

止嗽散加减治疗妊娠咳嗽医案 1 则

杨艳

重庆市永川区中医医院, 重庆 402160

[关键词] 妊娠咳嗽; 止嗽散; 医案

[中图分类号] R249 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2017) 02-0193-01

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.02.071

妊娠期间, 咳嗽不已, 称妊娠咳嗽, 亦称子嗽^①。《医宗金鉴·妇科心法要诀》言: 妊娠咳嗽, 谓之子嗽。嗽久每致伤胎。因其发生于妊娠期这一特殊的生理阶段, 故与一般内科咳嗽既有相似之处, 更有特殊之病因病机, 在治疗上需兼顾治病与安胎。

余某, 女, 25岁, 2015年12月就诊。停经6⁺月, 咳嗽、咽痒、喷嚏、流涕半月, 咳嗽入夜尤甚, 口干, 痰少, 咳痰不爽, 无恶寒发热, 纳眠欠佳, 二便调。舌红, 苔薄白, 脉细滑。发病后曾在外院诊断为上呼吸道感染, 予口服抗病毒中成药治疗, 症状无明显缓解。此为风邪犯肺兼有肺阴虚, 治宜宣肺止咳, 养阴润燥安胎。方选子嗽散加减, 处方: 蜜紫菀、桔梗各15g, 荆芥、白前、前胡、杏仁、浙贝母、桑叶、紫苏叶、沙参、木蝴蝶各10g, 陈皮6g, 甘草5g。3剂后喷嚏、流涕已止, 咳嗽明显缓解, 但夜间仍有咳嗽, 口干, 前方去荆芥、杏仁及浙贝母, 加入百合、玄参各10g, 增强养阴润肺之效。服用3剂后诸症消失。随访3月余, 在本院自然分娩一男婴, 咳嗽未复发。

按: 本案患者孕后血聚养胎, 肺金失养, 肺燥津伤则咳嗽少痰, 夜属阴, 肺阴不足则咳嗽入夜尤甚。患者虽咳嗽已半月, 但有咽痒、喷嚏、流涕, 故兼有表证。肺为娇脏, 清轻肃静, 不容纤芥, 不耐邪气之侵。《灵枢·九针论》云: “肺者, 五脏六腑之盖也”, 故外邪上受, 首先犯肺。肺喜润勿燥, 肺燥失养故久咳不愈、口干。舌脉象亦为风邪犯肺兼有肺阴虚之征。治宜兼顾风邪及肺阴虚, 治病与安胎并举。方中紫菀甘润苦泄, 可下气化痰, 理肺止咳, 温而不燥, 病程长短, 寒热虚实, 皆可用之, 蜜制后润肺之效尤佳; 桔梗开宣肺气而止咳化痰, 甘草合桔梗即桔甘汤以清利咽喉^②; 荆芥疏风解表; 白前辛苦微温, 《本草经疏》称其“辛能散, 温能下”, 前胡辛苦微寒, 二者皆能降气化痰, 且一温一寒, 无过热过寒之虑; 杏仁主入肺经, 肃降兼宣发肺气而止咳; 浙贝母降泄肺气, 且能

清热化痰; “治上焦如羽, 非轻不举”, 桑叶味轻, 甘寒凉润肺燥, 紫苏叶辛散性温, 外能解表散寒, 内能行气宽中, 桑叶、紫苏叶亦是一温一寒防过热过寒之虑, 且紫苏叶兼有理气安胎之效; 《本草从新》谓沙参“专补肺阴, 清肺火, 治久咳肺痿”, 其养阴清肺而合该病之根本; 木蝴蝶苦甘寒凉, 以助桔甘汤清肺利咽之效; 陈皮理气化痰; 甘草调和诸药。表证消失, 咳嗽缓解后, 去解表之荆芥, 清热化痰之杏仁、浙贝母, 加百合、玄参助养阴润肺, 金润则生水, 诸症皆愈。

妊娠咳嗽因发病于特殊生理时期, 患者对药物治疗有一定顾虑, 不敢用药, 往往病情严重或久咳不愈时方来就诊, 而医者未能辨证论治或未能考虑妊娠咳嗽特殊的病因病机, 选择药物时过多考虑, 如本案中外院医师考虑上呼吸道感染, 给予抗病毒中成药治疗, 效果欠佳。中医药治疗易被孕妇接受, 但需顾及孕期血聚养胎, 肺阴相对不足的生理状态, 重视辨病与辨证论治^③。肺为娇脏, 用药须轻灵, 以轻清、宣散为贵, 过寒过热过润过燥皆不宜, 遣方选药时需兼顾。程钟龄《医学心悟》称止嗽散“温润和平, 不寒不热, 既无攻击过当之虞, 大有启门逐贼之势, 是以客邪易散, 肺气安宁”, 与“治上焦如羽, 非轻不举”吻合, 孕期用药亦需轻灵和平, 故以止嗽散为基础方加入养阴润肺药物, 治疗妊娠咳嗽效果甚佳。

[参考文献]

- [1] 张玉珍. 中医妇科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 241.
- [2] 高丽莉. 李京枝教授治疗妊娠子嗽经验[J]. 光明中医, 2013, 28(9): 1805-1806.
- [3] 唐厚秀, 蔡秀莲. 百合固金汤加味治疗子嗽66例[J]. 广西中医学院学报, 2011, 14(3): 13.

(责任编辑: 刘淑婷)

[收稿日期] 2016-08-29

[作者简介] 杨艳 (1985-), 女, 医学硕士, 主治中医师, 主要从事中医药治疗妇产科常见疾病临床工作。