

咳嗽变异型哮喘的中医治疗进展

朱娴静

柳州市鱼峰区荣军街道社区卫生服务中心 广西柳州 545005

〔摘要〕咳嗽性哮喘又称咳嗽变异性哮喘，指以慢性咳嗽为表现的一种特殊类型的哮喘。哮喘的全球防治创意指南中明确指出咳嗽变异性哮喘是哮喘的一种形式，其生理改变与哮喘一致，也是持续气道炎症性疾病，以及存在明显的气道高反应性。在哮喘开始发病时，大约有 5%-6% 的人其症状为持续性咳嗽，这种咳嗽往往发生在夜间或凌晨，常为刺激性咳嗽，容易被误诊为支气管炎。其发病年龄比典型的哮喘要高，大约有 13% 的患者年龄大于 50 岁，中年的女性比较多见，在儿童时期咳嗽也可能是哮喘的唯一症状，甚至是发展为支气管哮喘的先兆，医院的患者也在明显的增加。西医治疗往往是治标不治本，因此，有很多学者尝试使用中医治疗该病观察其疗效。

〔关键词〕咳嗽；哮喘；中医治疗

〔中图分类号〕R259.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 06-258-02

咳嗽变异型哮喘代表以咳嗽为主的一类哮喘症状，患者的咳嗽极为剧烈，未出现喘息与呼吸困难，一般在夜晚或早晨容易出现，会对患者的睡眠造成影响，特别是身体在吸入冷空气时更为严重，对患者的睡眠影响较深，除肺结核等其他因素造成的咳嗽之外。病程持续时间在 8 周之上，均是季节性发作，气道在乙酰甲胆碱的作用下反应会加强，支气管在扩张状态下呈阳性^[1]。本研究主要就中医治疗咳嗽变异型哮喘的进展展开综述。

1 病因病机

朱广文提出：咳嗽的主要病因是内伤咳嗽，由于脏腑功能失调，内邪干肺所致，病理因素主要为痰与火。痰有寒热之分，火有虚实之分。可以相互转化，痰郁而化火，火能伤津为痰。因此经常反复发作，迁延不愈，造成脏腑器官多虚。高禾认为：咳嗽出现的病机是因为风寒入体、卫气弱化、肺部痰饮不畅、肾气缺乏所致。蔡抗援认为痰藏于内部，肺部湿痰需降低。陆为华提出脾肺气虚，肺虚气弱的情况下容易内生痰浊，肺络组织被痰所侵袭时会导致咳嗽^[2]。林海波等学者将脾、肾、肺三脏俱虚，迁延时间较长，疾病出现的主要病机是虚实寒热夹杂。刘良丽更是认为：气、火、风、痰均会引起疾病，这些气机有一失调就会导致咳嗽。易俊忠提出：身体虚弱复感风寒，邪气入里化热，痰热互相结合之下会导致寒热夹杂诱发咳嗽。李静等人员提出人体肺虚外感邪时，身体会迁延不愈，从而对人的阳气造成耗损，致使人体内生虚热。崔红生则认为肝木疏泄，人体的肝阴血不足时会导致肝肺气机失调，升降失常，肺气上逆从而导致咳嗽^[3]。张新健提出正气虚复感风寒邪气会和体内的痰湿相结合，风痰会阻肺，使人体的肺其郁闭，病机的主要原因是气血不和。冯文杰认为肺脾肾虚容易感染风邪，肺气上逆时会咳嗽。总而言之，就是肺、脾、肾三脏气虚导致的气机升降纳差有异常状况导致的咳嗽。

2 辨证分型论治

刘良丽咳嗽主要原因是外邪，肺气阻塞，浊痰较盛，血淤气郁，肺脏虚弱导致，损阳耗气等诸多类型。治疗使用的药物为地龙 12g、丹参 12g、全蝎 8g，功效为清肺润肺，用于止咳。后续可以添加上脉散、六味地黄丸来固本。三子养亲汤添加地龙 12g、丹参 12g、全蝎 8g 可使气机畅通，发挥化痰活血作用，其肾气有固本之效。柴胡疏肝散与地龙 12g、丹参 12g、全蝎 8g 联合可疏肝解郁，恢复气机正常。生脉散与天王补心丹加入地龙 12g、丹参 12g、全蝎 8g 具备益气养精功效，可起到化痰止咳作用，其有效率为 100%。陆为华对咳嗽的类型分为脾肺虚弱、气弱肺虚、外感三类，拟定益气固肺，健脾化痰^[4]。借助玉屏风散合六君子汤加减，实现益气固表，将其与玉屏风与生脉饮加减，治疗方法以宜肺止咳化痰，治疗总有效率高达 90% 以上。易俊忠咳嗽分成寒咳证、热咳证、寒热夹杂证，为患者采取温肺止咳的方法，采用的药物有：杏仁 10g、炙麻黄 3g、法半夏 6g、细辛 3g、淡干姜 3g、苏子 5g、白僵蚕 10g 治疗。清肺止咳的方法是麻杏石甘

甜汤加减，温凉并进，主汤依然选用麻杏石甘汤。治疗的 32 例患者中，有 12 例痊愈 (32.5%)，18 例好转 (56.25%)；2 例在 45 日左右痊愈。崔红生将咳嗽分成肝阴血亏虚、肝脏与胃调节不当、肝郁气逆。为患者拟柔肝肃肺法，过敏者可添加五味子 6g、防风 6g、乌梅 15g、白芍药 10g、柴胡 10g、北沙参 10g、桑叶、桑皮 10g、炙甘草 6g。小柴胡与四逆散联合可起到疏肝理气的作用，还可调肝理肺，这就需逆散合旋覆代赭汤加减。高禾可将咳嗽分成急性发作期、缓解期与巩固期，为患者定喘时可采用小青龙汤 + 宜肺化痰定喘。使用的药物有：淫羊藿 12g、黄芪 30g、法半夏 10g、牡蛎 30g、白僵蚕 12g、炙百部 10g 对患者扶正却邪，发挥标本兼治的作用。为患者补肺益肾，使用的药物有：山茱萸 15g、人参 10g、巴戟天 15g、白术 15g、怀山药 30g。冯文杰将咳嗽分成发作阶段与缓解阶段，分别为患者采用清肺化痰止咳敛肺法展开治疗，为患者予以黄芩 15g、地龙 15g、炙麻黄 15g、鱼腥 30g、蝉蜕 20s、葶苈子 15g、白果 20g、五味子 15g 等治疗。

3 小结

咳嗽变异型哮喘出现的症状是咳嗽、气急、痰少难咳，中医将其归类于久咳、喘证范畴。《内经》在早期就提出：五脏六腑皆与咳嗽有关，并不是独肺，自古以来很多医者均有众病皆起于肺的说法。本病出现的主要原因是肾、脾、肺三脏气虚，多次感染风寒，缺乏肝阴血，阴虚气机升降失调所导致，患者会因为肺气上逆而咳嗽。临证期间，先要分清患者的寒热虚实，还需兼顾患者的肺气，兼顾患者的脾胃，等患者的病情稍微好转后三脏均和调理，这样即可治本。

现代医学认为咳嗽变异型哮喘是一类变态反应性炎症，存在的细胞介质较多，参与的细胞介质有：肥大细胞、白介素慢性气道炎症。林海波在研究中提出：血清前白蛋白 (PAB) 与自然杀伤 (NK) 细胞和咳嗽变异型哮喘具有密切关系，PAB 经肝细胞合成后，由胰岛细胞分泌，是一类负急性的相蛋白，可防御非特异性宿主，消除感染期间释放出循环中的有毒代谢物质^[5]。急性感染期间，患者的 PAB 会显著降低，随病情的发展逐渐得到缓解，PAB 含量会逐渐上升。哮喘在发作期间容易出现气道炎症，PAB 会明显下降，PAB 的下降是判断过敏原受到刺激导致的气道高反应性炎症反应。NK 细胞降低会削弱对 B 细胞的抑制，会导致体液免疫，间接出现细胞免疫功能紊乱，增加嗜酸性粒细胞。中药人参、冬虫、夏草均可对人体免疫功能进行调节，将人体的 NK 细胞激活。桂枝、白芍药、黄连抗炎作用显著，可将 PAB 提高。另外地龙可对嗜酸性粒细胞产生抑制，将内皮损伤减少，加速白蛋白的渗出，对患者的症状起到良好的缓解作用。全蝎可抑制巨噬细胞，麻黄、五味子、蝉蜕均可对变态反应起到抑制性。白果可对介质起到阻释，甘草对类固醇方面作用显著。人参、黄芪、紫河车可将人的血清 IGA 提高，将血清 GMP 降低。所以，采取的中医辨证施治具备的优势较佳，副作用小，可提高临床治愈率。

(下转第 263 页)

组的总有效率高出对照组，两组在不良反应方面无显著差异，说明联用三种药疗效明显，可靠安全，不会增加不良反应出现。王蕾^[15]对联合 PTU 及碳酸锂对甲亢的疗效开展分析，发现联合二者不仅能提升疗效，还能减少各类并发症出现。因此，联合用药可获得较单独用药更佳的效果，能被广泛应用到临床。

3 小结

甲亢属于内分泌系统一类常见病，其病理机制十分复杂，且患病人数正不断增多。西医在甲亢治疗中主要选择抗甲状腺药、碘治疗以及手术治疗，但均存在轻重不一不良反应、手术禁忌症及并发症，较难根治。中医在甲亢诊治中积累了充足经验，特别是联合中西医效果显著。因此，临床建议医师合理开展联合用药，对症状显著者，需中西医结合，以快速减轻症状；于缓解期，联用中西药，能降低西药用量与不良反应；于恢复期，应坚持以中药为主，避免复发。

[参考文献]

- [1] 卢亚敏, 张明明, 李天沛, 等. 老年甲亢性肝损害患者炎症因子的变化及意义 [J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(20):5036-5037.
- [2] 梁萍, 俞鑑妃. 丙硫氧嘧啶对甲亢合并妊娠患者甲状腺功能及肝功能的影响 [J]. 中国生化药物杂志, 2016, 9(2):102-104.
- [3] 刘敏, 苏娜, 秦舟, 等. 甲疏咪唑和丙硫氧嘧啶对照治疗甲亢对血液系统影响的系统评价 [J]. 中国药业, 2018, 27(19):22-27.
- [4] 宋巍巍. 长期使用甲疏咪唑治疗甲亢的临床疗效和安全性分析 [J]. 吉林医学, 2016, 37(9):2230-2231.
- [5] 李红宁. 丙硫氧嘧啶和甲疏咪唑治疗甲亢的临床应用效果比较

[J]. 中国医学文摘-耳鼻喉科学, 2018, 33(4):315-317.

- [6] 周慧萍, 余泳, 杨杏华, 等. 加味当归六黄汤联合 PTU 治疗阴虚火旺型甲亢的疗效分析 [J]. 实用中西医结合临床, 2018, 18(5):142-143.
- [7] 胡陈, 陈发胜, 杨思为, 等. 中西医结合治疗甲亢的临床疗效 [J]. 内蒙古中医药, 2019, 38(10):19-21.
- [8] 侯杰军, 陈荣, 屈勇, 等. 甲亢平消丸联合他巴唑对甲状腺功能亢进患者白细胞的影响 [J]. 陕西中医, 2016, 37(10):1379-1380.
- [9] 马生花, 张惠莉, 柯向梅, 等. 清肝泻火方治疗甲亢性肝损伤的疗效观察 [J]. 中药材, 2015, 38(7):1543-1545.
- [10] 谢琼, 卢月月, 易宏锋, 等. 夏枯草口服液对不同甲状腺功能状态患者甲状腺大小的影响 [J]. 中国医院用药评价与分析, 2015, 9(5):604-605, 606.
- [11] 金华. 甲疏咪唑分别联合抑亢丸、夏枯草片治疗甲状腺功能亢进的效果比较 [J]. 光明中医, 2019, 34(23):3648-3650.
- [12] 张鹤. 大剂量糖皮质激素联合免疫抑制剂治疗甲亢眼病的效果及其安全性分析 [J]. 中国医学创新, 2018, 15(14):119-122.
- [13] 杨华丽. 普萘洛尔辅助治疗甲亢的临床疗效 [J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(15):9-11.
- [14] 钟芳. 稳心颗粒联合普萘洛尔对甲亢合并房颤患者相关激素水平及心脏功能的影响 [J]. 心血管康复医学杂志, 2018, 27(5):565-568.
- [15] 王蕾. 丙基硫氧嘧啶与碳酸锂联合治疗甲状腺功能亢进的临床疗效观察 [J]. 海峡药学, 2015, 27(10):152-153.

(上接第 258 页)

[参考文献]

- [1] 钱美加, 谢天龙, 宫文, 等. 中医药治疗小儿咳嗽变异性哮喘研究进展 [J]. 中国中西医结合儿科学, 2017, 009(004):287-289.
- [2] 林建荣, 万文蓉. 咳嗽变异性哮喘的中医研究进展 [J]. 湖北中医杂志, 2017, 039(007):60-63.

- [3] 蔡凌云, 曾庆明. 用中医药治疗咳嗽变异性哮喘的研究进展 [J]. 当代医药论丛, 2017, 015(008):10-11.
- [4] 王春燕, 隆红艳. 儿童咳嗽变异性哮喘的中医研究进展 [J]. 中医儿科杂志, 2019, 15(05):91-94.
- [5] 宋华朗, 冯晓纯. 中医治疗小儿咳嗽变异性哮喘 (CVA) 的研究进展 [J]. 饮食保健, 2019, 006(006):289-290.

(上接第 259 页)

- 患者直接抗病毒药物治疗的进展和挑战 [J]. 中华传染病杂志, 2019, 37(8):449-454.
- [5] 黎明新, 朱明艳, 万冰, 等. 不同方法筛查血液透析人群中丙型肝炎病毒感染结果的比较分析 [J]. 沈阳医学院学报, 2017(19):469-472.
- [6] 罗媛. 基于 HCR 与 LAMP 核酸等温扩增技术检测生物大分子 [D]. 长沙, 湖南大学, 2017.

- [7] 刘志宇. 不同检验方法应用于丙型肝炎检验中的研究 [J]. 中国保健营养, 2018, 028(019):138-139.
- [8] 孙鸟英, 朱喆, 高国生, 等. 基因型对某种国产丙型肝炎病毒核心抗原试剂盒检测结果的影响 [J]. 现代实用医学, 2019, 031(003):319-321.
- [9] 古国宁, 蒋小艺, 张宏佳. 丙肝病毒核心抗原检测在丙肝患者诊断中的应用 [J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(23):39-41.

(上接第 260 页)

- [8] 王卫亮, 陈燕, 黄远佐, 刘奉彬. 梅毒血清固定患者外周血中 IL-17、IL-10 表达及意义 [J]. 皮肤病与性病, 2018, 40(03):337-339.
- [9] 王翠彦, 李晓伟, 黄文富. 早期梅毒血清固定患者外周血中 IL-2、IL-10 的表达及意义 [J]. 世界复合医学, 2019, 5(02):163-165.
- [10] 徐超, 林丽萍, 马启超, 等. 387 例梅毒患者血清固定的影响

因素分析 [J]. 中国艾滋病性病, 2018, 024(007):733-734.

- [11] 廖远泉. 梅毒血清固定相关机制研究进展 [J]. 中华临床实验管理电子杂志, 2018, 6(04):199-203.
- [12] 张弘, 许向前, 王秋凤, 李世彤, 束振华, 邓列华. 梅毒血清固定女性妊娠前后机体免疫功能检测分析 [J]. 中国处方药, 2019, 17(11):162-163.

(上接第 261 页)

[参考文献]

- [1] 吴美霞, 尹丽芬. 优质护理预防骨科术后下肢深静脉血栓形成的效果 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13 (14) : 212-213.
- [2] 刘艳玲. 对行腕部骨折手术后的患者实施预见性护理对其发生下肢深静脉血栓的影响. 当代医药论丛, 2018, 16(3):243-244.
- [3] 李建陆, 陈国胜, 马剑玲, 等. 优质护理干预对预防骨科术后下肢深静脉血栓形成的影响. 深圳中西医结合杂志, 2017(7):165-166.
- [4] 冯晓晶. 优质护理干预对预防骨科术后下肢深静脉血栓形成的

影响. 医药前沿, 2016, 6(25):273-274.

- [5] 孙建芳. 优质护理干预对预防骨科术后下肢深静脉血栓形成的影响研究. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(90):219-225.
- [6] 梁笑玲, 廖国辉. 骨科术后患者实施优质护理预防下肢深静脉血栓效果分析. 黑龙江医药, 2018(3):702-704.
- [7] 吴晓花. 优质护理服务干预对预防骨科术后下肢深静脉血栓形成的影响. 医学信息, 2017, 30(4):250-251.
- [8] 程锦珍, 邱雪, 周仲辉, 等. 护理干预在预防下肢骨折术后并发深静脉血栓的应用体会 [J]. 当代医学, 2012, 18(9): 11-12.