

# 止咳散在临床咳嗽证的应用

杜晓东

(四川省射洪市人民医院 629200)

咳嗽是临床肺部疾病的主要症状之一。如果有声音但没有痰，就称为咳，如果有痰但没有声音，就称为嗽。通常来说，痰声多并见，很难将它们完全分开，统称为咳嗽。咳嗽的原因可分为两类：外感和内伤。外感引起的咳嗽是由风、寒、暑、湿、燥、火侵袭肺部引起的，内伤性咳嗽是由内脏功能障碍伤肺引起的。由于肺的宣降失调导致肺气上升，而出现咳嗽。辨证论治应分为外感和内伤。外感导致的咳嗽为疾病初起，属于邪实。治疗方法应祛邪利肺。内伤咳嗽为慢性病大多邪实正虚，应该分清虚实，分清主次，标本兼治。

在临床咳嗽证型繁多，治疗上颇费心思，治法方药较多，疗效不一。笔者常用止咳散辨证加减治疗，临床效果较好。

止咳散由桔梗、紫苑、荆芥、桔梗、白前、陈皮和甘草等 7 种草药组成，全方药性平和，不偏寒热，可用于多种症型引起的咳嗽。

## 一、止咳散组方特点：

1. 配方简单：便于加减。

2. 全方七味药，其中有六味止咳化痰药，故治疗咳嗽的效果好。

3. 除陈皮辛苦温外，其余都是平性药，全方不偏寒热，故可作各型咳嗽加减之基础方。

## 二、以该方为基础进行加减治疗各型咳嗽的经验总结：

1. 风寒咳嗽：咳嗽时有稀薄的白痰，鼻塞和流鼻涕及外感风寒感冒症状。治宜疏风散寒，宣通肺气，以止咳散加羌活、防风，意加强疏风散寒力量。

2. 风热咳嗽：咳痰黄、稠，不易咳出，兼风热感冒症状及舌象、脉象。治宜疏风清热，宣肺止咳，以止咳散去陈皮加疏风清热的辛凉解表药。

3. 燥热咳嗽：干咳无痰或粘稠痰少，鼻子和喉咙干燥，咳嗽剧烈时胸痛，或风热发烧，痰中带血，红舌苔薄黄，苔薄，薄脉冲。治疗方法应该是清润肺部燥热以止咳，以本方去橘皮，并添加桑叶，沙参和栀子。

4. 肺热咳嗽：咳嗽频作，甚则喘促，痰黄而稠，身热口渴，尿黄便秘，苔黄，脉滑数。治以清泻肺热，以止咳散去陈皮加黄芩、黄连或大黄。

5. 湿痰咳嗽：咳嗽痰多，痰稀色白，胸脘闷胀，呕恶或便溏，苔白厚腻，脉濡滑。

治疗方法是燥湿化痰，止咳散去荆芥，加半夏，云岭和桔皮。

6. 咳嗽伴阴虚：干咳少痰；口腔和咽喉干燥，或痰中有血液，下午潮热，失眠和盗汗，体重减轻，疲劳，疲倦，红舌苔薄，脉搏细数。治以养阴清热，化痰止咳，本方减橘皮和荆芥，加芦笋，麦冬，生地黄或熟地。

最后，在咳嗽的治疗中，除了直接治疗肺外，还应注意整体治疗，例如脾，肝和肾的治疗。通常外感咳嗽注意不能发散太过，也不能过早使用敛肺止咳药，以防外邪滞留，经久不愈。因内伤引起的咳嗽，必须规范和保护正气，不能太过使用宣散之药而伤正气。简而言之，咳嗽是人体自我保护去邪的病理表现。治疗不能只是看咳嗽和缓解咳嗽，而必须根据不同的原因分别治疗。一般来说，咳嗽的严重程度可以反映出疾病的轻重。然而，在某些情况下，由于正气的不足，病原无法有效消除，而致咳嗽经久不愈，尽管咳嗽很轻，但病情很重，因此您应该保持警惕。为预防咳嗽，首先应注意气候变化，注意防寒保暖，避免受凉，饮食不宜甜，肥，辣，咸，戒烟酒，并参加体育锻炼，增强体质，健身，提高抗病能力。

(上接第 38 页)

的时间比较短，可提早下床活动，利于术后恢复，减少发生压疮，减少住院天数。在患者的围手术期应用优质护理进行干预，可保障手术疗效，降低复发可能性，提升预后[4]。

近些年来，护理工作的重点方向是优质护理，其核心理念是专业化、科学化、人性化[5]，提供患者更加优质的护理，改善其身心健康。本研究中干预组基于常规护理上给予患者优质护理，术前帮助患者适应环境与针对性心理护理，让患者做好心理准备积极面对手术治疗；术中消毒器械、监测生命体征、护理患者协助医生进行手术治疗；术后做好监护与引流护理，告知患者注意事项，减少并发症。

从文中的数据结果可以看出，相较于常规护理的对照组，干预组的手术时间与住院时间更短，干预组手术的出血量更少，干预组并发症的发生率更低 ( $P < 0.05$ )。

总而言之，在肾结石患者的围手术期应用优质护理不仅缩短手术

时间与住院时间，还能降低并发症的发生率，值得广泛应用。

## 参考文献：

- [1]王玲.优质护理干预在肾结石患者围手术期的应用价值[J].河南医学研究,2020,29(36):6904-6906.
- [2]孙娜.肾结石围手术期应用优质护理干预的可行性研究[J].中国医药指南,2019,17(20):225-226.
- [3]詹婷,张丽.输尿管镜下钬激光碎石术治疗孤立肾肾结石的临床效果及围手术期的护理分析[J].当代医学,2019,25(06):175-177.
- [4]张素红.肾结石围手术期应用优质护理干预的可行性研究[J].中国继续医学教育,2016,8(05):215-216.
- [5]周旭,王成达,张大田.微通道经皮肾镜联合输尿管软镜钬激光碎石术与双通道经皮肾镜取石术治疗复杂性肾结石疗效比较[J].山西医药杂志,2020,49(05):81-83.