

中医辨治咳嗽两则

□李邦生 李志刚 王雷生

案例一

2005年11月5日初诊：谢某，男性，38岁，咳嗽7年，加重1个月有余。患者7年前因受凉感冒后出现咳嗽，自行服药后症状好转。此后，患者每遇天气转凉或接触冷空气即咳嗽发作，曾在某三甲医院进行胸部CT检查，未发现异常，被诊断为慢性咽炎，服用西药后症状缓解。1个月前，患者咳嗽症状再次发作。患者精神不佳，阵发性咳嗽，痰少，口干，咽部不适（如异物梗阻），饮食不香，睡眠尚可，大便稍干，舌质淡红，苔薄黄，脉滑数。

中医诊断：咳嗽（痰热郁肺、肺阴亏耗证）。

西医诊断：慢性咽炎。
治则：清热化痰、肃肺止咳、养阴生津。
方药：清金化痰汤化裁。前胡10克，黄芩10克，杏仁10克，瓜蒌子10克，知母12克，川贝母10克，苏子10克，桔梗10克，枳壳8克，炙紫菀12克，橘红10克，辽沙参18克，牛蒡子10克，山豆根12克，甘草3克。7剂，水煎服。

医嘱：注意保暖，饮食清淡，保持情志舒畅。

2005年11月12日二诊：患者咳嗽减轻，仍有口干，咽喉不适，此为痰热虽减但未清之故。上方加早半夏、炙麻黄，以增强化痰、宣肺、止咳之功。共7剂，水煎服。

2005年11月19日三诊：患者咳嗽、口干症状减轻，咽部稍感舒适，提示蕴痰渐去，郁热渐清，只有下午及夜间咳嗽发作，此乃病久郁热灼阴所致。上方加五味子、麦冬，以增强补肺阴之力。

方药：前胡10克，黄芩10克，杏仁10克，瓜蒌子10克，知母12克，川贝母10克，苏子10克，桔梗10克，枳壳8克，炙紫菀12克，橘红10克，辽沙参18克，牛蒡子10克，山豆根12克，早半夏10克，炙麻黄8克，五味子10克，麦冬15克，甘草3克。共7剂，水煎服。

患者服药后咳嗽消失，咽部清爽，饮食好转，屡遇风寒后咳嗽少发，疾病已经痊愈。

3个月后随访，患者症状未再复发。

按语：该患者因外感风寒，内舍于肺，肺气壅遏不畅而引发感冒、咳嗽。患者自行服药未能清除病邪，导致邪气留滞于肺，每感风寒即易诱发，日久不愈。后因风寒蕴肺化热，热灼肺阴，终致慢性咳嗽。治宜清热化痰、肃肺止咳、养阴生津。方中前胡、黄芩、知母、川贝母等，清热、化痰、止咳；苏子、杏仁、瓜蒌子、炙紫菀，宣肺止咳；辽沙参、养阴生津；牛蒡子、山豆根，清热利咽。此外，肺与大肠相表里，六腑以通为用，肠腑壅滞、气机不畅则阻碍肺气下降，加重咳嗽。故国医大师李振华在治疗咳嗽时必须问患者大便情况，若大便干结，则选用火麻仁、瓜蒌子、杏仁等润肠通便，以助肺气下降，气顺则痰易消、咳易止。该患者大便稍干，故药用瓜蒌子、杏仁，其意正在于此。诸药合用，随证酌加宣肺滋阴之品，寒温并用，使蕴肺中之痰热得清、外束肌表之风寒得散，耗灼之肺阴得复，最终咳止痰消，病获痊愈。

案例二

1992年11月10日初诊：张某，女性，53岁，咳嗽、咯痰3周。患者有慢性支气管炎病史4年有余，每年秋冬初发。3周前，患者因洗澡后受凉导致病情复发，在当地某三甲医院进行胸部CT检查，结果显示：慢性支气管炎合并感染。患者曾服用百喘朋、强力安喘通、特布他林、先锋霉素等药物，效果不佳，遂向李振华寻求中医治疗。现症：咳嗽，咽痒，咯稀白痰，胸膈气短，畏寒怕冷，面色少华，言语无力，纳食尚可，大小便正常，舌质淡，苔薄白，脉沉弱。

中医诊断：咳嗽（风寒袭肺证）。

西医诊断：慢性支气管炎合并感染。

治则：疏风散寒、温肺化痰。

方药：温肺止咳汤化裁。干

姜5克，细辛5克，五味子10克，前胡10克，黄芩10克，苏子10克，桔梗10克，杏仁10克，炙麻黄5克，陈皮10克，早半夏10克，茯苓15克，炙枇杷叶10克，甘草3克。共5剂，水煎服。

医嘱：慎起居，避风寒，忌生冷之品。

1992年11月15日二诊：患者咳嗽、咽痒、咯稀白痰症状消失，仍感觉胸膈气短、乏力，舌淡红，苔薄白，脉沉细无力。

方药：温肺止咳汤化裁。黄芩30克，党参15克，白术10克，防风10克，干姜5克，五味子10克，前胡10克，黄芩10克，桔梗10克，杏仁10克，陈皮10克，早半夏10克，茯苓15克，甘草3克。共12剂，水煎服。

1992年11月28日三诊：患者胸膈、气短症状明显减轻，身体较前有力，食欲欠佳，舌脉同前。

方药：温肺止咳汤化裁。黄芩30克，党参15克，白术10克，砂仁8克，川厚朴10克，防风10克，干姜5克，五味子10克，桔梗10克，杏仁10克，陈皮10克，早半夏10克，茯苓15克，甘草3克。共8剂，水煎服。

1992年12月6日四诊：患者症状基本消失，无明显不适。仍以上方为基础，随证略有化裁。续服30余剂后，患者精神、饮食均恢复正常，无明显不适。1年后随访，患者症状未再复发。

按语：肺为娇脏，不耐寒暑，容易受外邪侵袭。脏腑功能失调，均可影响肺脏而引发咳嗽。在临床治疗中，若能恢复肺脏的宣发肃降功能，咳嗽自会痊愈。该患者有慢性支气管炎病史，病程迁延日久，正气受损。“脾为生痰之源，肺为贮痰之器”，肺脾气虚则痰湿内生，伏停于肺；肺气虚弱则卫外不固，易受外邪侵袭。外感风寒与内伤伏痰相合，导致痰理闭郁、肺气痹阻、宣肃失职，引发咳嗽，属于本虚标实、内伤外感夹杂之证。治宜疏风散寒、温肺化痰止咳。李振华自拟温肺止咳汤，由《金匮要略》中记载“苓甘五味加姜辛半夏杏仁汤”化裁而成，疗效显著。方中黄芩、炙枇杷叶，清肺化痰，既不违背全方温肺的治则，又可防止过燥劫伤肺阴。该病缠绵复杂、易于复发。因此，患者症状消失后，李振华以培土生金之法继续治疗一段时间，以根除病邪。

（作者供职于河南中医药大学第三附属医院全国名老中医李邦生传承工作室，系河洛李氏脾胃学术流派传承人）



李氏医堂

中医特色疗法

铜砭调理胆管细胞癌

□许楠 曹景兰

患者张某，女性，89岁，周身乏力、夜间咳嗽不止、食欲不振，加重1个月有余。患者被确诊肺癌2年，近1个月病情加重，表现为全身乏力、夜间持续性咳嗽、食欲减退、面色晦暗。患者无高血压病、心脏病、糖尿病等慢性病史，有60多年吸烟史。2020年7月，患者被确诊肺癌（癌细胞活性较低，未进行靶向治疗）。2020年~2021年，患者在郑州接受虎符铜砭刮痧治疗，返回老家后未再接受其他针对性治疗。患者形体消瘦，步履不稳、面色晦暗，下肢水肿，舌质红、少苔，说话声音低微，少气懒言，神疲乏力，食欲较差，入睡困难，夜间咳嗽、咯痰，脉细弱无力。

治疗方药
中医诊断：气阴两亏证。
西医诊断：肺癌。
患者2年前因感冒诱发咳嗽、乏力，精神萎靡，在当地医院进行CT（计算机断层扫描）检查，发现肺部占位性病变。随后，患者被转诊至郑州市某医院进一步诊治，经检查后怀疑为肺部恶性肿瘤。医生告知患者预后可能较差，预计生存期为3个月左右，最终患者进行保守治疗。

当时正值疫情期间，患者无法从郑州返回老家，笔者便每周为其进行李氏砭法虎符铜砭刮痧治疗，患者身体状况逐渐恢复。2021年下半年，患者返回老家后，未再接受其他治疗，生活起居如常，晨起仍能为家人制作蒸菜。患者偏爱居家生活，2021年~2022年疫情期间未感染新冠病毒。2023年春节后，患者病情突然恶化，夜间咳嗽、咯痰不止，全身乏力，活动后气喘，食欲显著减退，肺部CT检查结果显示：左肺大面积受癌细胞侵犯，右肺纤维化。患者在当地医院接受抗生素治疗半个多月，病情未见改善，进食困难，活动时均气喘，用药后常表现为首日症状略有缓解，次日效果便不显著。

患者家人打来电话告知情况后，笔者建议患者前往郑州接受系统的李氏砭法虎符铜砭刮痧治疗，但是患者因担心夜间咳嗽影响家人休息而执意不肯。笔者跟随老师学习虎符铜砭刮痧多年，见证过许多成功案例，深知只要用心施治，距离并非阻碍。既然患者不愿前往郑州，笔者便决定每周往返患者所在处进行治疗。

第一次虎符铜砭刮痧方案：肺经、心包经、心经、三焦经（考虑到患者年事已高，肺功能欠佳，仅对双上肢进行刮拭）；背部从枕骨下缘开始刮拭，涉及督脉、膀胱经，重点刮拭第10胸椎以上部位（当日早晨患者仅能进食少量稀饭，体力不支，故卧床接受治疗，笔者坐于其身缓慢操作）；腿部选取双膝以下胃经、胆经，配合“四并排毒法”，刮拭后患者排出大量黑痧。

第二次虎符铜砭刮痧方案：实施第二次治疗时，笔者发现患者状况较上周显著改善。笔者到患者家中时，看到他正坐着擦拭麻将牌，且已经忙碌了一上午，却毫无疲惫之感；中午喝了一大碗米饭，还吃了半个花卷，说话中气足。本次治疗在原方案基础上增加了胸腺刮拭。治疗结束后，笔者指导家属协助患者进行磨痧排浊。

随着身体状况日渐好转，患者的治疗信心愈发坚定。两天后，患者已经能下楼参与麻将活动。笔者连续为患者治疗4次后，其身体状况持续改善。患者家属打电话告诉笔者，患者现在夜里基本不咳嗽，饭量也比以前好了，打算前往郑州进一步接受治疗。

按语
经络是人体脏腑与体表肌肤、四肢百节、五官孔窍相联系的核心通道。《黄帝内经》记载：“夫十二经脉者，内属于脏腑，外络于节……”人体的营卫出入、气血流通、津液运行、气机升降，均需要通过经络的调节作用实现。虎符铜砭刮痧以背部为施治的切入点，核心机理在于调畅气机。六淫之邪多由皮肤侵入人体，因此皮肤是引邪出表、实现治疗效果的重要载体。

营卫失常、邪感伤正是癌症发生发展的核心病机，营卫是人体抵御和制约邪气的关键。各类致癌危险因素均可损伤营卫功能；营卫失调则正不胜邪，癌邪内生；卫气失其护卫之功，癌病易生，故卫气被称为“百病之母”。《医宗必读》记载：“积之成者，正气不足，而后邪气踞之。”

方案释疑
太渊穴位于腕前区，桡骨茎突与舟状骨之间，拇长展肌腱尺侧凹陷中，为手太阴肺经腧穴，具有补肺气、宣肺平喘、止咳、通脉理血的功效。
天府穴位于臂内侧面，肱二头肌桡侧缘，腋横纹下3寸（此为同身寸，下同），为手太阴肺经穴，具有调理肺气、安神定志的功效。
臑中穴位于胸部前正中线上，横平第4肋间，两乳头连线中点，为任脉腧穴、心包募穴、八会穴之气会，具有理气止痛、行气解郁、降逆止呕的功效，主治咳嗽、气喘、胸闷等。
足三里穴位于人体小腿外侧，即腓骨穴和解溪穴之间的连线上，腓骨穴下3寸。足三里穴为足阳明胃经相关穴，具有健脾和胃、运化水湿的功效。脾胃为气血生化之源，阳明经多气多血，因此这两个穴位还能补益气血，调理各类虚证。

感悟
李道政（李氏砭法虎符铜砭刮痧创始人）常说：“中医治疗疾病的核心在于‘调常、调气’。气机通畅，脾胃功能恢复正常，能食能寐、大小便正常，即为人体的健康常态，不必一味执着于针对局部病灶施治；反之，若人体脏腑经络不通，则易滋生各类疾病。”
李氏砭法虎符铜砭刮痧的“八大核心理论”更是治疗疾病的重要基石。其治疗思路类似治水，注重“疏通、化生”，主张沿疾病传变路径逆治，一旦经络气机通畅，诸病自消。此前，笔者对老师所言理解尚浅，通过对患者的治疗历程，才深刻体会到“调常”“调气”的重要性与深远意义。
（作者供职于河南中医药大学第一附属医院）

四诊合参

流行性腮腺炎的诊疗与防护

□杨文杰

病案分享
案例一：蔡某，男性，9岁，发热1天，右耳疼痛半天。患儿上午发病伴出汗，无恶寒、鼻塞、流鼻涕，下午出现右耳下肿胀疼痛，张口困难，不思饮食，无恶心呕吐，口渴喜冷饮，大便干结，小便色黄，咽部发红，扁桃体红肿，舌质红，苔黄白厚，脉数。患儿所在小学有腮腺炎流行病史。

辨证：热毒壅盛（由表入里，蕴结阳明、少阳二经，经脉阻滞、气血郁遏所致）。

治则：清热解毒、散结消肿。

内服方药：银翘散化裁。金银花10克，连翘10克，薄荷（后下）6克，牛蒡子10克，夏枯草10克，赤芍10克，地丁10克，橘叶6克，瓜蒌15克，玄参10克。共2剂。

外用方药：如意金黄散（水调后敷于耳肿胀处，每天换药1次）。

二诊：患儿体温恢复正常，右耳下肿胀仍明显，疼痛稍减轻，患儿性情急躁易怒，口干，大便干结，小便发黄，量少。患儿仍属热毒蕴结证，给予普济消毒饮加龙胆草、夏枯草，去掉升麻、柴胡。共3剂。

医嘱：忌食鱼腥发物，外用药敷至肿胀消退。

案例二：闵某，男性，9岁，患腮腺炎1周，双侧腮腺肿痛，体温40摄氏度，曾服用清热解毒药物治疗，高热及肿痛未得到控制，患儿头胀身重，困倦乏力，不思饮食，小便短黄，脉浮濡而数，舌苔黄腻。

辨证：湿热内蕴上蒸所致。

治则：通阳利湿。

方药：藿香9克，佩兰6克，杏仁6克，茯苓（连皮）9克，薏苡仁12克，前胡3克，僵蚕6克，桔梗3克，生甘草1.5克，通草3克，淡豆豉9克。葱白（后下）。共2剂。

二诊：服药1剂后，患儿微微出汗，体温下降，小便通利，肿痛势明显消散，头胀身重缓解；服药2剂后，体温趋于正常，食欲增加。患儿脉濡微数，舌尖略红，黄腻苔消退未净，病情好转，但余邪未净。在原方基础上，去掉豆豉、葱白，加薤白12克、炒栀子3克，继续2剂，痊愈。

其他疗法
内服方药：夏枯草15克、板蓝根15克，水煎，每天1剂，分3次服用，连续服药三四天；蒲公英、紫花地丁各30克，水煎，每天1剂，分3次服用，连续服药三四天；白花败酱草20克/天，分2次煎服。

外治法：青黛散用醋调敷患处，每天三四次；紫金锭（玉枢丹）或如意金黄散，水调后外敷患处，每天三四次；鲜蒲公英、鲜马齿苋、鲜芙蓉花叶，任选一种捣烂，外敷患处。釜底抽薪散：吴茱萸10克，胡黄连6克，生大黄5克，胆南星3克。上药共研为细末，5岁以内儿童每次6克，6岁~10岁每次10克，10岁以上每次12克，用陈醋调成糊状，敷于双足涌泉穴，纱布包裹，24小时更换1次，连续使用两三次。酸浆草50克，煎汤熏洗患处，亦可用于熏洗阴囊（适用于并发睾丸炎者）。

针刺疗法：取翳风穴、颊车穴、合谷穴，采用强刺激手法。发热者，加曲池穴；并发睾丸肿痛者，加刺血海穴、三阴交穴，每天1次。

预防与护理
对患者进行及时隔离治疗，直至腮腺肿胀完全消退（密切接触者要观察3周）。腮腺炎流行期间或体质虚弱的儿童，可以每天服用板蓝根15克~30克，分两三次煎服，或者服用板蓝根冲剂（3天~5天），也可以选用其他中草药进行预防。

发热期间，患儿需要卧床休息，饮食以流质或半流质食物为主，避免食用辛辣刺激食物，禁食油腻食物，餐具要单独使用；重症患儿需要密切观察面色、体温、脉搏、呼吸等生命体征，若出现惊厥抽搐，按急救预案施治。

（作者系汝州市骑岭乡田堂卫生院中西医结合主治医师）

经验之谈

儿童咳嗽的中医治疗法

□李伟 文/图



气管炎、支气管炎等呼吸系统疾病。如果盲目使用止咳药，虽然暂时把咳嗽“镇压”下去，但是引发咳嗽的气管炎、支气管炎依然存在，甚至还会加重；更为严重的是，孩子感冒引发气管炎、支气管炎时，呼吸道里会有痰液。患儿通过咳嗽，可以把呼吸道内有致病菌的痰液排出体外，这对呼吸系统能起到保护作用。但是，如果孩子盲目使用止咳药，痰液不能及时排出体外，就会阻塞在气管和支气管里，痰里的致病菌就会感染气管、支气管，进而感染肺部，引发肺炎，所以止咳不等于“治咳”。

有痰咳嗽与无痰咳嗽
小诺的家长在小诺多次咳嗽中总结出了一些规律，每次咳嗽分为以下几个步骤：无痰轻微咳嗽或剧烈频繁地咳嗽，有痰轻微咳嗽，而后痊愈。有痰的咳嗽比无痰的咳嗽好？

笔者对小诺做了一个详细的检查。小诺面色萎黄，食欲不振，消瘦，平时大便干燥，夜间睡眠不好，舌后有淋巴滤泡增生。笔者认为不能简单地定义有痰的咳嗽比无痰的咳嗽好，如果有痰，但比较轻微的咳嗽，可能是病程后期的表现，但此时并不意味着可以结束治疗，还要继续巩固疗效。

中医认为，“脾为生痰之源，肺为贮痰之器”，小儿慢性咳嗽多因小儿脾胃虚弱，不能够运化水液，从而生痰，贮藏于肺，阻碍肺的正常功能导致。治疗小儿咳嗽，要着重调理脾胃。患儿多因体质因素、喂养不当、喂药不当，导致脾胃不和、心脾积热。小儿咳嗽就是脾胃不和，是亚健康的外在表现。孩子多有纳呆、脘腹饱胀，大便不调，烦躁哭闹，

夜眠欠安，面色萎黄，舌质偏红，舌苔白厚或厚腻，或长时间地表现为“地图舌”等。笔者给小诺开了中药7剂，并嘱咐小诺妈妈，让小诺喝完7剂中药后再来复诊。

小诺喝了第三剂中药后，咳嗽停止。20天后复诊，笔者又给小诺开了5剂中药，主要用来调理孩子的脾胃功能。该方如下：茯苓1克，炒扁豆1克，槟榔1.5克，焦神曲1克，炒牵牛子1克，黄芩1.5克，栀子1克。茯苓、炒扁豆、健脾益气；槟榔、焦神曲、炒牵牛子，消食导滞，助脾胃健运；黄芩、栀子，清热燥湿除烦。如果患儿大便秘结，加大黄；便秘者，加苍术、生薏苡仁，车前子，葛根、泽泻；舌苔厚腻者，加白豆蔻、橘红等；外感者，加防风、连翘。（中药方请在中医师指导下使用）

坚持服用5剂中药之后，小诺的食欲明显增强，夜间睡眠安稳，一个多月来不再有咳嗽症状。

日常调理及饮食习惯
儿童脾胃虚弱，多是长期饮食不规律、过食生冷食品、长期服用抗生素或某些疾病如慢性肺炎引起的。

孩子一定要喂养得当，避免伤食。孩子要多吃一些易消化的面食，以及养胃的粥类；不要滥用清热泻火类药物，这类药多性味苦、寒，以免伤胃；少吃零食；不滥用抗生素；增加孩子的户外活动量，以促进脾胃蠕动。脾胃虚弱偏内寒的患儿，不要吃油腻生冷之品；家庭用药，可用参苓白术散、婴儿健脾散等中成药。

脾胃虚弱偏内热的患儿，要少吃干燥、油炸、辛辣等食物；家庭用药，可选小化儿积口服液，以达到清热消食的目的，或间断服用肥儿丸，该药有清热、消食、通便的作用。

（作者供职于河南省中医院）

征稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，设有《名医堂》《中西合璧》《中医特色技术》《中医外治》《针推论衡》《临证心语》《中药用法》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。

稿件要求：一定是原创，言之有物，具体可行；1000字以内；可以用小故事开头，以增加趣味性。

联系人：朱老师 电话：13783596707
投稿邮箱：5615865@qq.com

本版药方需要在专业医生指导下使用