

# 黄膩苔干咳证的探讨

361005 厦门大学海外教育学院 廖

关键词 干咳 黄膩苔 麦门冬汤 贝母瓜蒌散

临床所遭遇的咳嗽顽证，最难治的莫过于并见黄膩苔的干咳证。此证发作，凡冒风、受冷、平卧等诱因，皆可令其咽痒，痒甚则干咳，须在奋力连声顿咳之后，方能咯出星点痰涎，痰既出则干咳亦缓。并且多兼咽痛声嘶、口燥烦渴之症。

其病始发之际，除即显现出黄膩苔干咳特点外，其余与一般咳嗽无异，同样都兼见表证。期间虽经治疗，表证渐衰，但黄膩苔始终不除而干咳益甚，最后逐渐演变为慢性咳嗽，干咳连绵。因此，临床见到的黄膩苔干咳患者，病程少则数月、近年，多者可长达十年之久。患者如求诊于中医，医有惑于干咳者，谓之为温燥袭肺，用清宣肺燥法，无效。亦有徒见舌苔黄膩者，言其湿热为患，数用清热利湿，不独诸证依然，间或有使黄膩苔干咳益甚者。患者见中医不效，遂转诊于西医，确诊为“气管炎”，虽经数疗程之抗菌、消炎、脱敏、止咳用药，亦难见效。

观干咳之证，虽如名医许嵩年所言：“肺苦燥，肺燥则痒，痒则咳不已。”咽痒干咳，痰少难咯，按常理当属外感燥邪或单纯的肺燥津伤证。然名家岳美中对此类干咳，却另有看法：“对于干咳痰粘不爽之证，与燥咳稍异，也属难治。凡咳而痰不出者，肺燥胜则痰涩，燥则润，涩则疏，润肺利气是制方之本”。认为干咳之重点在痰咳不出，发病的关键是肺燥痰涩。对照黄膩苔干咳发病时，痰少难咯的特点，就不难看出：导致此病之咽痒干咳、痰少难咯的原因，当属肺燥痰涩。

然而，肺燥痰涩本应见舌红少苔或光剥苔，

却为何会变成黄膩苔？其中之原因，正是此病证的关键。京都近贤孔伯华，从长期的临床实践中，总结出有代表性的温病发病规律：“温病一年四季皆可发生，即严冬季节，亦多热邪先蓄于内，寒邪引发于外。盖当四时温病皆多伏邪，且兼湿热为患”。也就是说，温热病最终多表现为伏热与湿热相搏结——即热重湿微之性质。观其所处之地为北方，患温热尚且如此，更何况终年气候温暖潮湿之南方海滨。至此，我们就很容易解释干咳并见黄膩苔的原因。凡咳之热者，属温病范畴。黄膩苔干咳之发病，为患者素体伏热，招引在外之温邪。一旦外感，温热伏火即蕴结肺卫，稍久旋即化火伤阴，炼液成痰，很快便形成肺燥痰涩之局面，出现并见黄膩苔干咳证。此时之黄膩苔，准确地说，应为伏火湿热演化成肺燥痰涩之外在表现。

肺燥痰涩既为黄膩苔干咳之发病原因，理当以养阴清热，兼化涩痰为治则。然此病久深重之症，故非大剂重剂则不能为治也。组方首取仲景疗“火逆”咳嗽之麦门冬汤，养阴清火，恢复肺胃耗伤之阴液，再佐以润肺化痰之贝母瓜蒌散，清化在肺之涩痰，二方合用，共奏治疗黄膩苔干咳之功。

据临床所得，患者每在投药之后，即感喉间痰涎增多，自行泛溢，轻咯即出，咽痒干咳即随之减轻。通常在12~15剂药之后，干咳即可痊愈。但在此需要说明，此证虽曰肺燥痰涩，然黄膩苔之源头毕竟为湿热酿痰。大剂养阴清热、润肺化痰之剂，可造成少数患者腹痛溏泻之症。但在服用3剂后，溏泻可自行缓解。医者如能在投药之前，事先加以说明。多数患者因治病心切，都能积极配合，使治疗得以顺利进行。

收稿日期 2004-05-31