



协和医生答疑丛书

咳嗽

123个怎么办

主编 章静波



北京医科大学中国协和医科大学联合出版社

咳嗽 123 个怎么办

——协和医生答疑丛书

章静波 主编

参加编写人员：章秋珩 公茂凯
邹尚敏 安晓意

北京医科大学
中国协和医科大学 联合出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

咳嗽 123 个怎么办 / 章静波主编. — 北京: 北京医科大学、
中国协和医科大学联合出版社, 1999

(协和医生答疑丛书)

ISBN 7-81034-987-2

I. 咳… II. 章… III. 咳嗽 - 诊疗 - 问答 IV.
R441.5-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 20721 号

咳嗽 123 个怎么办

——协和医生答疑丛书

章静波 主编

责任编辑: 顾良军

*

北京医科大学 联合出版社出版
中国协和医科大学

保定市华孚商标印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

*

787×1092 毫米 1/32 3.75 印张 82 千字
1999 年 6 月第一版 1999 年 6 月第一次印刷

印数: 1—5000

ISBN 7-81034-987-2/R·985

定 价: 8.80 元



章静波 浙江龙游人

氏，中医世家出生。1961年毕业于上海医科大学，1965年医科院研究生毕业。曾先后留学于英国与加拿大。现任中国协和医大细胞生物室主任、研究员、博士生导师。兼任《解剖学报》主编、《世界医学杂志》副主编以及其他6个专业杂志的编委。曾被评为优秀医学科普工作者及选为中国科普作家协会医学委员会副主任委员。自认为提高全民族的文化素质是最大的“希望工程”。

前言

“风和日丽春光好，咳嗽频频难成行。”

诚然，这不是什么好诗与佳句，但对我们借此讲讲咳嗽倒是蛮有用的。

首先，诗的作者患了咳嗽的毛病，看来咳得还不轻，因为他（或是她），一个皓首老翁（或是妙龄倩女）不断地在咳。虽然他（她）不想辜负这一派大好春光，或想踏青赏花，或拟探亲访友，都力不从心。咳嗽，真是恼人！

其实，咳嗽之为病（中医可将它看为“证”，西医则将它看成症），何止让人们辜负大好春光。轻者如课堂之上的教师，为学生们讲课，咳嗽咳得讲不下去，学生们皱眉，教师自己也着急，虽然喝着“胖大海”（一种润喉中药），一时又何能让嗓音转哑而润，侃侃而讲呢？至于天生金嗓子的歌星们对于咳嗽更是畏之如虎了。

不能讲课可以倒休几天后再补；不能唱歌有负于歌迷，改日多奉献几首，再饱他们的耳福。这些都算不上严重事故。

凡是读过伟大作家鲁迅先生短篇小说《药》的读者，对于华小栓的咳嗽莫不有深刻的印象，他的咳嗽是那样地令他的父母揪心，因此他们不惜双手颤颤地拿出以血汗赚来的银子去换“人血馒头”为华小栓治病。其实华小栓得的是“痨病”，岂能用人血馒头治愈！

红楼十二钗之首的林妹妹，天生羸弱，心境始终不佳，

却偏遭“风刀霜剑严相逼”，于是咳嗽频频，乃至咳出血来，终因心事难遂而魂断潇湘，不由人怜悯悲叹。

诚然，上述都是小说，人物都是虚构的，不过鲁迅先生与曹雪芹对咳嗽的描述都是十分逼真的。虽然当年未能有 X 线检查，或是痰液的细菌培养，但华小栓与林黛玉因患肺结核而咳嗽，而殒命绝对是错不了的。

或许最令人担忧的是已故著名医学家黄家驷教授指出的“年逾四十，经久不愈的咳嗽”，这提示医生们（以及患者本人）“要考虑肺癌的可能性”。此时的咳嗽乃一个“警告”，是一面“黄牌”，为一盏“红灯”，人们绝不可掉以轻心！

由上看来，咳嗽或许富有“诗意”（咳嗽入诗，入戏者甚多）；或许只是耽误工作于一时；但也可能终身如影随形（如“老慢支”之咳嗽）；也可能耗你肌肤，令你骨瘦如柴（一如长期肺癆）；甚或威胁你的生命（譬如肺癌），对于咳嗽是万万不可麻痹大意的。

为此本册子将娓娓道来咳嗽的起因、咳嗽与咯血的关系、伴有咳嗽的疾病、咳嗽的检查、以及咳嗽的治疗等等问题，希冀给您一个有关咳嗽的较全面的信息，并借此防微杜渐，尽早治愈咳嗽，好让我们：“风和日丽春光好，精神抖擞去旅游”。

于此笔者祝君健康。

章静波于中国协和医科大学

一九九八年岁末

目 录

1. 什么是咳嗽? (1)
2. 什么叫咳嗽反射? (1)
3. 咳嗽对身体有害处吗? (2)
4. 什么是干性咳嗽? (3)
5. 什么是湿性咳嗽? (3)
6. 什么是嗽咽动作? (3)
7. 咳嗽可否随意控制? (4)
8. 什么是迷走神经? 它在咳嗽反射中起着什
么作用? (4)
9. 什么情况下该咳嗽时而不能或不会咳嗽? (5)
10. 为什么有的人白天不咳嗽, 夜间才咳嗽? (6)
11. 咳嗽既然可以有时间上的差异, 是否也有
节律可循? (6)
12. 咳嗽是一种特殊的声音, 那么各种疾病所
产生的咳嗽在“音色”上有无不同呢? (7)
13. 有的咳嗽是否与病人的体位有关? (8)
14. 咳嗽与年龄有无关系? (8)
15. 人人都知道吸烟会引起咳嗽, 其原因是什么
呢? (9)
16. 吸烟与咳嗽的关系是十分明确的, 那么喝
酒与咳嗽有关吗? (11)
17. 除了吸烟者外, 还有哪些人易患咳嗽的毛

- 病呢? (12)
18. 咳嗽与地区是否有关联呢? (13)
19. 咳嗽作为疾病的一种症状, 极少单一存在,
常与它相伴的有哪些其他症状呢? (13)
20. 从上面我们或多或少地知道不少原因可引起咳嗽, 能否总结一下引起咳嗽的各种病因? (14)
21. 对咳嗽患者医生都要“听诊”检查, 听诊能听出什么病来吗? (14)
22. 医生为什么有时要检查咳嗽患者的颈部气管呢? (16)
23. 除了检查气管外, 颈部还可检查什么? (16)
24. 咳嗽要不要需要进行胸部其它检查? (17)
25. 咳嗽要进行 X 线检查吗? (17)
26. 咳嗽要进行胸部 CT 检查吗? (18)
27. 咳嗽要进行支气管镜检查吗? (18)
28. 咳嗽要检查血液吗? (19)
29. 咳嗽要进行痰液的检查吗? (20)
30. 怎样正确地采取痰液标本? (20)
31. 哪些疾病会引起痰量增加? (21)
32. 痰有气味吗? 有气味意味着什么? (21)
33. 除了血性痰外, 痰液还有哪些种类? (22)
34. 痰有颜色吗? 有什么意义? (22)
35. 什么叫支气管管型? 有何诊断意义? (23)
36. 什么叫干酪块? 有什么意义? (24)
37. 医生常用显微镜观察痰液, 他们是怎样检查的? 可看到些什么? (24)

38. 痰中能找到癌细胞吗? (27)
39. 肺癌细胞是什么样的? (27)
40. 什么叫支气管肺泡灌洗术? 有什么意义? (28)
41. 什么叫活检? 咳嗽要做活检吗? (28)
42. 什么叫痰的细菌培养? (29)
43. 什么叫浓集结核杆菌检查? (29)
44. 什么叫支气管激发试验? (30)
45. 什么是咯血? 与咳嗽有什么关系? (30)
46. 咯血与呕血有什么不同? (31)
47. 哪些疾病可引起咯血? (32)
48. 咯血多与哪些其它症状相伴随, 可以提示
哪些疾病? (33)
49. 什么是慢性咽炎? 为什么会引起咳嗽? (33)
50. 慢性咽炎怎样治疗? (34)
51. 什么是急性喉炎? 为什么会引起咳嗽? (34)
52. 急性喉炎怎样治疗? (36)
53. 什么是喉结核? 为什么会引起咳嗽? (37)
54. 喉结核怎样治疗? (37)
55. 什么是喉癌? 为什么会引起咳嗽? (38)
56. 什么是急性支气管炎? 为什么会引起咳嗽? (39)
57. 急性支气管炎怎样治疗? (42)
58. 什么是慢性支气管炎? 为什么会引起咳嗽? (43)
59. 慢性支气管炎怎样诊治? (44)
60. 什么是百日咳? 咳嗽有什么特点? (48)
61. 百日咳怎样治疗? (49)
62. 什么是支气管扩张? 咳嗽有什么特点? (51)
63. 什么是支气管哮喘? 有什么特点? (52)

64. 什么是肺结核？咳嗽及其他症状有何特点？……（53）
65. 肺结核怎样治疗？……（55）
66. 什么是支气管癌？咳嗽有什么特点？……（56）
67. 什么是大叶性肺炎？除咳嗽外还有哪些严重症状？……（59）
68. 什么是支原体肺炎？除咳嗽外，还有什么表现？……（61）
69. 什么是肺脓肿？咳嗽、咯痰有何特点？……（62）
70. 什么是肺吸虫病？咳嗽有什么特点？……（62）
71. 什么是急性肺血吸虫病？为什么会引起咳嗽？……（63）
72. 什么是肺和胸膜阿米巴病？咳嗽咳痰有什么特点？……（63）
73. 什么是白血病？为什么会引起咳嗽？……（64）
74. 什么是放射性肺炎？也会出现咳嗽吗？……（64）
75. 什么是肺包虫病？为什么会引起咳嗽？……（65）
76. 什么叫艾滋病（AIDS）？为什么会引起咳嗽？……（66）
77. 什么是肺真菌病？咳嗽及痰液有什么特点？……（67）
78. 什么叫尘肺？咳嗽有何特点？……（67）
79. 什么是肺嗜酸粒细胞增多症？除咳嗽外还有什么其它什么特征？……（68）
80. 什么是风湿性肺炎？除咳嗽外还有什么症状？……（68）
81. 什么是胸膜炎？咳嗽有什么特点？……（69）
82. 什么是胸膜间皮细胞瘤？是否会引起咳嗽？……（69）
83. 什么是肺充血？咳嗽有什么特点？……（69）

84. 什么是肺水肿？咳嗽有什么特点？……………（70）
85. 什么是心包炎？为什么会引起咳嗽？……………（70）
86. 除了上述疾病外，还有哪些疾病可引起咳嗽？……………（70）
87. 咳嗽能憋住吗？……………（71）
88. 憋住咳嗽好不好？……………（71）
89. 对着别人咳嗽为什么不好？……………（71）
90. 咳嗽时用手帕好，还是用纸巾好？……………（72）
91. 痰液怎样处理较为合适？……………（72）
92. 发现痰中带血怎样处理？……………（72）
93. 祖国医学怎样看待咳嗽呢？……………（73）
94. 什么叫外感咳嗽？……………（73）
95. 什么叫内伤咳嗽？……………（74）
96. 外感咳嗽与内伤咳嗽互有联系吗？……………（75）
97. 什么是风寒咳嗽，怎样治疗？……………（76）
98. 什么是风热咳嗽，怎样治疗？……………（77）
99. 什么是燥热咳嗽？怎样治疗？……………（78）
100. 什么叫痰湿阻肺（蕴肺）？怎么治疗？……………（78）
101. 什么叫肝火犯肺？怎样治疗？……………（79）
102. 什么叫肺虚咳嗽？怎样治疗？……………（80）
103. 什么叫痰热郁肺？怎样治疗？……………（81）
104. 咳嗽可用针灸治疗吗？……………（82）
105. 怎样用针灸来治疗外感咳嗽？……………（83）
106. 怎样用针灸来治疗内伤咳嗽？……………（86）
107. 耳针可以治疗咳嗽吗？……………（88）
108. 拔火罐能治疗咳嗽吗？……………（89）
109. 按摩对咳嗽的恢复有帮助吗？……………（89）

110. 气功能治疗咳嗽吗?	(90)
111. 咳嗽患者的饮食有什么要特别注意的吗?	(93)
112. 咳嗽能食疗吗?	(93)
113. 咳嗽能吃鸡吗?	(95)
114. 咳嗽能吃鸭吗?	(96)
115. 咳嗽能吃燕窝吗?	(96)
116. 阿胶能治咳嗽吗?	(96)
117. 咳嗽能吃鱼腥吗?	(96)
118. 咳嗽可吃甲鱼吗?	(96)
119. 咳嗽是否可多吃梨?	(97)
120. 吃白果对咳嗽有好处吗?	(97)
121. 吃萝卜对咳嗽有好处吗?	(97)
122. 吃百合对咳嗽有好处吗?	(97)
123. 咳嗽能洗澡吗?	(97)
附 咳嗽及相关疾病治疗的常用药物	(99)

1. 什么是咳嗽？

一看到本书第一个问题竟是如此简单，说不定有的读者会不屑一顾，心里想，咳嗽谁还不知道，“咳嗽便是喉部 ké, ké, 有声呗”；或许还会扔出这么一句话：“我家的宝宝还不时学他爷爷咳嗽呢！”

是的，咳嗽很常见，不论老少谁都会咳嗽，可能如上述的宝宝是“装出来的”，更多的时候则是不由自主的。那么为什么可以装出来呢，又为什么不由自主呢？这样一问，作者相信便很少人能回答清楚了。

从医生的观点看，咳嗽属于人体的一种保护性反射动作，也就是说当一个人的呼吸道内有病理性分泌物（最常见的是痰液），或一不小心（尤其是小孩）有异物进入呼吸道内（较常见是吃饭不慎，米粒落入气管），就会引发机体的反射反应，并通过咳嗽将它们排出。但是如果咳嗽过频或过分剧烈，影响咳嗽者的工作与休息，甚至不利于身体健康，那么这种咳嗽就失去保护性意义，而是属于有害的病理性咳嗽了。

2. 什么叫咳嗽反射？

在第一个问题里我们只是简单地提到什么是咳嗽，未能阐述咳嗽是如何发生的，用医生的话来说，即“咳嗽的机理究竟是什么”？

其实，咳嗽看起来“简单”，无非“ké”一下，但它涉

及人体许多的部位和器官。首先，在我们的人脑中有一个特殊的部位称为延脑，它处于小脑的下方，属于脑干的一部分。在延脑中有一群神经细胞，并由它们组成一个“咳嗽中枢”，也就是说这个中枢是控制人体咳嗽的“司令部”，它们的任务是接受与“加工分析”各种可引起咳嗽的刺激，然后再向有关的神经发出“信号”，并由这些神经将信号（或冲动）传到有关肌肉及有关器官（如下述的声门等），后者再协调一致作出咳嗽反应。

那么有关的神经是哪些呢？它们多是与呼吸道粘膜有关的神经，如医生们所说的“迷走神经”、“舌咽神经”、“三叉神经”等，这些神经的任务是将刺激传入到咳嗽中枢。还有一些有关的神经是“喉下神经”、“膈神经”以及“脊神经”，它们的分工职责是接受呼吸中枢的“命令”，将冲动传到可以引起咳嗽的部位或肌肉，如咽肌、声门、膈肌、呼吸肌等，并由这些肌肉或部位的协调动作导致咳嗽的发生。上述的这种过程医生们称为“咳嗽反射”。

具体说来，咳嗽的全过程是这样的：短促的吸气，接着声门立即关闭，同时膈肌下降，继而呼吸肌和膈肌快速收缩，使肺内压急骤增高，然后声门突然张开，肺内高压空气喷射而出，并冲击狭窄的声门裂隙，爆发出特别的音响，这就是咳嗽。正因为咳嗽时有高压气体喷射而出，因此可以将呼吸道内的分泌物或异物（如不慎落入的米粒）一起排出。

3. 咳嗽对身体有害处吗？

从上一个问题可以说明，咳嗽是人体的一种借以排除自外界侵入呼吸道异物和呼吸道中分泌物的保护性措施，在预防呼吸道感染、保持呼吸道畅通等方面具有重要意义。但是

咳嗽本身又可以是造成疾病或加重疾病的因素。例如随着咳嗽可将病菌（尤其是结核杆菌）扩散至肺内其他部位，甚至随咳嗽排出至大气中，感染别人；又如咳嗽可使胸内压增高，加重心脏负担，对心力衰竭者不啻于雪上加霜，加剧疾病的发展；剧烈咳嗽可使小血管破裂引起呼吸道出血；可使胸膜下气肿泡破裂，引起自发性气胸（即空气进入了胸膜腔，存在于肺与胸壁之间），长期咳嗽可促使肺气肿的形成；频繁的咳嗽也引起呕吐，影响睡眠，消耗体力，甚至增加腹压促使疝的形成，大小便不自觉地排出等等，这在老年体弱者以及小儿中时有发生。术后咳嗽也往往影响伤口的愈合。

4. 什么是干性咳嗽？

咳嗽无痰，或痰量很少，称为干性咳嗽。干性咳嗽多见于急性咽喉炎、喉癌、早期急性支气管炎、胸膜炎、早期或轻症肺结核、支气管肿瘤以及外耳道刺激等。

5. 什么是湿性咳嗽？

咳嗽伴有痰液者称为湿性咳嗽，常见于肺炎、慢性咽喉炎、慢性支气管炎、支气管扩张、肺脓肿以及空洞型肺结核、肺寄生虫病等。

从上面两个问题我们可以知道咳嗽不一定有痰，因此中医在辨证论治时多将“有声无痰”谓之“咳”，而将“有痰无声”称为“嗽”。中医在治疗时用药会因此而有所侧重，这将在以后详细谈到。

6. 什么是嗽咽动作？

嗽咽动作即为平常所说的“清喉”，多为一种习惯性动

作，也常见于慢性咽炎。这是因为病人感到咽喉干燥不适而去湿润一下，以便缓解干燥不舒服的感觉，因此嗽咽不会有我们在上面说过的“咳嗽反射”过程。

7. 咳嗽可否随意控制？

在病理情况下，多数的咳嗽是不能随意控制的。但是人体的大脑皮层也能影响咳嗽的发生，因此在某些情况下可以随意控制或产生咳嗽，最常见的是咳嗽时胸痛或腹痛的病人，他们为了避免疼痛会主动地抑制咳嗽。

至于我们在前言中谈到小孩子学爷爷的咳嗽更能说明人们可以主动地“制造”咳嗽了，此时的咳嗽便是大脑皮层的行为了，它在一定程度上可以控制延脑的咳嗽中枢。

8. 什么是迷走神经？它在咳嗽反射中起着什么作用？

迷走神经是我们人体的第十对脑神经。所谓脑神经是指从脑发出左右成对的神经，有人也称它为“颅神经”。共 12 对。迷走神经出延脑后分布于食管、胸、腹等部位，支配呼吸、消化两系统的绝大部分以及心脏等器官，控制这些系统和器官的感觉、运动和腺体分泌。因此耳、咽、喉、支气管、胸膜、肺及内脏各部位的刺激都可通过作用于迷走神经的感觉支而传递到咳嗽中枢，然后由传出神经纤维通过有关神经（主要是喉下神经、膈神经以及脊神经）分别将反应传到声门、膈肌及其他呼吸肌，由这些“效应器”协同作用产生了咳嗽。由此看来，迷走神经在咳嗽反射中是起着很重要的作用的。图 1 示意迷走神经、咳嗽中枢及咳嗽产生的关系。

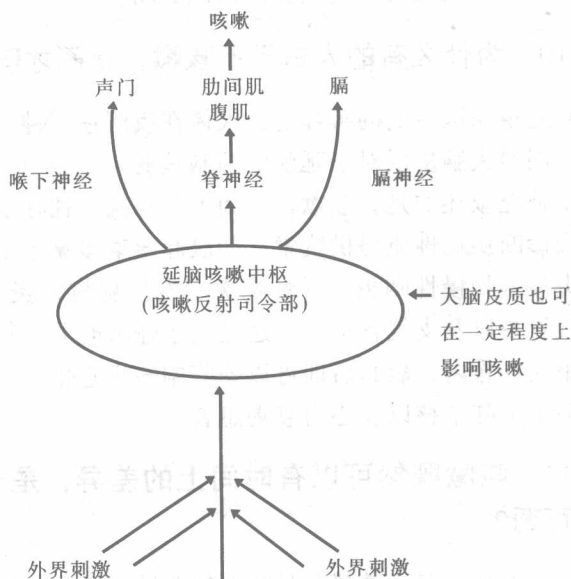


图1 咳嗽的形成以及迷走神经与“咳嗽司令部”的关系

9. 什么情况下该咳嗽时而不能或不会咳嗽?

我们多次讲到，在正常情况下，咳嗽是人体的一种保护性措施，因此该咳嗽时是应当咳嗽的。然而在某些情况下，人体会失去这种咳嗽能力，一般情况下这对机体只有坏处，没有好处。这些情况常见于：人处于昏迷状态，此时咳嗽反射消失；咳嗽剧烈，引起胸痛，影响睡眠，甚至造成尿失禁，病人有意不咳嗽；用了麻醉药及大量的镇静剂，咳嗽中枢受到抑制；支气管被异物或过分粘稠的分泌物阻塞，另一方面肺内相应部分的空气被吸收，没有足够的排气量；某些