

中药治疗外感久咳不愈心得

★ 黄红梅 陈玲 黄春娥 (江西省新余市中医院 新余 338000)

关键词:外感;久咳不愈;止嗽散;苏子降气汤

中图分类号:R 256.11 **文献标识码:**B

临幊上常有病人外感咳嗽迁延,咳嗽时作,咽痒,时感气往上冲,少痰或无痰,而无其它不适,用西药抗炎、止咳化痰或中成药化痰止咳,咳嗽缠绵日久,甚至 2~3 月不愈,笔者用中药止嗽散合苏子降气汤加味治疗疗效颇佳,现总结如下。

1 病因病机

外感咳嗽属于邪实,为外邪犯肺、肺气壅遏不畅所致。肺主宣发肃降,宣发为肺气向上向外,宣发卫气,布散精微,肃降为肺气向下,清肃肺中痰涎异物,保持呼吸道洁净,肺气的宣发与肃降功能是相辅相成的,没有正常的宣发,就不能有很好的肃降,没有正常的肃降,也就没有正常的宣发,肺为娇脏,位处上焦,外合皮毛,不耐寒热,六淫外侵,首先犯肺,均可引起外感咳嗽,外邪束肺,肺失宣肃,肺气不利,气逆而咳作。

1.1 辨证论治 风为百病之长,四季可见,外感咳嗽多为风寒、风热、风燥引起,临床特征为咽痒即咳,痰少,痰白清稀或干咳多为风寒。咽痒咽痛或痰黄为风热。咽痒咽干,咳声嘶哑短促为风燥。治疗外感咳嗽,其一要发散外邪,其二要宣降肺气,止咳化痰,肺气以肃降为顺,久咳不愈之咳嗽乃因肺气不能清肃而上逆,故笔者治咳多用降气止咳,但只注意降气止咳而忽视开宣肺气,往往肺气不易下降而咳嗽难愈,只有宣肺与降肺并举,一宣一降,方能使肺气条畅。

笔者用药以止嗽散合苏子降气汤加味而成,方药组成为桔梗、紫菀、荆芥、百部、陈皮、前胡、苏子、半夏、当归、厚朴、

作用。我师喜用蒲公英,充分体现了用药轻灵,顾护脾胃的思想。我师认为,安全有效控制和逆转 CAG 胃癌前期病变向胃癌转化是中医药的最大优势^[5]。在调护方面,平时注意保暖,避免受寒。心情保持舒畅,勿抑郁、焦躁、暴怒;不进食辛辣刺激品,如韭菜、韭苔、蒜苗、辣椒等;不吃难消化的食物,如年糕、元宵等;泛酸者,不吃红薯、土豆、玉米面粥、荞麦面食品、小米稀饭等;不吃对胃粘膜有刺激或损伤胃粘膜的药,比如大环内酯类抗生素、抗滴虫药、水杨酸类药、糖皮质激素类药;不抽烟,不喝酒;坚持适度运动。

炙甘草。止嗽散宣利肺气、疏风止咳,桔梗善于开宣肺气,荆芥辛而发散,紫菀、百部对于新旧咳嗽都能使用;苏子降气汤降气平喘止咳,苏子降气,厚朴、前胡下气,陈皮、半夏降逆化痰,甘草调和诸药。风寒甚者加防风,咽痛甚者加青黛,肺热加黄芩、桑白皮,风燥者加枇杷叶、南沙参,肺气虚加五味子。

2 病案举例

例 1,女,30岁,因受凉后感受风寒,咽痒难耐,痒必咳嗽,夜间咳嗽,痰少色白难咯,曾看西医静点服药效不佳。舌淡苔薄白脉浮,证属风寒束肺,肺失宣肃,拟疏风散寒,宣肺降气止咳。药用苏叶 10 g,桔梗 10 g,紫菀 10 g,荆芥 10 g,百部 10 g,陈皮 10 g,前胡 10 g,半夏 6 g,当归 10 g,厚朴 10 g,炙甘草 3 g。3 剂。咽痒咳嗽大减,继服 3 剂,诸症消失。

例 2,男,36岁,咳嗽 3 月,痰少,每因咽痒气逆上冲而咳嗽,舌质红苔薄黄脉浮,余无不适,胸片无异常,证属风热袭表,肺气不宣,药用苏子 10 g,桔梗 10 g,紫菀 10 g,荆芥 10 g,百部 10 g,陈皮 10 g,前胡 10 g,半夏 6 g,当归 10 g,厚朴 10 g,炙甘草 3 g,黄芩 10 g,桑白皮 10 g。服药 4 剂,咳嗽明显减轻,再服上方 3 剂而愈。

例 3,男,9岁,咳嗽半月,咽痒咳嗽,咳时咽痛、少痰,舌质红苔薄黄,曾西医治疗效不佳,胸片无异常,药用苏子 6 g,桔梗 6 g,紫菀 6 g,荆芥 6 g,百部 6 g,陈皮 6 g,前胡 6 g,半夏 4 g,当归 6 g,厚朴 6 g,炙甘草 3 g,青黛 4 g,黄芩 6 g。4 剂咳嗽痊愈。

(收稿日期:2007-03-26)

参考文献

- [1]徐杰,贾育蓉.王道坤教授辨治慢性萎缩性胃炎经验[J].甘肃中医学院学报,2001,18(1):5~7.
- [2]李应存.王道坤教授治疗慢性萎缩性胃炎举隅[J].中医药学刊,2005,23(9):1 571.
- [3]梁海生.王道坤教授治疗慢性萎缩性胃炎前期病变用药经验[J].甘肃中医学院学报,2007,24(2):3.
- [4]李勇敢,彭淑珍.健脾消积液对胃肠功能的影响[J].中国中医药信息杂志,2000,7(2):21~22.
- [5]路志鹏,王道坤教授诊治慢性萎缩性胃炎前期病变经验[J].甘肃中医学院学报,2004,21(3):2.

(收稿日期:2008-01-25)

明医心鉴