

柏正平教授从咽论治慢性咳嗽的临床经验

胡宗仁¹, 柏正平^{2*}

(1.湖南中医药大学,湖南长沙 410208;2.湖南省中医药研究院,湖南长沙 410006)

〔摘要〕因慢性咽炎引发的慢性咳嗽的发病率在逐渐上升,湖南省名中医柏正平教授认为风、痰、热、瘀、虚是其重要病机特点,以疏风化痰、清热利咽、滋阴化痰为总治则,通过中药汤剂的调理结合日常清淡饮食的改善,从咽论治此类慢性咳嗽取得较好的临床疗效。

〔关键词〕慢性咳嗽;慢性咽炎;喉源性咳嗽;疏风化痰;清热利咽;柏正平

〔中图分类号〕R254

〔文献标识码〕B

〔文章编号〕doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2016.10.014

Professor Bai Zhengping's Experience in Treating Chronic Cough from Pharynx

HU Zongren¹, BAI Zhengping^{2*}

(1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China;

2. Hunan Academy of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410006, China)

〔Abstract〕The incidence of chronic cough caused by chronic pharyngitis is gradually rising. Professor Bai Zhengping, a famous doctor in Hunan, considers that wind, phlegm, heat, blood stasis and asthenia is the important characteristics of pathogenesis of the chronic cough, and the therapeutic method is wind-expelling to eliminate phlegm, heat-clearing to relieve pharynx, Yin-supplementing to dissipate phlegm. Traditional Chinese medicine combined with the improvement of the dietary daily life show better clinical curative effect in treatment of chronic cough.

〔Keywords〕chronic cough; chronic pharyngitis; laryngeal cough; dispelling wind to reduce phlegm; clearing heat to relieve sore throat; Bai Zhengping

慢性咳嗽是呼吸科门诊最常见的疾病,导致慢性咳嗽的病因很多,而慢性咽炎是一个常见而又易被忽视的病因,其易被误诊为慢性支气管炎,有研究表明慢性咽炎占慢性咳嗽病因的12%^[1]。著名中医耳鼻喉专家干祖望首创“喉源性咳嗽”^[2]这一病名,喉源性咳嗽是指由咽喉疾病引发的慢性咳嗽,慢性咽炎为其主要病因。随着慢性咽炎的发病率逐渐增高,喉源性咳嗽越来越受到医学界的关注。柏教授从事临床教学30余载,临床经验丰富,擅长中西合参,病证结合治疗各种慢性病、疑难病。喉源性咳嗽病情易反复,迁延难愈,柏教授从风、热、痰、瘀、虚论治喉源性咳嗽,取得较好的疗效,笔者有幸跟随柏教授学习,现将柏教授治疗喉源性咳嗽经验介绍如下。

1 喉源性咳嗽病因病机

咳嗽由一系列反射活动组成,咽喉部存在引起咳嗽反应的感受器(机械受体和化学受体),这是喉

源性咳嗽的病理学基础。因为空气污染日渐严重、生活方式的改变等原因,慢性咽炎的发病率越来越高,喉源性咳嗽的发病率随之俱升,但喉源性咳嗽患者易被误诊为慢性支气管炎,故其治疗效果也不尽如意。柏教授认为,喉源性咳嗽的病因病机主要是风邪外袭,入里化热,侵于咽喉,津液亏虚,虚火灼咽,液炼痰凝,气滞瘀阻,风、热是主要致病因素,常夹痰、夹虚、夹瘀。柏教授对于咳嗽患者重视其咽部情况,柏教授在医治咳嗽病人时,必会检查其咽喉部,以免漏诊喉源性咳嗽。喉源性咳嗽患者多是干咳,或咳嗽少痰,常伴有咽痒、咽干、咽部灼热感或觉咽中有痰阻塞等咽部异常感觉,痒而作咳。朱丹溪曰:“干咳嗽难治,此系火郁之证,乃痰郁其火邪中。”西医对喉源性咳嗽的治疗手段有限,而且疗效较差,病情易反复,而柏教授的中医辨证治疗往往能如鼓应桴。柏教授认为喉源性咳嗽的病位在咽,与肺关系密切,涉及脾、肾。咽喉为肺之门户,气息出入之门,亦是保护肺的屏障。程钟龄言:“肺体

〔收稿日期〕2016-02-29

〔作者简介〕胡宗仁,男,在读硕士研究生,研究方向:中医药防治呼吸系统疾病的临床研究。

〔通讯作者〕*柏正平,男,主任医师,博士研究生导师, E-mail:Bzp121@163.com。

属金,譬若钟然,钟非叩不鸣”,外邪通过病变之咽喉直驱而入叩钟而鸣,故咳嗽。现代医学认为慢性咽喉炎的病因主要是反复的咽部感染、职业劳损及饮食、粉尘和污染空气等的刺激。“风者,百病之始也”,为六淫之首,风邪夹杂其他邪气侵犯咽喉,以致肺失宣肃,肺气上逆而咳,“痒者为风”,咽痒亦是风作祟的表现。外邪长期犯咽,阻遏气机,气滞痰凝,故觉咽中如有痰梗阻。久病夹瘀、夹虚,“邪之所凑,其气必虚”,咽喉烦劳过度,必伤其正气,外邪更易于反复侵犯。足少阴肾经“入肺中,循喉咙,挟舌本”,肾水亏虚,虚火上炎,亦会致咽喉受累^[3]。柏教授提出风为此病之本,郁而化热为此病之标,又有夹痰、夹瘀、夹虚之别,故为虚实夹杂之病,根据偏盛的不同,有风邪犯肺证、肺肾阴亏证、痰瘀阻滞证等。咽喉为开放器官,易受污染空气、粉尘、烟酒及辛辣食物刺激,常反复发作,迁延难愈。

2 喉源性咳嗽治疗思路

柏教授根据喉源性咳嗽的基本病因病机特点,提出疏风化痰、清热利咽、滋阴化痰为其总的治疗原则,据此创立了经验方:金银花 10 g,牛蒡子 10 g,蝉蜕 10 g,桔梗 10 g,射干 10 g,马勃 10 g,木蝴蝶 5 g,桑白皮 10 g,浙贝母 10 g,黄芩 10 g,玄参 10 g,川芎 10 g。本方重在疏风利咽,又能清热、化痰、散瘀、补虚,临证时须根据病因辨证施药以治之。蝉蜕、牛蒡子与金银花三药既能散风热,又能利咽,直捣病所,共为君药,以奏疏风利咽之效。配以桑白皮、浙贝母、黄芩清肺化痰以止咳,三者祛犯肺之邪,邪散咳嗽故自止。桔梗、射干、马勃、木蝴蝶清热利咽,利咽以安肺。桔梗为舟楫之剂,《内经》云“其高者,因而越之”,桔梗载药上行,以达病所,并能宣肺祛痰利咽,取仲景桔梗汤之义。射干主入肺经,有清肺泻火,利咽消肿之功,《神农本草经》言射干“治咳逆上气,喉痹咽痛不得消息”,《本草纲目》言“射干能降火,故古方治喉痹咽痛为要药”。马勃与木蝴蝶皆为治咽喉肿痛常用药。川芎气血同治,为“血中之气药”,既能理气,又能化痰。玄参甘、苦、咸,微寒,甘能补,苦寒能泻火,咸能软坚散结,《本草纲目》言玄参“滋阴降火……利咽喉”。临床病证变化无常,须仔细斟酌以加减。肺肾阴亏,虚火上炎,口渴欲饮者,可合用石斛、麦冬、玉竹、北沙参等滋阴之品,滋阴以降火。痰浊阻滞者,加用半夏、厚朴等化痰理气之品。咳嗽较重者,配以川贝母、紫菀、百部、杏仁等润肺止咳之品。瘀象较明显者,可加桃仁,桃仁兼能止咳、润肠,实乃肺肠表里皆治之良药,史锁芳等临床观察发现,疏风宣肺、化痰利咽法治疗喉源性咳嗽有显著疗效^[4]。柏教授认为喉源性咳嗽治疗的根本在咽,肺为娇脏,易受邪袭,咽喉为肺之门户,作为门户之咽

喉为肺之屏障,是防御外邪的保证。中医的辨证论治,结合清淡饮食的调护,此种慢性咳嗽的治疗才能收以全功。

3 病案举隅

刘某,男,50岁。2015年9月25日初诊。患者述近两三年一直间发咳嗽,喉咙常有不适感,1月前因一次饮酒过多,从第二天起咳嗽更加频繁,未予治疗,昨日又因食用烧烤加重病情。发现血压高3年,服用施慧达1片,每天一次降压,血压控制可。柏教授仔细询问患者病史,患者并无鼻塞、流涕、喷嚏、发热等症状。患者喜好烟酒,嗜食辛辣味重之食,常干咳,晨起漱口时常欲呕,咽部时常有异物感,此次酒后有所加重。刻症:时有干咳,晨起时可出现频繁的刺激干咳,伴恶心欲呕,咽痒,咽痒则欲咳嗽,咽中常觉如有物梗阻,口干饮多,纳可,大便干结,小便正常,舌质暗红,苔薄黄,脉滑。体查:咽黏膜充血,咽后壁淋巴滤泡增生,双肺听诊音清,未闻及干、湿啰音,胸片未见异常,血压:130/70 mmHg。治以疏风化痰,清热利咽,滋阴化痰。处方:桑白皮 10 g,桔梗 10 g,浙贝母 10 g,玄参 10 g,黄芩 10 g,金银花 10 g,牛蒡子 10 g,川芎 10 g,射干 10 g,马勃(布包) 10 g,石斛 10 g,麦冬 10 g,蝉蜕 10 g,桃仁 10 g。共5剂,水煎服,每日1剂,分两次服,并配以清咽利喉袋泡剂做茶饮。并嘱其戒烟酒,少食辛辣、油炸等刺激之物。2015年9月29日复诊,患者咳嗽明显减轻,自述咽部不适显减,口不干,纳寐、二便正常,舌暗红,苔薄白,脉滑。守方5剂以巩固。

按语:患者平素嗜食肥甘厚腻之品,脾湿内生,痰阻气机,气不行血,痰瘀结聚咽窍,以致咽窍不利,受饮食炙灼之火刺激,引起发病,故咳嗽、咽痒等症状加重,郁火伤津,阴液亏虚,故口干、便秘,舌暗红,苔薄黄,脉滑,是痰瘀阻滞之象。治疗故在疏风化痰,清热利咽的治疗总则上,辅以滋阴、化痰,处方在经验方的基础上加桃仁、石斛、麦冬,主次致病因素兼顾,故收全效。

参考文献:

- [1] 蓝芬.慢性咳嗽的病因及治疗分析[J].临床合理用药,2012,5(6C):87-88.
- [2] 干千.干氏耳鼻咽喉口腔科学[M].南京:江苏科学技术出版社,1999:248-249.
- [3] 王笑莹,张也鹰,舒华,等.陈新宇教授运用“五脏整体观”治疗咳嗽的临床经验举隅[J].湖南中医药大学学报,2016,36(3):49-52.
- [4] 史锁芳,张念志,万丽玲,等.疏风宣肺化痰利咽方为主治疗上气道咳嗽综合征195例临床观察[J].中医杂志,2013,54(7):576-579.

(本文编辑 贺慧娥)