

# 结合现代医学治疗咳嗽

## TCM Treatment of Cough by Modern Medicine

袁 叶

(镇江市中西医结合医院, 江苏 镇江, 212002)

中图分类号: R2-031 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)27-0032-02 证型: GI

**【摘要】**咳嗽是临床常见症状, 本文以中医辨证为基础, 结合现代医学, 讨论如何用中药治疗咳嗽以提高治疗效果。中医治疗咳嗽首先要辨证, 根据不同的证型, 选用相对的方药, 这是中医治病的基本模式, 而现代医学认为所患疾病若相同, 在微观上就有某类共同的基本特征, 有相对固定的发生、发展、转归等病理演变过程, 这就为我们在中医辨证的基础上, 利用现代医学微观辨病治疗咳嗽提供了理论依据。本文在中医辨证治疗咳嗽的前提下, 讨论结合现代医学: 根据不同病菌所致的咳嗽、不同的肺部体征、不同的病变部位、咳嗽的不同阶段、顽固性咳嗽以及对症治疗咳嗽, 选用相应的中药治疗, 这样才能取得最佳的治疗效果。

**【关键词】**咳嗽; 现代医学; 辨病; 中医治疗

**【Abstract】**Cough is a common clinical symptom of many diseases. On the basis of syndrome differentiation of TCM combined with modern medical theory, the paper discusses how to improve the treatment of cough by Chinese herbal medicine. The differentiation of symptoms is the first step in TCM treatment. The basic mode in TCM is to choose the right prescription according to different symptoms, while from modern medicine, the same disease possesses a certain kind of common features in the micro and a relatively fixed pathological process in its occurrence, development and outcome. Therefore, it provides us a theoretical basis for the differentiation and treatment of cough from modern medicine in the micro on the basis of TCM differentiation. On the premise of TCM differentiation combined with modern medical theories, the paper holds the view that proper Chinese medicine should be used according to cough caused by different pathogens, different lung symptoms, different lesion locations, different stages and chronic cough in the symptomatic treatment.

**【Keywords】**Cough; Modern medicine; Differentiation of diseases; TCM treatment

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.27.014

咳嗽是内科临床常见症状, 影响日常工作、生活、学习和睡眠, 严重的咳嗽可引起声音嘶哑, 甚至晕厥。因此应予积极的有效治疗。本文讨论在中医辨证的基础上结合现代医学, 应用中药治疗咳嗽, 以期提高治疗效果。

因病因的不同, 个体差异及地域的区别, 咳嗽在病人身上的表现是不一样的, 故中医在治疗咳嗽时, 需要辨证分型。根据不同的证型, 辨证用药, 这样才能取得最佳治疗效果, 这是千百年来中医治病的基本模式。近有学者提出“基于病源部位辨证治疗咳嗽<sup>[1]</sup>”“按病位分类治疗咳嗽<sup>[2]</sup>”, 对咳嗽的治疗提出了新的思路。近代医学迅猛发展, 对引起咳嗽的病因, 发病机制, 病理改变已非常清楚, 对大多数咳嗽取得了较好的治疗效果。现代医学认为咳嗽所患病若相同, 在微观上就具有某一类共同基本特征, 就有相对固定的发生、发展、转归等病理演变过程, 这个病理演变过程一般来说在每个患者身上的表现是基本相似的, 这就为我们在中医辨证的基础上, 利用现代医学微观辨病的优势来治疗咳嗽提供了理论依据。笔者结合 30 多年的临床工作经验, 浅述如下。

### 1 根据不同的病源

在外感咳嗽中, 中医辨证主要以外感风寒、外感风热多见。如发病后即就诊可见流清涕, 打喷嚏, 咽痒, 咳嗽, 恶

寒等。现代医学一般多认为是病毒性感冒。若在中医辨证施治的基础上适当选用抗病毒作用的中药如大青叶、板蓝根、贯众等治疗效果会更好。如出现流浊涕、黄涕, 咳嗽咯黏厚痰、黄痰, 多见已合并细菌感染。在中医辨证的基础上选用银花、连翘、鱼腥草、黄芩等具有明确抗菌作用的中药, 效果较好。如有痰培养结果, 根据痰培养出的阳性菌选用相关中药, 效果会较满意。如果痰培养结果为真菌生长, 则在辨证的基础上加用扶正的中药, 因大多数真菌感染发生在免疫功能低下时, 而扶正中药, 能提高免疫功能。

### 2 根据肺部体征

对咳嗽的诊治, 除运用中医传统方法望、闻、问、切进行辨证外, 还可运用西医的听诊方法: 通过听肺部体征来进行微观辨病治疗。如呼吸音粗, 多实证, 以外感六淫为主, 治疗中多用祛邪中药; 若呼吸音低, 虚证多, 或虚实夹杂, 一般见于久病、体质弱、免疫力低下, 治疗中适加补虚中药; 闻及哮鸣音, 可加用有解痉、扩张支气管的中药如麻黄、杏仁、细辛等; 如听到较多痰鸣音, 可加用祛痰药如桔梗、远志等; 有湿啰音的加用化痰利湿药如法半夏、茯苓、陈皮、车前子等, 合并较粗痰鸣音的, 适加润肺化痰药如枇杷叶、川贝母、南沙参等。

### 3 根据病变部位

外感咳嗽病邪侵犯口鼻,属现代医学上呼吸道感染,治疗当因势利导,宣肺解表,予邪出路,开门逐寇,用药如止咳散、桑菊饮等,重在宣肺祛邪,如用止咳敛涩或重用清热解毒之品当邪留碍肺,延长病期。如胸片提示为支气管炎或肺炎,此咳嗽已属现代医学的下呼吸道感染,多属内伤咳嗽,由外感咳嗽迁延失治或与正气亏虚有关,治疗中当“治痰为先”,刘河间治咳嗽有“咳嗽者,治痰为先;治痰者,下气为上”的名言可借鉴。具体用药可分化寒痰药如细辛、白芥子;化热痰药有大贝母、瓜蒌、海浮石;化湿痰药有半夏、陈皮、茯苓;化燥痰药有枇杷叶、紫菀等,如再结合前文所述,根据肺部体征用药疗效更佳。

### 4 根据疾病的不同阶段

现代医学认为相同的疾病,其发生、发展有一定的规律,一般外感咳嗽前三四天大多是病毒感染,往后合并细菌感染,1周左右病毒感染可渐自愈<sup>[3]</sup>,在辨证的基础上可根据疾病的不同时间段选择用药,即外感早期选加抗病毒药,中期选加抗病毒、抗菌中药,后期选加抗菌中药。咳嗽经久不愈或反复发作的,提示免疫功能低下,治疗中适当加入扶正中药,此类咳嗽辨证多见虚证或虚实夹杂证,需扶正治疗。

### 5 顽固性咳嗽的治疗

顽固性咳嗽一般是指咳嗽经中、西药反复治疗效果不理想的咳嗽。现代医学多考虑为“咳嗽变异性哮喘”“病毒感染后呼吸道高反应性”等,其咳嗽是由于气道的高敏感性所致。原因:①细菌蛋白质的过敏引起支气管的炎症反应;②黏稠的分泌物阻塞细支气管。故在选用中药时宜加入抗过敏、祛痰、舒张支气管的中药,如荆芥、防风、麻黄、紫菀、桔梗、蝉衣、杏仁<sup>[4]</sup>等,这类药物对“咳嗽变异性哮喘”有一定的疗效<sup>[5,6]</sup>,要结合中医辨证选择应用。

### 6 对症治疗

对症治疗的特点是直接针对患者的主要症状,针对性强,常常可起到立竿见影的效果<sup>[7]</sup>。西医在对咳嗽的治疗中,除针对病因治疗外,还强调对症治疗。如干咳,咳嗽严重的加用中枢性止咳药,痰多的加祛痰药。在中医治疗咳嗽中应用对症治疗,能较快减轻患者痛苦。如干咳,夜间咳嗽严重影响睡眠的可选用具有镇咳成分的中药,如白前、旋覆花、法

半夏、川贝母、浙贝母、竹沥、桔梗、苦杏仁、百部、枇杷叶等;痰多的可选用具有祛痰作用的中药,如瓜蒌、竹沥、前胡、桔梗、海浮石<sup>[8]</sup>等,能较快缓解临床症状,辨证选择中药对症治疗效果更好。

辨病是现代医学的特点,其重视局部器质病变和功能的变化;辨证是中医的优势,它体现了整体观,重视人体内在的抗病能力,强调具体情况具体分析,如抛开中医辨证来用药,也就抛弃了中医精华,所以在对咳嗽的治疗中,辨证是前提,在辨证的基础上,结合现代医学根据不同的病菌、不同的肺部体征、咳嗽的不同阶段、不同的病变部位及对症治疗等选用相应的中药,并不影响中医辨证用药的准确性,相反辨证和辨病及对症治疗相结合,吸取了中西医之长,把中医侧重于全身生理、病理与西医侧重于病因、病理形态有机结合起来,选择相关药物,在对咳嗽的治疗中可以取得相得益彰的效果。

### 参考文献:

- [1]鲁纯纵,刘丹,杨光华,等.基于病源部位辨证诊治咳嗽[J].辽宁中医杂志,2014,1(3):445-446.
- [2]刘佳衡,李杰.按病位分类治疗咳嗽经验[J].山东中医杂志,2013,32(3):203-204.
- [3]陈灏珠.内科学[M].4版.北京:人民卫生出版社,1996:12-14.
- [4]张洪基,邵梦阳,王林.中西医结合常见肿瘤临床手册[M].河南:河南科学技术出版社,1984,694-697.
- [5]陈一川.中医治疗咳嗽变异性哮喘研究进展[J].中医临床研究,2015,7(18):95-96.
- [6]薛丽莉,薛金.麻杏石甘汤加减结合西药治疗咳嗽变异性哮喘40例临床观察[J].中医临床研究,2015,7(14):83-84.
- [7]全小林.论症、证、病结合辨治模式在临床中的应用[J].中医杂志,2010:300-303.
- [8]高学敏.中药学[M].2版.北京:中国中医药出版社,2007:346-381.

### 作者简介:

袁叶(1959-),男,本科学历,副主任中医师,南京中医药大学中医专业毕业,镇江市中西医结合医院老年病科主任,长期从事老年病的临床工作,发表学术论文近10篇。E-mail: 2486500411@qq.com。

编辑:赵聪 编号:EB-15073102F(修回:2015-08-13)

### 相似文献:

#### 中医治疗咳嗽变异型哮喘的效果分析

目的:探讨中医治疗咳嗽变异型哮喘的临床效果。方法:选取在我院2013年—2014年在我院治疗的60例咳嗽变异型哮喘的患者,随机分为中医组和西医组,每组30例。其中中医组采取中医方法进行治疗,西医组采取西医的方式进行治疗。比较患者在1个疗程的病证恢复情况,对患者的治疗效果进行比较。结果:中医治疗的总有效率为93.3%,明显高于西医组

的80%。结论:中医治疗咳嗽变异型哮喘疗效显著,且安全无副作用,值得在临床治疗中推广和使用。

作者:卢华

刊名:中医临床研究 2015年21期 25-26页

英文期刊名: Clinical Journal of Chinese Medicine

关键词: 中医治疗; 咳嗽变异性哮喘; 效果分析

中图分类号: R256.12