

咳嗽輕重看痰色

主講者：廖桂聲

中西醫師 廖桂聲中醫診所 www.lkscmc.com.tw

台灣俗諺講「醫師驚治嗽，土水師驚抓漏」，傳神的形容咳嗽多麼難纏，而咳嗽病情的輕重，就必須注意咳嗽時的痰液是否有不同的顏色，若是有黃綠色、黃褐色、白色、鐵鏽色、痰中帶血等，均表示病情有所惡化，應儘速求醫。

咳嗽是人體保護防禦系統中的自然反射動作，並非人體可自我控制的行為，主要功能是為了清除呼吸道中的異物，如痰、穢物（包括過敏原）等，用以保持呼吸道的通暢，並維持正常的呼吸功能。正常人每天會分泌十至五十西西的痰，經由氣管道纖毛運動推送而出，或咳出體外，或自行吸收。但病毒若感染破壞支氣管黏膜的完整性，會影響黏膜纖毛的活動，從而導致二次感染。於是支氣管的分泌物累積在肺葉處，使病人必須不斷藉由咳嗽將痰送出體外，因而會出現咳嗽、痰多的症狀。病菌經呼吸道侵入肺組織，但侵入呼吸道的病毒是否會引起肺炎，除與病毒的致病力有關外，更重要的是取決於人體的免疫力。健康的鼻咽部也常有病原，但一般並不發病，當人體抵抗力及呼吸道防衛功能下降時，病原就有可能侵入肺泡繁殖而導致發病。氣候劇變、突然受風寒、疲倦、勞累過度等因素，均可削弱機體的抵抗力，故為病原有機可趁的主要原因。

中醫對本病病因、病理的認識，與現代醫學基本一致。發病原因是：內因正氣不足，肺衛失固；外因風熱之邪乘虛侵入。發病機轉是：溫邪上受，首先犯肺。風熱之邪從口鼻而入，首先侵入肺臟。肺主氣而司呼吸，風熱犯肺，肺氣失卻宣降之職，以致痰濁內生；痰熱搏結，壅遏氣道，則肺氣更形鬱阻，因而臨床出現咳嗽、呼吸困難、氣急、咳痰、胸痛或發熱等痰熱壅肺的見證。

咳嗽可分為乾咳及濕咳兩種。所謂乾咳，是指沒有痰咳出的咳嗽，最常見是過敏性咳嗽，喉嚨有癢癢的感覺，不咳則已，一咳就是一串長咳。臨床呈現一派燥熱證象，低熱口乾、乾咳、胸痛。宜以養陰潤燥，清熱解毒，如清燥救肺湯、麥門冬湯、百合固金湯有效方劑。而濕咳就是咳嗽伴有痰液的咳出，最常見到的是感冒病毒所造成的呼吸道感染。痰是氣管發炎的滲出物，一般而言是白色透明狀。若再加上不同細菌感染，就會產生不同的顏色，如黃綠色、黃褐色等，均表示病情惡化。肺炎球菌性肺炎發病常較為急性、寒顫及高熱，咳嗽有時帶有黃綠色或痰中帶有鐵鏽色。

中醫治咳嗽與「痰飲」有關，可細分為痰、飲兩部分；前者指黃濃稠狀帶有腥臭味的黏膜分泌物，屬陽，處方用藥偏向寒涼具有消炎解熱抗病毒的作用，如麻杏石甘湯、瀉白散、千金葦莖湯；後者指稀、白、有泡沫的黏膜分泌物，屬陰，用藥則以溫化、除痰為主，如

苓桂朮甘湯、小青龍湯。另外，比較嚴重咳嗽痰中帶血的情形，最常見是肺結核，或是嚴重黴菌病肺部感染、肺癌、支氣管擴張症等。有血痰往往是肺部疾病的表徵，必須做進一步的追蹤檢驗，以查明是否有其他存在病因或者惡化併發症的產生。中醫病理上皆為「陰虛火旺」所致，如熱傷肺絡則可見痰中挾血，或呈鐵銹之色。以養陰潤肺、止血為主，以清燥救肺湯加白芨、生地、仙鶴草、花生衣涼營止血，常可收到「釜底抽薪」之效。

中醫沒有抗生素，對付傳染性肺炎如病毒、細菌、黴漿菌、病原蟲……等感染，不似西藥的抗生素抗菌消炎作用，僅限於抗菌的特異性治療，而採取整體療法、症候群療法，主要在增加病人本身對疾病的免疫力。人體內部蘊藏著一種抗禦疾病能力的「正氣」，邪不可干，是消滅病原菌生存繁殖的主要條件。是故，著眼於整體的扶正祛邪、平調陰陽作用，如此自能遠離咳嗽之陰影。



咳嗽

【外感咳嗽】

外感咳嗽	病機	咳嗽	咳痰	治法	主方
風寒襲肺	肺氣失宣	聲重有力	白稀易咳	疏風散寒宣肺止咳	三拗湯 止咳散
風熱犯肺	肺失清宣	氣粗咳聲嘶啞	黃稠量少，咳痰欠爽	疏風清肺化痰止咳	桑菊飲
風燥傷肺	肺失清潤	乾咳作噎	痰少，帶血難咳	疏風清肺潤燥止咳	桑杏湯
				疏風散寒潤燥止咳	杏蘇散

【內傷咳嗽】

內傷咳嗽	咳嗽	咳痰	治法	主方
痰濕蘊肺	咳聲重濁	黏稠量多易咳	健脾燥濕，化痰止咳	二陳平胃湯 三子養親湯
痰熱鬱肺	氣粗有力	黃稠帶血味腥量多咳欠爽	清熱肅肺，化痰止咳	清氣化痰湯
肝火犯肺	氣逆作咳 噎咳	黏少不爽，咽痰滯感	清肺平肝，順氣降火	瀉白散 黛蛤散
肺陰虧耗	乾咳聲短音啞 日晡為劇	黏黃或帶血量少	滋陰潤肺，止咳化痰	沙參麥冬湯
肺氣虛弱	低弱氣短	清稀量多，咳吐無力	補氣溫肺，止咳化痰	溫肺湯
寒飲伏肺	氣急甚有喘鳴 寒冬為劇	量多稀泡，色白易咳	溫肺化飲	小青龍湯