

刘启泉治疗感染后咳嗽经验

刘阳, 石芳*, 李浩, 李京尧, 赵蓓蓓 指导: 刘启泉

(河北中医学院附属医院, 河北省石家庄市长安区中山东路 389 号, 050011)

摘要 刘启泉认为感染后咳嗽多由外感六淫引起, 尤以风邪为主。病位在肺, 病机为气 (肺失宣降)、热 (郁热蕴肺)、虚 (气阴亏虚)、瘀 (瘀阻肺络) 四端。临证分为初期、中期和迁延期, 治疗以扶正祛邪为主, 根据分期不同, 灵活采用宣肺祛邪、清解郁热、益气养阴、活血通络等方法, 同时注意顾护脾胃。

关键词 感染后咳嗽; 久咳; 顽咳; 名医经验; 刘启泉

刘启泉 (1956—), 男, 主任医师, 教授, 博士研究生导师, 首届全国名中医, 第五、六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从事中医临床、教学、科研工作 40 余载。擅长治疗脾胃病, 呼吸系统疾病对于内科疑难杂症的治疗有独到见解。幼承家学, 熟读经典, 崇尚脾胃学说与温病学说, 提出“一降、二调、三结合”治疗脾胃病的基本原则, 注重舌诊、腹诊, 强调治病抓“主病机”。

感染后咳嗽 (post-infectious cough, PIC) 是指上呼吸道感染急性期症状消失后, 咳嗽仍迁延不愈的病证。咳嗽时间一般为 3~8 周, 部分患者可能持续时间更长, X 线胸片检查无异。细菌、病毒、支原体和衣原体等均可引起 PIC, 其中以感冒引起的咳嗽最为常见, 又称感冒后咳嗽^[1]。上呼吸道感染患者中, PIC 的发生率为 11%~25%^[2]。PIC 临床表现为咳嗽不已, 病势缠绵, 属中医学“久咳”“顽咳”范畴^[3]。PIC 虽有自限性, 但长期咳嗽易发展为慢性咳嗽, 或出现心血管系统、呼吸系统、泌尿生殖系统等并发症^[4]。刘启泉教授在中医药治疗 PIC 方面积累了丰富的经验, 现总结如下。

1 病机为气、热、虚、瘀四端

现代医学认为, PIC 的发病与感染后病原体导致的变应性炎症、气道神经末梢暴露、气道上皮损伤、神经源性炎症反应及其导致的气道高反应等有关, 但具体原因尚未明确^[5]。中医学认为, 咳嗽病位在肺, 且与五脏六腑密切相关。《素问·咳论》云“五脏六腑, 皆令人咳, 非独肺也。”《河

间六书·咳嗽论》曰“寒、暑、湿、燥、风、火六气, 皆令人咳嗽。”PIC 多由外感六淫引起, 风邪为其主要致病因素。临床上 PIC 常表现为咳嗽急迫、挛急、突发顿咳、咽痒, 符合风邪的致病特点^[6]。风邪夹杂其他邪气侵袭人体, 外感表证虽已除, 但余邪未尽, 留恋于体内。风寒、风热、风燥日久不愈, 入里化热, 热易伤津化燥, PIC 以刺激性干咳或咯少量白黏痰为临床特征, 与中医燥咳症状吻合^[7]。

PIC 病机繁杂, 病性属本虚标实, 虚实夹杂。其标为外邪袭表, 肺失宣降, 肺气上逆。其本为肺之气阴亏虚, 肺伤络瘀。肺阴不足, 阴虚火炎, 灼津为痰, 余邪入络, 留恋难除, 多发为阵咳。《素问遗篇·刺法论》曰“邪之所凑, 其气必虚。”本病的病机关键是正虚、邪恋, 正虚乃肺之气阴两虚, 邪实一是外邪留恋体内, 郁久化热; 二是久病络瘀, 损伤肺络。PIC 早期, 外邪袭表, 肺失宣降, 肺气已伤, 无力驱邪, 此时以肺卫气虚为主, 并贯穿于本病始终; PIC 中期, 余邪未尽, 留滞于肺, 肺气不宣, 郁而化热; PIC 中后期, 久咳进一步耗伤人体肺气, 郁热未清, 伤及肺阴, 而致气阴两虚; PIC 迁延期, 气血运行不畅导致络瘀, 而久咳伤阴最终导致络脉失养。刘老师认为, 本病病机不外气 (肺失宣降)、热 (郁热蕴肺)、虚 (气阴亏虚)、瘀 (瘀阻肺络) 四端。

2 临证心法

PIC 多为外邪由表入里, 一脏有病, 累及他脏, 病程愈久邪气愈深, 正气愈虚。治疗应标本兼顾, 以宣肺养阴、清热通络为大法, 并遵循宣

基金项目: 国家中医药管理局全国名老中医药专家传承工作室建设项目 (国中医药人教发 [2014] 20 号)

* 通讯作者: liuqq56@163.com

(宣肺祛邪)、清(清解郁热)、养(益气养阴)、通(活血通络)、护(顾护脾胃)的治疗原则,把握疾病的发展阶段,分期治疗,顺时用药,令邪有出路,肺宣降功能恢复正常,咳嗽即止。

2.1 宣肺祛邪,药用轻灵

PIC 早期,风邪未除,肺卫宣肃失司,肺气上逆而致咳嗽。表邪未除,理当宣肺祛邪,但要注意用药时发散之力不可过强,宜用小剂、轻剂,以防损伤人体正气,使疾病传变入里。此期治疗宜宣肺祛邪,使余邪从表得解而他病未生。刘老师在治疗 PIC 时擅用风药,风药主要是指能祛除外感风邪的一类药物^[8],用于本病起祛邪通络的作用,常选择紫苏叶、桑叶等轻宣肺气之品,正所谓“治上焦如羽,非轻不举”。紫苏叶解表散寒,行气宽中;桑叶疏散风热,清肺润燥,二药同用,一温一寒,共入肺经,宣肺疏风而不伤正。辛味药物多能散能行,刘老师在治疗 PIC 时常加入此类药物,如荆芥、柴胡、徐长卿等,取其祛风通络之功。

2.2 清解郁热,慎用苦寒

PIC 中期,由于肺卫气虚,余邪未尽,导致肺气壅遏不宣,入里化热,而引起咳势加重。《医碥·郁》曰“盖郁未有不为火者也,火未有不郁者也”。此期应清解郁热,但不可过用苦寒,以防损伤阳气,使邪气入里,令余邪留滞体内,变生他病。刘老师在清肺时,根据清热药性味之厚薄和清热程度之不同,常选连翘、黄芩、芦根、白茅根清热而不伤胃之品。其中连翘有清热解毒、疏散风热之功,应用于 PIC,取其“火郁发之”之意。连翘常与丹参、牡丹皮、赤芍等同用,以清气血两分之热。临证之时常用芦根、茅根之对药,芦根走气分而清热,白茅根入血分而凉血,二者均入肺、胃经,相伍而用,甘寒清热而不伤津。此外,在治疗 PIC 时还常加入少量生石膏,以透散郁热。

2.3 益气养阴,谨防滋腻

肺为娇脏,喜润恶燥,咳嗽日久,易耗气伤阴。PIC 中后期,余邪未尽,郁而化热,热灼阴伤,导致气阴两伤,治疗应益气养阴。益气时常选用太子参、山萸肉、黄芪等。太子参与山萸肉同用,清温相合,平补气阴。“养阴而不碍胃,滋腻而不助邪”,养阴时常选用北沙参、百合、石斛、女贞子、墨旱莲等。北沙参甘苦微寒,有养阴清肺、益胃生津之功,常配伍甘寒清润之桑叶,增强其清热养阴润燥之力。百合在养阴润肺的同时能助寐安神,常用于治疗 PIC 患者因咳嗽导致的入睡困

难。女贞子与墨旱莲乃二至丸之组方,两药合用于 PIC,肺肾同调,金水相生,补中兼清,无留邪之虞。另外,在益气养阴时,常少佐陈皮、枳壳、佛手等理气健脾之品,一为防止滋腻碍胃;二为健脾化浊;三为培土生金,补母壮子。

2.4 活血化痰,通络宣肺

久咳不愈,必入其络,肺络损伤,其咳难止。患病日久,咳嗽症状较重,必加活血通络之品,常选用当归、牡丹皮、赤芍等。刘老师常用当归治疗 PIC,此药既能活血化痰、宣通肺络,又能止咳。现代药理研究发现,当归提取物具有解痉平喘,缓解支气管平滑肌痉挛,改善低氧血症及微循环障碍的作用^[9]。对于 PIC,临证时必询问患者是否有咽痒之症,认为咽痒为风邪未除的表现,常少佐防风、荆芥、桑叶等风药以宣通肺络以止咳。PIC 迁延期见咽痒者,常加入僵蚕、蝉蜕、露蜂房等具有熄风止痒作用的虫类药。

2.5 顾护脾胃,培土生金

脾胃为后天之本,气血生化之源,脾胃与肺为相生的母子关系,脾土旺盛,能散精上输于肺,以滋生、助长肺金。刘老师在治疗 PIC 时注意顾护脾胃,采用培土生金之法,补脾益肺。《石室秘录》云“治肺之法,正治甚难,当转治以脾,脾气有养,则土自生金”。茯苓、白术是刘老师常用的健脾药对,茯苓甘淡性平,功能健脾宁心,与益气健脾之白术合用,增强其健脾和胃之力。山药益气养阴,平补三焦,为治疗 PIC 之良药。此外,还常用生麦芽、荷叶等养而不腻之品。生麦芽味甘性平,有健脾养胃、行气消积之功;荷叶味苦性平,具有健脾和胃、轻宣透邪之效。二者合用,补中有疏,健脾的同时还能调和其他补益药的滋腻之性。

3 典型病例

患者,男,65 岁,2015 年 5 月 10 日初诊。主诉:阵发性咳嗽 4 个月。4 个月前感寒受凉出现发热、恶寒、咳嗽等症状,口服抗生素类药后好转,但仍咳嗽,此后遇风寒或进食辛辣后咳嗽加重。X 线胸片示:心肺膈未见明显异常;血常规未见异常。刻诊:阵发性咳嗽,咽干,痰少不易咯出,口干苦,纳尚可,寐欠安,小便黄,大便干。查体:两肺未及干湿性啰音。舌暗红、苔黄,脉细数。西医诊断:感染后咳嗽;中医诊断:咳嗽。证属内有郁热,肺络不通。治则:透表清热,养阴通络。处方:桑叶 15 g,紫苏叶 15 g,北柴胡 6 g,黄芩 6 g,

徐长卿 15 g, 连翘 15 g, 白茅根 15 g, 芦根 15 g, 北沙参 15 g, 当归 6 g, 牡丹皮 15 g, 僵蚕 12 g, 蝉蜕 6 g, 麦芽 15 g, 陈皮 15 g。7 剂, 每日 1 剂, 水煎分两次温服。同时嘱其避风寒, 适起居, 忌食辛辣刺激食物。

2015 年 5 月 17 日二诊: 咳嗽较前缓解, 咯痰较前顺畅, 色偏白, 口干, 胃纳稍改善, 夜寐转安, 二便调, 舌暗红、苔白, 脉细数。上方去北柴胡、黄芩, 加山萸肉 15 g, 白茅根、芦根加至 20 g, 北沙参加至 20 g。每日 1 剂, 水煎分两次温服。服用 6 周后复诊, 患者咳嗽消失, 纳可, 寐安, 二便调。随访 3 个月无复发。

按语: 本例患者为老年男性, 有外感风寒病史, 表邪虽基本已除, 但肺卫气虚, 余邪留滞体内, 入里化热, 耗伤气阴, 久病入络, 肺失宣肃, 肺气上逆而咳。临证时根据病程长短、患者体质等情况, 制定方药时或一、二法合用或五法同施, 依据病之阶段不同而有所侧重。刘老师用药的总体思路是扶正祛邪, 很少使用敛肺止咳之品, 以防“闭门留寇”; 也很少使用大寒大热之品, 以防夺气耗阴, 损伤肺络。方中桑叶、紫苏叶、徐长卿宣肺祛邪, 柴胡、黄芩合用和解表里; 连翘清热透表, “火郁发之”; 芦根、白茅根合用, 气血同治, 清热不伤津。患者咽干、口干、痰少不易咯出, 加北沙参滋阴润肺。患者舌暗, 提示已有久病入络之征象, 加当归、牡丹皮活血化瘀通络, 佐以僵蚕、蝉蜕增强入络之力。陈皮、麦芽健脾和胃, 调理气

机, 补而不滞。二诊时患者咳嗽较前缓解, 此时应重于“清、养”, 故去柴胡、黄芩, 芦根、白茅根、北沙参加量, 并加山萸肉增强原方益气养阴功效, 以标本兼顾, 清热透表, 活血通络, 宣肺止咳。

参考文献

- [1] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 咳嗽的诊断与治疗指南(2009 版) [J]. 全科医学临床与教育, 2009, 7(5): 453-456.
- [2] BRAMAN SS. Postinfectious cough: ACCP evidence-based clinical practice guidelines [J]. Chest, 2006, 129(Suppl): S138-S146.
- [3] 中华中医药学会内科分会肺系病专业委员会. 咳嗽中医诊疗专家共识意见(2011 版) [J]. 中医杂志, 2011, 52(10): 896-899.
- [4] 马荣, 高荣林, 齐文升, 等. 白牛宣肺汤治疗感染后咳嗽的随机双盲对照临床研究 [J]. 中医杂志, 2017, 58(20): 1755-1759.
- [5] 曹照龙. 感染后咳嗽 [J]. 中国临床医生, 2007, 35(1): 13-14.
- [6] 晁恩祥. “风咳”证治探要 [J]. 江苏中医药, 2008, 40(7): 8-9.
- [7] 刘琼. 感染后咳嗽从燥论治思路探讨 [J]. 四川中医, 2010, 28(9): 32-33.
- [8] 张晓阳. 浅论风药 [J]. 中医杂志, 2003, 44(3): 227-229.
- [9] 阎田玉, 侯安存, 周光岩, 等. 当归注射液治疗小儿病毒性肺炎的临床及实验研究观察 [J]. 中西医结合杂志, 1987, 7(3): 161-162.

Experience of LIU Qiquan in Treating Post-Infectious Cough

LIU Yang, SHI Fang, LI Hao, LI Jingyao, ZHAO Beibei

(Affiliated Hospital of Hebei University of Chinese Medicine, Shijiazhuang, 050011)

ABSTRACT LIU Qiquan believes that post-infectious cough is mainly caused by six climatic exopathogens, especially by wind pathogen. The location of the disease is lung, and the main 4 pathogenesis of the diseases are: *qi* (the lung fails diffusion and descent), heat (stagnated heat accumulated in the lung), deficiency (*qi-yin* depletion and deficiency), and stasis (stasis obstructing the lung collateral). It has preliminary stage, medium stage, and lag phase in clinical practice, and it is treated mainly by strengthening vital *qi* to eliminate pathogenic factor. According to different stages, we should flexibly use the methods of ventilating lung *qi* and eliminating pathogenic factor, removing stagnated heat, boosting *qi* and nourishing yin, invigorating blood circulation and unblocking collaterals, and paying attention to securing the spleen and stomach at the same time.

Keywords post-infectious cough; chronic cough; intractable cough; experience of famous doctors; LIU Qiquan

(收稿日期: 2018-03-08; 修回日期: 2018-07-02)

编辑: 侯建春