

外感咳嗽

中医常把咳嗽分为两大类：(1) 外感咳嗽；(2) 内伤咳嗽。外感咳嗽是感受外邪引起的咳嗽，这种咳嗽有时属于外感病兼症之一，有时亦以主症出现。下面则以咳嗽为主症阐述其诊治。

一、病因病机

咳嗽是肺脏疾患。肺司呼吸，上连喉咙，开窍于鼻，外合皮毛，为气体出入的主要器官。外邪侵袭的途径，可由口鼻而入，也能从皮毛感受。当其感受外邪之后，影响肺气清肃，并产生痰浊，上逆为咳。

外感咳嗽也能引起其它内脏症状，常见的有气滞的胁痛、痰多的呕恶。但必须明辨传变，分清主次，不能一见胁痛或呕恶便认为是肝病或胃病。以及引用“肝咳”和“胃咳”等名称。

二、辨证

一般外感咳嗽，先有喉痒，随作咳呛，痰浊逐渐增多。或同时伴有鼻塞流涕，或恶风头胀及轻微发热，也有先是恶风头胀，鼻塞流涕，一、二天后开始喉痒作咳。咳嗽繁剧时能使声嘶音哑，精神疲困。

由于外邪的性质不同，有偏于寒的称做“风寒咳嗽”，偏于热的称做“秋热咳嗽”。初起症状相似，主要是辨别痰浊和兼症。风寒咳嗽痰白而稀，咯吐痰利；风热咳嗽浓痰色黄，不易咯吐，常兼口干、咽痛等症。此外还有一种“秋燥咳嗽”，多发于秋初燥气流行季节，干咳无痰或痰如粘胶难出，伴见鼻干、咽干、唇燥、咳甚胸痛。

外感咳嗽的脉象多为浮滑，挟有燥热者则带热现象，但初起和轻浅的不甚明显。舌苔在风寒多薄白，风热多薄黄，燥热则舌尖多红。

三、治疗

外感咳嗽既由外邪为主因，治法应以祛邪为主，病位既在于肺，便应宣畅肺气，故总的治疗法则为宣肺祛邪。再就本病的特征，佐用化痰顺气。使外邪能散，肺气能清，咳嗽自然停止。大忌见咳止咳，反使肺气不畅，外邪内郁，痰浊不易排除，咳嗽愈加繁剧，同时病在上焦，药宜轻扬，所谓“上焦如羽，非轻不举”，否则也是达不到宣肺目的的。

处方一：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、生姜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)