

唐为勇教授利咽平肝法治疗小儿咽源性咳嗽经验介绍

陆超元 指导：唐为勇

上海中医药大学附属曙光医院儿科，上海 201203

[摘要] 介绍唐为勇教授治疗小儿咽源性咳嗽的经验，唐教授认为小儿咽源性咳嗽病位在咽喉，病机为肺气壅遏，肝失调达。治疗上分初期、后期，初期以疏风宣肺、清利咽喉为主，后期以平肝熄风为主，兼以养阴润燥，适当佐以活血药。

[关键词] 咽源性咳嗽；小儿；利咽平肝；唐为勇

[中图分类号] R256.11 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 01-0026-02

唐为勇教授是上海市名中医，从事儿科医疗、教学、科研工作近50年，擅用古方治疗小儿咽喉疾病，在儿科呼吸系统、心理疾病、消化系统及儿科杂病方面积累了丰富的临床经验。笔者有幸随师侍诊，现将其诊治小儿咽源性咳嗽的经验总结介绍如下。

1 小儿咽源性咳嗽特点

咽源性咳嗽临床较为多见，是指咽喉部疾病如咽炎长期刺激所造成的经久不愈的单声咳嗽，其主要症状以咽痒如蚁行及异物痰阻咽喉之不适感而致的咳嗽为主。该病临床表现特殊，唐教授多年经验总结发现，该病多见于学龄前后儿童，患儿生活如常，可成日出现短促、连续不畅的咳嗽，很少间断，无痰，咳声限于咽间，短促连续不剧。患儿闲暇时咳嗽增多，一旦入睡或思想高度集中时则咳嗽停止，如若家长过于关注或患儿情绪不畅时则症状加重，用抗生素、激素治疗效果不佳，久久不愈，常引起家长不安。尤其作为特征，亦是诊断特点的是，入睡则咳平。病程可漫长达数月之久，甚则连年；绝大部分见有咽后壁淋巴滤泡增生，色红或淡红或暗红，扁桃体肿大等。肺部听诊无病理性干湿啰音，胸部X线检查无异常。该病目前中西医书著中病名不一，鉴于其临床表现，唐教授等临床医家称其为咽源性咳嗽。

2 病因病机

唐教授认为，本病病位始于咽喉，究其病因，病前多有咽炎等上呼吸道感染史。风邪为患，每兼夹寒、热、燥等异气袭咽熏喉，致肺卫不调，肺失宣肃，肺气上逆而咳。咽为肺之门户，风邪上受首犯于咽，咽痒咽痛，肺脏娇嫩，肺气失宣不能输布津液，津不上润咽喉，风燥合病，肺气不畅而干咳。正如《素问》所载“风者，百病之始也”，“风者，百病之长也”，“伤于风者，上先受之”。小儿形气未充，肌肤柔弱，卫外功能差，加之小儿寒温不能自调，以及气候干燥、空气污染等刺激咽喉，易发为咳嗽。久咳累及心肝，唐教授指出肝主疏泄，肝主内风，病儿终日连咳不断，亲人过于“关注”，患儿抑郁寡欢，若肝气郁结，气机不畅，累及情志；或肝郁化火，肝火犯肺，肺气肃降无能，终日咳成习惯。故本病病机为肺气壅遏，肝失条达。

3 用药遣方

根据上述病机，本病起病早期多由风邪袭于咽部所致，也因空气污染致发病率升高。唐教授在诊治小儿咽源性咳嗽时，初期以清利咽喉为本病的首要治则。咽喉乃气道之门户，肺之关口，外邪除由皮毛侵入，也可从口鼻通过咽喉直接犯肺。因此，唐教授认

[收稿日期] 2013-06-17

[基金项目] 上海市名老中医学术经验研究工作室建设项目（编号：ZYSNXD-CC-MZY001）

[作者简介] 陆超元（1986-），女，医学硕士，住院医师，研究方向：中医儿科呼吸系统等疾病。

为，风邪上受，邪客咽喉，疏风必先宣肺，故本病初期应以疏风宣肺、清利咽喉为主，取方：荆芥、防风、蝉蜕、金银花、菊花、生地黄、紫花地丁、牛蒡子、赤芍、牡丹皮等品。方中荆芥为风家之圣药，辛而不烈，温而不燥，辛散疏风，具有解痉作用；防风为风中润药，疏风而不伤阴；蝉蜕祛风止痒利咽；金银花、紫花地丁清热解毒；菊花、牛蒡子引风外达，更加疏风利咽之效；赤芍、牡丹皮活血散瘀，血行则气行，气顺则咳止；生地黄清润咽喉，诸药同用使风散而痒止，痒止则咳停。咽喉红肿甚者加夏枯草、板蓝根；偏风寒者加紫苏叶；偏风热者加射干、薄荷。

后期因咳嗽日久，反复刺激咳嗽中枢，形成兴奋灶，累及情志，导致心理性习惯性咳嗽。唐教授认为，咽源性咳嗽与脏腑阴阳偏盛密切相关，小儿为稚阴稚阳之体，肝常有余而肺脏娇嫩，日间阳气偏盛，结合体内肝阳之气，循经上扰易发为咳嗽，夜间阴气偏盛，以阴含阳，阴阳相对平衡，咽源性咳嗽减少甚至不咳。《知医必辨》有云：“肺为气之主，肝气上逆，清金降肺以平之。”《静香楼医案》有云：“干咳少痰，是肝气冲肺，非肺本病，仍宜治肝，兼滋肺气也。”故唐教授后期治疗以平肝熄风为主，佐以养阴润燥，当取丹栀逍遥散、钩藤饮化裁，药用牡丹皮、栀子、柴胡、全蝎、天麻、钩藤、白术、当归、茯苓、玄参、生地黄、甘草为组方。方中牡丹皮、栀子清肝平肝；柴胡为疏肝之要药，只有肝气条达，才能达到咽喉清利之功；全蝎为虫类祛风之品，可搜风剔络，引风外达。“气为血之帅，血为气之母”，气结则血瘀，故后期治疗之中，除疏肝理气外，可佐以桃仁、红花、当归等活血药，活血以行气，血行气自顺，而咳嗽自止。

唐教授认为，“咽喜润恶燥”，治病必求其本，清咽不养阴非其治也，液不养咽，津不濡喉，故令咽喉不利；唐教授重取胖大海、西青果(藏青果)等润喉清火养阴之品。咽源性咳嗽日久，痰阻经络，此痰为无形之痰，可用胆南星、白附子祛痰止咳。另外，肝失疏泄与小儿情志变化亦有密切关系，唐教授认为

“心肝一体”，疏肝不忘养心宁神，兼以甘麦大枣汤调之，并且在药物治疗的同时改善患儿易躁、易怒等不良情绪，关心呵护，可助恢复。在日常调护方面，唐教授指出随时代变迁，小儿咽源性咳嗽与风邪异气袭咽、环境大气污染、保养等密切相关，在注重适四时、应阴阳，注重天人合一的同时也要认识PM2.5(细颗粒物)的影响。

4 病案举例

戴某，女，12岁，2012年3月初诊。单声咳2周，咳声短促，连续难以自制，无痰，下午时分咽痛咽痒，胃纳一般，大便偏稀，舌红、苔薄白，扁桃体无肿大，咽红，后壁滤泡增生，心肺无殊，脉弦数。胸片示：双肺无明显异常。自服止咳糖浆、头孢类抗生素无明显改善。治以疏风利咽，养阴润肺止咳。拟方：丹栀逍遥散合沙参麦冬汤加减。处方：柴胡、牡丹皮、栀子、赤芍、沙参、玄参、射干、当归、茯苓、白术各9g，麦冬18g，淮小麦15g，薄荷3g，甘草6g，共7剂，每天1剂，水煎2次，早晚各服2次。

二诊：咽痛咽痒消失，偶尔干咳，大便正常。守方去白术、茯苓、栀子，加桔梗、蝉蜕各3g，予4剂巩固，诸症皆愈。

按：咽源性咳嗽者疾多，知之者少。该病始于咽，入于心，郁于肝，症在肺，咳单声。唐教授喜集古方治今病，并推崇古方联合运用整体治疗和调理小儿疾病。本例选丹栀逍遥散合沙参麦冬汤加减，意以疏风利咽、养阴润肺为治。方用牡丹皮、栀子、赤芍、柴胡、薄荷清肝疏肝；沙参、玄参、射干、麦冬养阴利咽；淮小麦宁心安神；当归益气养血活血；茯苓、白术健脾利湿。二诊中患儿大便正常，去茯苓、白术，咽痛消失减栀子削弱清热之功，入桔梗化痰通络，蝉蜕清肺利咽。本案例集利咽、清心、平肝、宁神于一体，组合经典古方治顽疾，树古方疗今病之例，以启后学。

(责任编辑：刘淑婷)