

## 沈英森教授治疗小儿咳嗽的学术思想 \*

朱诗平，冯伟峰，沈英森

(暨南大学附属第一医院，广东 广州 510632)

**摘要：**沈英森教授指出岭南土地卑湿，气候多热多湿，认为小儿咳嗽外感风热夹湿、内伤食积生痰最为多见。治疗上结合岭南中医特色，善用岭南本草，同时重视健脾祛湿、顾护胃气，并配合饮食调养，取得了较好的临床疗效。

**关键词：**沈英森；小儿咳嗽；岭南学术思想

**中图分类号：**R256.11

**文献标志码：**A

**文章编号：**1000-2723(2017)04-0095-03

**DOI：**10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2017.04.023

暨南大学医学院沈英森教授、主任医师，广东省名中医，先后担任第三、四、五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，广东省第二批名中医师承项目指导老师。2011年获国家中医药管理局授予的全国名老中医继承工作室项目专家。从事临床和教学工作50年，临床辨证准确，主方严谨，用药灵活实用，强调三因制宜，具有岭南特色，疗效显著。笔者是沈教授学术继承人之一，有幸侍诊左右，受益匪浅，现将其论治小儿咳嗽的岭南学术思想介绍如下，以飨同道。

### 1 外感咳嗽以风热挟湿为主

小儿体质稚阴稚阳，其咳嗽多由外感诱发。肺主气，为五脏之华盖，上连喉咙，开窍于鼻。小儿肺脏娇嫩，形气未充，易感外邪，束表闭肺，肺气失宣而咳。小儿为“纯阳”之体，《宣明方论·小儿门》说“大概小儿病者纯阳，热多冷少也”。《太平圣惠方》中：“岭南土地卑湿，气候不同，夏则炎毒郁蒸，冬则温暖无雪，风湿之气易于伤人。”<sup>[1]</sup>清代广东名医何梦瑶也指出：“地卑则潮湿特盛。”所以喻昌在《医门法律·热湿暑三气门》中说：“天之热气下，地之湿气上，人在气交之中，受其火热，无隙可避。”<sup>[2]</sup>且岭南人多贪凉饮冷，平时又常以鱼鲜为餐，好食甘脂厚腻之品。如同《内经·异法方宜论篇》云：“南方者，天地之所长养，阳之所盛处也。其地下，水土弱，雾露之所聚也。其民

嗜酸而食附，故其民皆致理而赤色”。岭南的气候特点及岭南人生活习惯均较易感受湿热之邪，导致了岭南人特有湿热的体质，风为百病之长，所以在外感咳嗽中，多以风为先导，故岭南地区小儿外感咳嗽以风热挟湿为多。

肺气失宣，皆因邪束，治法当以宣为主，开宣肺气，因势利导，驱邪外出，肺部气机恢复，不止咳而咳自止。所以沈教授在临床中多选用桑菊饮、桑杏汤加减治疗，以辛凉宣肺，透邪外出，方中以桑叶、菊花、桔梗、浙贝母为主。如发热，可加青天葵、石膏、大青叶；如咽痛，加岗梅根、连翘、黄芩。对于风寒咳嗽者，辨证基础上加用荆芥、防风之类。对于外感咳嗽迁延日久者，予以止嗽散以止嗽化痰，兼解表邪，以达到止咳不留邪的目的<sup>[3]</sup>。

**医案举例** 刘某，女，4岁。咳嗽咳痰5d，咽痒，大便稍干结，舌红苔薄黄脉数。辨证属风热咳嗽，予桑菊饮加减，处方：桑叶5g，苦杏仁5g，黄芩5g，牛蒡子5g，蝉蜕3g，防风5g，桔梗5g，浙贝母6g，甘草5g，芦根10g。常法煎煮服用，3剂后咳嗽咳痰症减，咽痒缓解，大便如常，效不更方，再服2剂后诸症消失。

### 2 内伤咳嗽以食积生痰为主

《内经》提出“五脏六腑皆能令人咳，非独肺也”的论述。肺为贮痰之器，脾为生痰之源。岭南气候炎热，人体常处于阳热亢盛的状态，故岭南人喜饮凉

\* 基金项目：广东省第二批名中医师承项目；广东省中医药局科研项目(20171075)；广东省科技计划项目(2014A020221015)

收稿日期：2017-07-20

作者简介：朱诗平(1983-)，男，湖南衡阳人，在读博士研究生，主治医师，研究方向：中西医结合防治肾脏病。

△通信作者：林咸明，E-mail：

茶,世代相传,小儿也不例外。小儿常具有“肺常不足”、“脾常不足”的生理特点<sup>[4]</sup>,脾与肺为母子之脏,故小儿内伤咳嗽其标在肺,其本在脾,治疗时重点在调理脾胃。肺与脾胃的病变往往互为因果,由于娇养成性,恣意挑食,易为乳食、生冷或饮食不节所伤,加之嗜饮寒凉,易伤脾胃。脾胃虚则脾失健运,水谷不能化生精微,酿为痰湿,上逆于肺,壅阻气道,致使肺气不得宣畅,因而引起咳嗽<sup>[5]</sup>。临床多见咳嗽损脾胃引起食积,亦可见于食积生痰生热,熏蒸肺气以致咳嗽<sup>[6]</sup>。小儿为纯阳之体,脾湿郁久易化热,脾胃伏火,煎湿为痰,痰热上犯致肺失清肃,形成痰热咳嗽。故岭南地区小儿内伤咳嗽以食积生痰为主,治法当以健脾消积,化痰止咳为法。

所以沈教授在临床中多选用保和丸、二陈汤加减,祛痰不伤正,用药取平和。所谓《医宗必读》“脾为生痰之源,治痰不理脾胃,非其治也。”<sup>[7]</sup>,否则脾胃更弱,若损及先天,则得不偿失。常加消食导滞之品,如谷芽、麦芽、鸡内金、焦山楂、炒莱菔子、神曲、独脚金等<sup>[8]</sup>,有热则加连翘清胃中伏火。

**医案举例** 蔡某华,男,6岁。贪吃糖醋排骨之后出现咳嗽3d,喉中带痰,舌淡红苔白稍腻脉细。辨证属食积生痰,予保和丸加减,处方:莱菔子5g,神曲10g,连翘5g,法半夏5g,陈皮3g,茯苓5g,桔梗5g,浙贝母6g。常法煎煮服用,4剂后诸症消失。

### 3 善用岭南本草

#### 3.1 木蝴蝶、岗梅根治疗咽喉肿痛

木蝴蝶又名千层纸,性味苦甘凉,归肺肝胃经。具有清肺热,利咽喉之效,主治肺热咳嗽,咽喉失音<sup>[9]</sup>。广州部队《常用中草药手册》:“治急慢性支气管炎,肺结核咳嗽,咽喉肿痛,扁桃体炎。”。本品极轻,可随风飘扬。沈教授根据《温病条辨·杂说》:“治上焦如羽,非轻不举”的理论,善用本品治疗小儿咽喉肿痛,失音,音哑等。岗梅根又名梅叶冬青,性味苦甘寒,归肺肝大肠经。具有清热解毒、活血生津的作用,主治感冒发热、扁桃体炎、咽喉肿痛<sup>[10]</sup>。《岭南采药录》记载:“味苦,清热毒,煎凉茶多用之。”《实用中草药》记载:“治急性扁桃体炎,咽喉炎,肺脓肿,感冒。”沈教授多在小儿咽喉肿痛,疼痛明显、扁桃体肿大时加用。

#### 3.2 青天葵治疗发热

青天葵性味甘凉、无毒,具有润肺止咳、清热解毒、散瘀止痛的功效,主治肺痨咯血;肺热咳嗽;口腔

炎;咽喉肿痛<sup>[11]</sup>。《岭南采药录》曰:“理痰火咳血,消火疮,水煎服。”《南宁市药物志》曰:“润肺止咳,解热清心。”沈教授多在发热时加用,伤津烦渴合石膏生津除烦,食积发热合连翘清食滞之热<sup>[12]</sup>。

#### 3.3 独脚金清热消积

独脚金也叫独脚柑,性味甘微苦凉,归肝脾胃经,具有清热、消积的功效,主治小儿伤食;小儿疳积,小儿夏季热,小儿腹泻,黄疸型肝炎<sup>[13]</sup>。《福建中草药》曰:“健脾消积。”《南宁市药物志》曰:“退热解渴,消食。治疳积烦渴。”故沈教授多在小儿风热咳嗽或痰热咳嗽伴有纳差时应用,以达清热消食开胃之功,也体现了顾护胃气的思想。

### 4 注重饮食调养

岭南地区饮食文化发达,食物营养丰富,药膳盛行,特别是治疗小儿疾患时,患儿家长喜问饮食宜忌及药膳调理<sup>[14]</sup>。沈教授指出,患儿宜清淡饮食,不宜肥甘厚味,还应忌酸甜、煎炸及寒凉,鱼虾海鲜等食物<sup>[15]</sup>。小儿日常饮食多肉、奶制品,肥甘厚味可产生内热,痰热互结,且痰多粘稠,不易咳出。酸性收敛,使痰不易咳出,不利外邪宣透,以致加重病情,使咳嗽难愈。甜味易生痰湿,煎炸之品易助阳气,易导致邪气阳化热化,寒凉食物易致肺气闭塞,损伤脾胃,聚湿生痰,加重症状。鱼虾海鲜等腥味食物可刺激呼吸道<sup>[16]</sup>,可能与对鱼虾海鲜食物的蛋白过敏有关,对哮喘、过敏性体质的小孩子更应注意。

沈教授同时指导患儿家属可以根据辨证分型,寒咳予以葱白粥,热咳予以川贝炖瘦肉水,纳呆予以独脚金炖瘦肉水,痰湿咳嗽予以橘皮粥,合理选择应用可帮助患者痊愈。

#### 参考文献:

- [1] 魏辉. 湿热咳嗽浅探[J]. 新中医, 2011, 43(10): 136.
- [2] 李华锋, 刘月婵, 陈小忆. 浅谈岭南地区治疗小儿外感咳嗽经验[J]. 江西中医药, 2012, 43(4): 10-11.
- [3] 金玲, 孙升云, 沈英森. 沈英森因地制宜辨治慢性咽炎经验[J]. 中国中医药信息杂志, 2012, 19(4): 88.
- [4] 丁环英, 康旭卉. 浅谈小儿“脾常不足”[J]. 湖北中医杂志, 2004, 26(8): 29.
- [5] 孔莎莎, 李江全. 消法在小儿内伤咳嗽治疗中的运用[J]. 中医学报, 2016, 31(5): 649-651.
- [6] 赵莲若. 小儿内伤咳嗽重在调理脾胃 [J]. 陕西中医, 1992(2): 76.

- [7] 傅遂山.《医学心悟》治痰方药探微 [J].中医杂志,2009,50(4):377-378.
- [8] 谭金华.沈英森教授临证使用谷芽的经验 [J].中医药导报,2015,21(23):101-102.
- [9] 陶颖.木蝴蝶汤加减治疗咽源性咳嗽42例[J].山东中医杂志,2005,24(3):153.
- [10] 杨红蕾.止嗽散加岗梅根木蝴蝶治疗咽喉源性咳嗽疗效观察[J].陕西中医,2012,33(4):397-398.
- [11] 赵珊,陈奇.青天葵挥发油成分分析[J].中药新药与临床药理,2007,18(5):383-385.
- [12] 王晶,孙萌萌.宋桂华以保和丸为主治疗小儿反复呼吸道感染[J].中医学报,2016,31(11):1673-1675.
- [13] 李国伟,张贵锋.独脚金联合双歧杆菌四联活菌片治疗小儿消化不良 [J].现代中西医结合杂志,2014,23(20):2256-2258.
- [14] 范文昌,陈优生,梅全喜.中药产品及药膳食疗在广东地区治疗咽喉肿痛中的应用 [J].亚太传统医药,2017,13(12):55-56.
- [15] 徐娅,许青青.沈英森治疗咳嗽经验[J].辽宁中医杂志,2012,39(12):2355-2356.
- [16] 左力.小儿食物过敏与哮喘的联系与进展[J].中国刊,2015,50(10):45-48.

(编辑:徐建平)

(原文见第83页)

### Comparison Study of 4 Kinds of Medicinal Plants of the Genus *Paris*

FU Dehuan, WANG Li, GUO Jiayu, PU Xingyu, ZHU Gaoqian, LI Xuefang, ZHOU Peijun

(Yunnan Institute of Materia Medica/Yunnan Bai Yao Group Innovation and R&D Center/Yunnan Province Company Key Laboratory for TCM and Ethnic Drug of New Drug Creation, Kunming 650111, China)

**ABSTRACT:** **Objective** By comparing the identification of four species of *Paris*, to find their own unique features, so as to make the foundation for the four species of *Paris* for quicker identification. **Methods** Using the identification of the plant morphology, medicinal herbs character identification, microscopic identification and physical and chemical identification method to compare the four species of *Paris*. **Results** Four species of *Paris* which are medicinal plants have their unique characteristics, *Paris polyphylla* var. *yunnanensis* petals narrowly spatulate, *Paris polyphylla* var. *chinensis* petals reflexed, *Paris forrestii* fruit indehiscent, *Paris mairei* plant pileous. **Conclusion** The test results can provide a theoretical basis for the identification of these herbs, long column of *Paris* quality standard formulation and its further research and development.

**KEY WORDS:** *Paris*; plant morphology; medicinal properties; microscopic characteristics; comparative identification