生气而运化水湿，肺主气而通调水道，共同维护着机体的正常功能。若脾胃虚弱，则肺病无穷。正如李东垣所云：“脾胃虚则肺最受病，肺金受邪，由脾胃虚弱不能生肺，乃所生受病也。”

目前慢性鼻炎，慢性咽炎，慢性支气管炎等正在蔓延，已成为规模宏大的不属于慢性病的慢性病，严重影响着人们的身体健康，降低着人们的生活质量，而在临床上又没有行之有效、能彻底根治的药物。这三种疾病又多多少少伴随着咳嗽，往往令医家束手无策。我于今年 4 月份带着研究课题与二徒参加了中华医学会变态反应学会苏州会议，课题被评为电子壁报专栏（文章附后）。

笔者通过多年的临床所得，认为若要培植机体的正气，增强机体的抗病能力，使慢性咳嗽不再复发，必须具备三德：一德为四君子法培补中气以实内功；二德为平胃散法健运脾胃，以通脾道；三德以桂枝汤法调和营卫以畅达表里。

(1) 培补中气：《内经》云：“所谓阳者，胃脘之阳也。”脾为死阴，为阴中之至阴，无胃而不动。脾禀气于胃而为胃行其津液，为胃之使。故所谓阴者，脾也。阴平阳秘，精神乃治，

指的就是脾胃旺盛而协调，机体就处于健康状态。脾胃阴阳之中有元气，“病从脾胃生，养生当实元气”，“胃之一脏病，则十二经元气皆不足也。”气有原（元、真）气、宗气、正气、营气、卫气。脾无正行，体无常态，以元气为始，以正气为动，以营卫为用，无处不达。所以培补中气，就是培补脾胃之正气。正气足，则营卫盛，诸气得旺。

四君子法：人参 白术 茯苓 甘草 各二钱加姜、枣，水煎服。

张璐曰：“气虚者，补之与甘，参、术、苓、草，甘温益胃，有健运之功，具冲和之德，故为君子。”人之一生，以胃气为本，胃气旺则五脏受荫，身体健强，胃气伤则百病丛生。虚家所治，惟有益胃、补肾两途。但无论寒热补泻，必先培其中土，使药气四达，则周身之机运流通，水谷之精微敷布，然后再图他求。故称四君子为司命之本。四君子汤为气分之总方，方中人参致冲和之气，白术培中宫，茯苓清治节，甘草调五脏，姜枣和营卫，胃气得治，病安从来？可称为拨乱反正。

重要加减：1、若见先天不足，加附子，因补先天之气无如附子；2、若兼见肺之气阴两虚，加参麦饮（人参、麦冬、五味子），一补、一清、一敛，曰养气之道；3、若见汗出恶风之卫气虚，加黄芪，因黄芪能保在外一切之气；4、若见下元虚冷，加肉桂，以鼓肾间动气，生先天命门之火；5、若兼见脾胃气滞，加理气之陈皮、疏脾之半夏、行三焦之木香、通脾肾之砂仁，名曰四辅，四君得四辅，则功力倍增，四辅奉四君，则元气大振，相得益彰。

（2）健运脾胃：脾胃健运，诸疾不生，脾失健运，则罹患繁笃。脾失健运的关键主要体现在虚与滞两个方面的相互关系上（即脾胃气虚和脾胃气滞），二者既可因虚而滞，也可因滞而虚，又可虚与滞同时交织并进。因而脾失健运的形成，必然有虚邪所致，正虚所存，二者缺一不可。正如《内经》所云：“两虚相得，乃客其形。”即所谓是病处，必有所虚。若健运旺盛，则滞无以生，虚无以患。正所谓《内经》“正气存内，邪不可干。”

平胃散法：（李杲）苍术五斤 陈皮三斤 厚朴三斤 炙甘草三十两

上为末，每服二钱，姜汤下，日三服。或水煎，每服五钱。

土运太过曰敦阜，其病腹满；不及曰卑监，其病留满痞塞。敦阜者治以三承气，卑监者治以平胃散。平胃散以培其卑者，非削平之谓。方中苍术燥脾湿，脾燥则不滞，厚朴助少火以生气，陈皮理气，炙甘草入脾补气，脾得补则健运。《局方》有姜枣，以调和营卫，平胃散调整脾胃而化滞，以平治其不平。

重要加减：1、脾气虚盛者，加白术，此为补脾气之第一品；2、兼脾肺气虚者，加人参、黄芪、山药以补脾肺之气；3、若兼有肠胃湿热者，加黄连、木香、石菖蒲以清热、行气、化湿；4、若脾气不升，加入升麻、柴胡、葛根以升举阳气；5、若食滞肠胃，加山楂、神曲、麦芽以消食健胃。

（2）调和营卫：营卫是经营机体最重要的一对阴阳，其生成、鼓运、宣发与维系完全需要脾胃来完成。营气以提供物质基础，卫气发挥着推动、温煦、护卫等功能作用，营卫在脾胃的作用下，既分道、分工，又相互交融、相杂，这种相杂不是杂乱无章，而是各司其职，毫无阻碍，维持着机体的健康。《内经》云：“阴者，藏精而起及也；阳者，卫外而为固也。”“阴在内，阳之守也，阳在外，阴之使也。”指的就是营卫之气。

影响营卫的因素主要有脾胃与风邪。营卫的盛衰源自于脾胃，脾胃强则营卫强，脾胃虚则营卫弱，影响营卫协调的因素主要是风邪。风邪一由外来，一由内生，外来之风则为六淫之风，内生之风则来自于脾胃，内之风气原本是脾胃之正气，风行脾道，无处不达，只有在脾胃虚弱，脾道不畅，气血瘀阻时，正气则摇身一变成为风邪，所以“风为百病之长。”是先有百病后生风，风又生百病。因此调理脾胃以息内风，脾胃和调则风不起；行气活血以通脾道，故有“治风先治血，血行风自灭。”脾欲升发舒畅而恶抑郁，因此疏散升发，调和营卫，也不失调理脾胃之大法。这里所指的调和营卫，只局限于卫表的桂枝汤法。《内经》云：“邪风之至，疾如风雨，故善治者治皮毛，其次治肌肤，其次治筋脉，其次治六腑，其次治五脏，治五脏者，半死半生也。”

桂枝汤法：桂枝三两 芍药三两 生姜三两 炙甘草二两 大枣十二枚

上五味，以水七升，煮取三升，服一升。

桂枝辛温，从阳而扶卫，芍药酸寒，走阴而益营，生姜之辛，佐桂枝以解肌表，大枣之甘，佐芍药以和营，甘草甘平，有安内攘外之能，调和中气，即是调和表里，又调和诸药。气卫血营，并行而不悖，刚柔相济以为和。桂枝汤为仲景群方之冠，为解肌、发汗、调和营卫之第一方。

加减化裁，随症治之，参考太阳病篇，以解外而救里。《内经》云“谨察阴阳所在而调之，以平为期。”

总之，本论只在择重于明法通理，以施其法而不泥其方，调理脾胃，必须关注三个环节，即：1、调理脾胃本脏；2、调理脾胃通道；3、升发脾胃之气，升散发表调和营卫，以攘外安内。目的：慢性干咳是上海徐教授从变态反应性咳嗽的角度给我们建议的从中医药方向立论的研究课题，他说本病“从西医的角度上讲只能控制，不能根治，但可以从中医药方面进行研究。”慢性干咳属于慢性支气管炎范畴，由于反复发作，会对支气管内膜造成不可逆性损伤，从而影响肺通气。它具有特殊的发展路径，即支气管炎，而后是发展成肺气肿（慢阻肺），再后是肺心病，最后是发展为心衰。本病的主要机制是与变态反应有关，变态反应是一个复杂的复合病理过程，目前世界都未能对其完全解密，故得出只能控制，不能根治的结论，故本病成为了既是常见病，又是疑难病。但中医认为可以从邪正方面进行探讨研究，万变不离其宗，定会有所突破。

2 临床研究

方法：我们从2016年开始对慢性干咳着手研究，主要根据病史、临床表现、嗜酸性粒细胞值升高作为判断标准，随机组织门诊典型病例50例，病史在2—8年，均运用纯中药进行辨证施治，治疗流程是：1、驱邪扶正，或扶正驱邪；2、调理肺气；3、调理脾肺或调理脾胃。第一阶段以控制症状为主治疗，第二阶段是在症状控制后以1个月的时间调理善后，然后等待下一次稳定性发作后，再进行第二轮治疗，治疗观察时限为三轮（三年），治愈后观察3年。

结果：50例病例中，3例经1个半月的治疗后至今不再发，12例再发症状明显减轻，其余病例正在治疗观察中。根据临床治疗观察，中医药治疗慢性干咳属于可行性。

结论：因中医药治疗慢性干咳，疗效是肯定的，根据肺主宣发肃降、通调水道之功，中药作用于肺对稀释和清除痰液，改善支气管内膜功能可能发挥着积极作用；由于脾生气，肺

主气；脾为生痰之源，肺为储痰之器，干咳与气不行，痰不化有关。中医药调理脾肺功能对提高机体的抵抗力、免疫力、抗病力与机体素质也同样发挥着积极作用，即培土生金之法。“谷入于胃，以传于肺，五脏六腑皆以受气。”此之谓也。

3 病案举例

马某某，男，55 岁，平素自觉困倦，头痛，肩背痛，胸闷，由于症状不太严重，一般不影响生活和劳作。于 2016 年 3 月 21 日上午，自觉周身乏力，恶风，全身针扎样疼痛，周身有紧缩感，舌淡苔薄白，脉浮缓，饮食及二便可，BP 125/72mmHg，p 65 次/分，T37.2℃，R18 次/分，胸片报告：双肺纹理增粗。未闻及啰音，血尿分析未见病理性特征。根据本证特点，证属营卫不足，外感风寒，邪中营卫。治以驱风散寒，解肌和营。方药取《医宗金鉴》中的续命汤治疗：麻黄 10g 桂枝 15g 石膏 20g 干姜 15g 杏仁 10g 川芎 15g 当归 15g 人参 15g 甘草 10g 一剂，水煎服。次日患者自觉周身舒坦，恶风、身体疼痛减轻，紧缩感消失，而明显出现咳嗽胸痛，疼痛以胸骨角后周围明显，特别是咳嗽时撕裂样疼痛，干咳无痰。证属风寒袭肺，兼有化热。治以宣肺止咳化痰。方以麻杏石甘汤合止嗽散加减：麻黄 10g 杏仁 10g 石膏 20g 甘草 10g 陈皮 10g 荆芥 10g 薄荷 10g 干姜 15g 五味子 10g 川芎 15g 桔梗 15g 桑白皮 15g 艾叶 10g 苏叶 10g 细辛 5g。三剂，每日一剂，水煎服。25 日三诊，据患者所述：药服一剂后，痰液增加，咳嗽胸痛仍未减轻。药服二剂后，咳嗽胸痛剧烈，大量浓痰咳出，多数痰液为丝状物，最剧烈一次咳出后，痰中带有长约 3cm，直径约 2—3mm 不规则条形物，为陈旧胶着性痰结物。随后患者自觉周身清爽，犹如脉道被打通一样而精神倍增。服药 3 剂后，咳嗽胸痛明显减轻，咳出清稀痰液。咳嗽声低沉。二便如常，饮食略减，舌质淡，舌苔薄白，脉虚缓。由于咳嗽胸痛咯痰缠绵数日，肺胃之气受损，刻下法当复旧以驱邪。方以麦冬汤合麻杏石甘汤加减治疗。麦冬 20g 西洋参 15g 法夏 15g 白沙参 15g 干姜 15g 大枣 10g 桔梗 15g 甘草 10g 薤白 15g 艾叶 5g 薄荷 10g 细辛 5g 麻黄 10g 杏仁 10g 桑白皮 15g

当归 15g 川芎 15g 黄芪 20g 五味子 10g 陈皮 10g 石膏 10g。三剂，每日一剂，水煎服。

10 日后随访，临床症状完全消失，工作与生活完全恢复正常，叮嘱避风寒，节饮食，少烦劳。

4 讨论

中医认为咳嗽是有声无痰谓之咳，有痰无声谓之嗽，有声有痰谓之咳嗽。咳嗽原因涵盖六淫疫疠、内伤七情、脏腑病气、饮食劳倦等诸多因素。前人认为邪击于肺，故为之咳也。而咳嗽机制尤与脾肺之间的功能失调关系密切。《内经》云：“五脏六腑皆令人咳。而大要皆在聚于胃、关于肺也。”脾与肺是母子关系，主要表现在水与气两个方面上。《内经》“饮入于胃，游溢精气，上输于脾；脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱。”“谷入于胃，以传于肺，五脏六腑皆以受气。”风寒内侵，阳气外逼，交织于肺则咳；宣发肃降，升清降浊，交阻于肺则咳；邪气内盛，正气不足，邪正相持于肺则咳。肺主一身之气，宣发肃降，通条气道、水道；肺潮百脉，主治节以佐心；百脉潮肺，熏肤、充身、泽毛、如雾露之溉。肺为咳嗽之病所，由于肺为脏腑之华盖，主气，主宣发肃降，是为阴中之阳脏，常以清凉为贵，但又为娇脏，喜润而恶燥、恶寒、恶热、恶湿，“只受得本然之正气，受不得外来之客气，客气干之则呛而咳矣；亦只受得脏腑之清气，受不得脏腑之病气，病气干之亦呛而咳矣。”本病例属脾肺内虚痰湿内停，风寒引动而发为本病。在治疗上始终不离补益脾肺，化痰止咳，祛风散寒。从本例中反映出一个重要问题，就是在肺窍不通，肺气不利，机体就会表现出身痛，头昏，乏力一派脾肺气虚之征象。当肺窍通，肺气利之时，肺气能敷布到全身，即感觉浑身舒坦，精神有力。故在临床过程中，更要关注通肺窍，利肺气这一重要关键。

[参考文献]

- [1] 肖立成. 疏风宣肺法治疗感冒后咳嗽 110 例 [J]. 山西中医, 2008, 24(10):10.
- [2] 李智. 感冒后咳嗽的治疗体会 [J]. 中医杂志, 2008, 49(12):1141.

(上接第 100 页)

存在严重影响。中医学理论认为，该病症具有复杂病因，颈部为督脉与太阳经循行部位，膀胱经夹督脉而行，督脉总督一身阳气，当寒邪入侵时首犯阳气，则易造成经脉不畅，营阴郁闭，“不通则痛”，加之颈部气血瘀滞，筋肌劳损，从而引起神经根型颈椎病^[4]。针对该病症，中医针灸可起到祛寒除痹、温通经络的作用；推拿可起到舒展筋肌、滑利关节、舒筋活血的作用，且不仅能加快气流畅通，改善颈部血液循环，还能改善肌肉痉挛。将上述两种方法配合葛根汤，则可发挥多种中药温经通络、祛寒除痹、行气止痛、活血化瘀的功效，从而有效缓解功能障碍和生理疼痛^[5]。

本文的研究中，观察组治疗有效率为 94.0% 与对照组 78.0% 相比显著较高，且 P<0.05。而治疗后观察组生活质量评分与对照组相比显著提高，且 P<0.05。因此可以看出，神经根型颈椎病患者联合采用葛根汤与针灸推拿治疗具有十分重要的临床价值和意义。

综上所述，神经根型颈椎病患者联合采用葛根汤与针灸

推拿治疗的效果非常显著，既能显著改善患者各种症状，又能提升其生活质量，因此值得应用推广。

[参考文献]

- [1] 窦蓉芳. 葛根汤联合针灸推拿治疗神经根型颈椎病的疗效和对患者生活质量的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(64):12636-12637.
- [2] 张策平, 殷玉梅, 张新芳. 探究葛根汤联合针灸推拿治疗神经根型颈椎病的疗效及对患者生存质量的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(62):78-79.
- [3] 虞湘军, 巫志强. 葛根汤联合针灸、推拿治疗神经根型颈椎病的临床效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(28):45-46.
- [4] 任红梅. 桂枝加葛根汤加减配合针灸推拿治疗颈椎病 36 例临床观察 [J]. 大家健康 (学术版), 2016, 10(02):43.
- [5] 孙志刚. 葛根汤联合针灸推拿治疗神经根型颈椎病的疗效和对患者生存质量的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(07):719-721.