

## 外感咳嗽

中醫常把咳嗽分為兩大類：(1) 外感咳嗽；(2) 內傷咳嗽。外感咳嗽是感受外邪引起的咳嗽，這種咳嗽有時屬於外感病兼症之一，有時亦以主症出現。下面則以咳嗽為主症闡述其診治。

### 一、病因病機

咳嗽是肺臟疾患。肺司呼吸，上連喉嚨，開竅於鼻，外合皮毛，為氣體出入的主要器官。外邪侵襲的途徑，可由口鼻而入，也能從皮毛感受。當其感受外邪之後，影響肺氣清肅，並產生痰濁，上逆為咳。

外感咳嗽也能引起其它內臟症狀，常見的有氣滯的肋痛、痰多的嘔惡。但必須明辨傳變，分清主次，不能一見肋痛或嘔惡便認為是肝病或胃病。以及引用“肝咳”和“胃咳”等名稱。

### 二、辨證

一般外感咳嗽，先有喉癢，隨作咳哈，痰濁逐漸增多。或同時伴有鼻塞流涕，或惡風頭脹及輕微發熱，也有先是惡風頭脹，鼻塞流涕，一、二天後開始喉癢作咳。咳嗽繁劇時能使聲嘶音啞，精神疲困。

由於外邪的性質不同，有偏於寒的稱做“風寒咳嗽”，偏於熱的稱做“秋熱咳嗽”。初起症狀相似，主要是辨別痰濁和兼症。風寒咳嗽痰白而稀，咯吐痰利；風熱咳嗽痰色黃，不易咯吐，常兼口乾、咽痛等症。此外還有一種“秋燥咳嗽”，多發於秋初燥氣流行季節，干咳無痰或痰如粘膠難出，伴見鼻乾、咽乾、唇燥、咳甚胸痛。

外感咳嗽的脈象多為浮滑，挾有燥熱者則帶熱現象，但初起和輕淺的不甚明顯。舌苔在風寒多薄白，風熱多薄黃，燥熱則舌尖多紅。

### 三、治療

外感咳嗽既由外邪為主因，治法應以祛邪為主，病位既在於肺，便應宣暢肺氣，故总的治療法則為宣肺祛邪。再就本病的特徵，佐用化痰順氣。使外邪能散，肺氣能清，咳嗽自然停止。大忌見咳止咳，反使肺氣不暢，外邪內郁，痰濁不易排除，咳嗽愈加繁劇，同時病在上焦，藥宜輕揚，所謂“上焦如羽，非輕不舉”，否則也是達不到宣肺目的的。

處方一：辛平宣肺法

适应于外感咳嗽初起，风寒或风热证象不明显，用此平剂宣肺化痰。

炙麻黄 2.4 克 炒牛蒡 6 克 光杏仁 9 克 象贝母 9 克 化橘红 9 克 炙甘草 2.4 克

这是三拗汤加牛蒡、贝母、橘红，增强宣肺化痰的力量。喉痒甚者加胖大海 4.5 克。

处方二：辛温宣肺法

适应于风寒咳嗽痰多、恶寒，或伴低热，宣肺化痰的同时有发汗解表作用。

紫苏 4.5 克 炒牛蒡 6 克 前胡 4.5 克 清半夏 4.5 克 陈皮 4.5 克 光杏仁 9 克 苦桔梗 3 克 炒枳壳 4.5 克 生姜 2 片

这是杏苏散加减。紫苏入肺经兼入脾经，疏散风寒之外又能芳香化浊，故宜于外感风寒而痰湿较重之证。方内亦可加麻黄，或在辛平宣肺法内加桂枝 3 克、生姜 2 片，也能转变为辛温性质，便是麻黄汤加味了。

处方三：辛凉宣肺法适应于风热咳嗽伴有口干或低热，具有祛风、清热、化痰三者的效能。

薄荷 3 克 桑叶 4.5 克 蝉衣 3 克 光杏仁 9 克 象贝母 9 克 连翘 6 克 苦桔梗 3 克 生甘草 2.4 克

这是桑菊饮加减，风邪重者加防风 4.5 克；内热重者加黄芩 4.5 克。本病最易引起咽喉红痛，方内虽有甘桔汤的成分，还可同时加射干 2.4 克。

处方四：清燥宣肺法适应于秋燥咳嗽，疏邪之中照顾润燥，不同于清热。

炒香豉 9 克 桑叶 4.5 克 前胡 4.5 克 南沙参 4.5 克 瓜蒌皮 9 克 焦山栀 4.5 克 干芦根 9 克 甜苦杏仁各 4.5 克

这是桑杏汤加减。秋燥系一种新凉，与一般所说的燥热有别，《温病条辨》上明确指出：“秋燥之气，轻则为燥，重则为寒”。因有燥热现象，故佐清润，重者亦可加麦冬、连翘。但与清燥救肺汤的性质又有很大差别。

处方五：辛润苦温宣肺法适应于外感咳嗽日久不愈，或稍减复剧，喉痒咳嗽不利，甚则气短面红。

荆芥穗 4.5 克 苦桔梗 3 克 炙紫菀 4.5 克 炙百部 4.5 克 白前 6 克 陈皮 4.5 克 炙甘草 2.4 克 枇杷叶 9 克

這是止咳散加味。能散外邪，順氣豁痰。目的仍在宣化，不同於一般止咳劑。

以上處方的用量，可根據病情輕重及患者年齡和體質斟酌增減，但從一般來說，不需要而且也不宜過重。此外，外感咳嗽病淺易治，有些簡便治法和民間單方也能收到良好效果，例如：

(1)傷風喉癢作咳，用胖大海兩、三個泡飲，兼有喉痛者加西青果兩個。

(2)風寒咳嗽伴有惡寒頭痛，用紫蘇6克、生薑2片煎飲。

(3)喉癢咽干，咳嗽不爽，用白蘿蔔或青蘿蔔煎湯，亦可生食。

(4)秋燥咳嗽，用生梨一個，挖去心，納人炙麻黃3克、貝母6克，蒸食。

#### 四、臨床體會

外感咳嗽是一個常見病，亦須正確診斷和早期治療，以免久咳傷肺。

治療外感咳嗽，必須掌握宣肺祛邪的原則，如果見咳止咳，反使咳不爽而拖延增劇。但不宜過於宣散，否則亦使肺氣受傷，咳不易止。

服宣肺藥後須注意避風，伴有惡寒低熱的應使微微汗出。並忌食魚蝦腥味，防止刺激增咳。

診治外感咳嗽，主要是分辨外邪的性質，一般初起用藥不宜偏涼，涼則邪不易散。同時須與其它病證作鑑別，如小兒麻疹初期類似風熱咳嗽，老年痰飲病往往受寒咳劇，均不可誤作一般外感咳嗽去治療。

外感咳嗽可能兼挾其它病證如腹痛泄瀉之類，或兩者同治，或分別先後緩急治療。有些藥物如杏仁等有潤腸作用，不宜用於咳兼泄瀉者。還有體弱的感受外邪即易咳嗽，及有些患者在某種病證上又受外邪而咳嗽，均應根據其具體情況去辨證治療。

外感咳嗽與感冒有共同之外，亦可互相參照。

(一九六五年一月)