

# 慢性咳嗽中西医诊治

——名老中医王会仍临床经验

主编 陈芳 骆仙芳

全国百佳图书出版单位  
中国中医药出版社

# 慢性咳嗽中西医诊治

## ——名老中医王会仍临床经验

主编 陈 芳 骆仙芳

中国中医药出版社  
· 北京 ·

## 图书在版编目 (CIP) 数据

慢性咳嗽中西医诊治：名老中医王会仍临床经验/陈芳，骆仙芳主编. —北京：中国中医药出版社，2015.3

ISBN 978 - 7 - 5132 - 2311 - 9

I. ①慢… II. ①陈… ②骆… III. ①慢性病 - 咳嗽 - 中医学 - 临床医学 - 经验 - 中国 IV. ①R256.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 012152 号

中国中医药出版社出版  
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

三河鑫金马印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

\*

开本 710 × 1000 1/16 印张 18.5 字数 308 千字

2015 年 3 月第 1 版 2015 年 3 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 2311 - 9

\*

定价 45.00 元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzycbs

书店网址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>



王会仍（1938—），男，国家级名老中医，浙江省名中医，浙江省中医院主任中医师，历任浙江省中医学会理事，浙江省中西医结合学会理事，浙江省第六、七届政协委员，浙江省第二、三、四、五届侨联委员及中国民主同盟浙江省第七、八届委员会委员。曾被聘为《中医临床与保健》和《现代应用药学》等杂志的特约编委。

从事中医内科临床工作50余年，对中西医结合防治慢性咳嗽、慢性阻塞性肺疾病、支气管扩张和支气管哮喘等呼吸系统疾病尤为擅长，对胆道及胃肠道等疾病也有极为丰富的临床经验。在临幊上主张中西医优化选择的原则，治疗肺部疾病多遵循“气血”学说，并提出治“肺”先治“气”的理论，深受同行专家的好评。

先后在《中医杂志》《中国中西医结合杂志》《中华中医药杂志》《国际呼吸杂志》《中国现代应用药学》《浙江中医杂志》《新中医》等著名医学杂志发表论文及综述70余篇，参编《中西医结合内科研究》《中医内科临床手册》《中西医结合临床内科学》等书中呼吸病篇的编写以及《健康之路——从肺开始——名老中医王会仍养生经验》书籍的编写。

# 编 委 会

主 审	王会仍	蔡宛如	王 真
主 编	陈 芳	骆仙芳	
副主编	李晓娟	徐俪颖	
编 委	陈 芳	骆仙芳	李晓娟
	徐俪颖	徐婷贞	周 勇
	周忠辉	王效娅	汪玉冠
	洪辉华	王 媛	赵 玮
	曹志坚	张 艳	陈 彬

## 序

我从事中医内科临床，弹指已数十年。20上上世纪70年代初，由于当时防治“老慢支”工作的需要，使我与呼吸系统疾病的防治结缘至今已40余年，由此积累了一些临床诊治经验。

在成为医生的那一天起我就怀着一个梦想，那就是中国的医学梦。这个梦，既谱写着几千年来为中华民族繁衍昌盛作出卓著贡献的中医学成就，又谱写着攀登现代医学高峰中通过不懈努力所获得的辉煌成果。我满怀期待，望中西医能互相走近，互相包容，团结合力，不断继承和创新，使具有中国特色的医学能称誉世界。

海纳百川，有容乃大。在医疗技术日新月异的今天，我不会盲目崇拜“纯中医”。但学于中医，就必然责无旁贷地为之呼唤，使其学术精华得以弘扬。我一向认为，既要熟读历代中医名著，也要充分关注现代医学的新进展，更要学以致用。在防治呼吸系统疾病中，我比较倾向于衷中参西，从优选择。

1977年，美国学者Irwin等首先提出慢性咳嗽的概念，从而掀起了慢性咳嗽及其相关疾病研究的热潮。其实，就咳嗽而言，两千多年前我国著名的中医学巨著《黄帝内经》中就已指出：“五脏六腑皆令人咳，非独肺也。”明确了咳嗽不离于肺、又不止于肺的医学观点；其后的医家又将咳嗽分为外感和内伤两大类，这与西医学对咳嗽的病因和分类何其相似。由此可见，中医学对咳嗽的论述，不但科学，而且比西医学还早了两千年。这应是不争的事实。

为编写一部能反映当前中西医学诊治慢性咳嗽及其相关疾病的专著，我院“王会仍名医工作室”的同道们，在主编陈芳博士和骆仙芳教授的主持下进行撰写。专著采用中西医结合方式，内容主要阐述我的学术观点和临床经

验，同时并介绍西医的诊治方法和历代中医名家的精辟论述，力求使其内容更丰富和实用。

青出于蓝而胜于蓝。我十分赞赏后辈同道们坚实的中西医学功底和出色的编写能力。在专病专治上，本书内容富含精深的西医专业知识，又富含传承名老中医的学术特色和经验，可谓一举两得。这种新颖的书写格式，我个人认为是一种有益的尝试。如能获得广大读者的认可，则将是一种激励和鞭策。

“欲穷千里目，更上一层楼”，我谨以此千古名句与大家共勉！

王会仍

2015年1月于杭州

## 前　　言

20世纪70年代末，美国的Irwin等首先提出了慢性咳嗽的疾病概念。此后，众多的临床和研究者对慢性咳嗽及其相关疾病进行了系统的阐述。世界各国都相继制订了慢性咳嗽的诊断与治疗指南，对临床起着非常重要的指导意义。但是对于一些慢性、顽固性咳嗽，仍缺乏很好的治疗手段和治疗效果，由于咳嗽久治不愈而引起的其他疾病就更为多见。

“诸病易治，咳嗽难医”。之所以说咳嗽难治，多由咳嗽并非一单独的疾病，而为多种疾病都可能发生的一种症状，正如《素问·咳论》所说：“五脏六腑皆令人咳，非独肺也。”其病因、病理、脉舌及并发诸种兼症极复杂多变，必须运用四诊八纲，综合分析，按症求因，审因论治，始能期于无误。

国家级名老中医王会仍教授行医半个世纪，博览古代医籍，通晓现代医理，通过临证实践，溯本求源，博采众长，在中医肺系病，尤其在咳嗽的治疗方面积累了丰富经验，形成了独特而珍贵的学术思想体系。整理、挖掘、继承王老的学术思想和临床经验，并进一步发扬王老的学术思想及学术经验，用于指导临床实践，是一项非常有实际意义的工作。因此，我们邀请王老带领高徒并联合临床一线的医务人员一起编写了本书。

本书以论述名老中医对慢性咳嗽的治疗经验为主要内容，对慢性咳嗽的概况、流行病学、病因、病理、分类、危险因素，以及历代中医学家对本病的精辟论述和治疗方药进行了编写，同时重点论述了引起咳嗽的常见疾病，包括感冒及流行性感冒、急性支气管炎、上气道咳嗽综合征、支气管哮喘、咳嗽变异性哮喘、慢性阻塞性肺疾病、支气管扩张、特发性肺纤维化、肺结核及支气管结核、肺癌、肺结节病、弥漫性泛细支气管炎、特发性肺含铁血黄素沉着症、肺泡蛋白沉着症、肺泡微结石症、支气管肺泡淀粉样变、药物

性咳嗽等相关疾病的诊治内容。同时增添了王老对咳嗽及其相关疾病的论治特色。编写时，在每个疾病之下均各按其病因病机、症状、中西医治疗等进行详细介绍，并各附方解、典型病例，以资验证。所选用方剂，均为王老常用且有效之经验方。

本着与时俱进的精神，在西医辨病、中医辨证施治的基础上，结合对国家级名老中医王会仍教授对慢性咳嗽及其相关疾病的学术特色和临床经验进行编写。本书旨在突出名老中医诊治经验，讲究临床实用，注重创新，内容丰富，同时并适当介绍西医的诊治方法及历代医家的精辟论述，力求在此基础上，探索出一条“西医走近中医，中医走近西医”的中西医结合之路。

本书的问世得益于“王会仍名医工作室”基金的资助以及本团队各位同仁的辛勤写作。限于编者水平，本书中的不足之处在所难免，望读者不吝赐教，以便再版时修订提高。

编 者

2015年1月于杭州

## 编写说明

一、本书编写采用中西医结合的方式，是希望能扩大读者群体。当前的中医临床医师，绝大多数是由中医院校培养出来的医学生（包括硕、博研究生），其要求已不同以往，他们期待能获得更多的新知识以满足临床的需求。因此，本书尝试不再仅以医案的老格式进行编写，而采用以西医病名及其病种的相关内容，再结合名老中医的学术观点和临床经验，并附其治疗病案为主线。力求实用，新颖、简明、科学且能体现与时俱进。

二、编写内容根据中西医各自的治疗优势而有所侧重，不同疾病的篇幅也有所差异。凡中医治疗有优势的疾病，如感冒和流行性感冒、上气道咳嗽综合征、感冒（染）后咳嗽等，则中医内容相对较多；中西医优势有互补作用的疾病，如支气管哮喘、支气管扩张、慢性阻塞性肺疾病等，则内容书写篇幅基本相同；西医治疗优势明显的疾病，如肺结核及支气管内膜结核等则西医治疗内容相对较多；对于一些中西医治疗有待研究和探索的疾病，如肺泡蛋白沉着症、肺泡微结石等只进行适当简介，不做重点编写；此外，还有一些在临幊上一般不予药物治疗的疾病，如药物性咳嗽，多数停药后会好转，也仅略为简介。

三、本书为有助于慢性咳嗽及其相关疾病的诊断及疗效的判断，特增添了一些临床检查及实验内容，意为提高临幊医生的诊治水平。

四、关于慢性咳嗽及其相关疾病中西医结合的临幊诊治，目前中医学界尚缺少专著，特别是以名老中医的学术特点和治疗经验为重点进行编写者，更是凤毛麟角。这种别具一格的新体裁，对传承、发扬名老中医的学术经验，希望能起到一定的促进作用。

编 者

2015年1月



# 目录

CONTENTS

<b>第一章 慢性咳嗽概述</b>	.....	(1)
一、慢性咳嗽的定义	.....	(1)
二、慢性咳嗽的病因病机	.....	(2)
三、慢性咳嗽的流行病学	.....	(5)
四、慢性咳嗽的危害	.....	(6)
<b>第二章 慢性咳嗽的诊断程序</b>	.....	(8)
一、重视病史和查体	.....	(8)
二、辅助检查	.....	(10)
<b>第三章 慢性咳嗽的辅助检查</b>	.....	(12)
第一节 影像学检查	.....	(12)
一、概述	.....	(12)
二、正常X线胸片	.....	(13)
三、正常胸部CT	.....	(16)
四、引起慢性咳嗽的典型疾病	.....	(18)
第二节 肺功能检查	.....	(28)
一、概述	.....	(28)
二、肺功能检查的适应证与禁忌证	.....	(28)
三、肺功能检查的内容	.....	(29)
四、通气功能	.....	(31)
五、换气功能	.....	(33)



六、小气道功能	(33)
七、呼吸力学	(35)
八、气道反应性测定	(35)
九、肺功能测验的临床意义	(37)
第三节 动脉血气分析	(38)
一、常用血气分析测定指标	(38)
二、酸碱失衡的判断	(42)
三、各型酸碱失衡的判断	(44)
第四节 纤维支气管镜检查	(48)
一、概述	(48)
二、应用范围	(48)
三、应用禁忌	(49)
四、注意事项及操作流程	(49)
五、结果判读	(50)
六、慢性咳嗽相关疾病及临床应用	(52)
第五节 诱导痰检查	(57)
一、概述	(57)
二、检查方法	(57)
第六节 食管 pH 值检测	(60)
一、概述	(60)
二、方法	(60)
三、判断标准	(60)
四、适应证	(60)
五、注意事项	(61)
第七节 咳嗽敏感性试验（辣椒素试验）	(61)
一、概述	(61)
二、方法	(62)
三、影响因素	(62)
四、临床应用	(62)
第八节 实验室检查	(63)

一、肺癌的肿瘤标志物 .....	(63)
二、C 反应蛋白 .....	(66)
三、血管紧张素转换酶 .....	(66)
四、KL - 6 .....	(67)
五、肺表面活性物质相关蛋白 .....	(69)
六、呼出气冷凝液 .....	(71)
<b>第四章 中医对慢性咳嗽的论述 .....</b>	<b>(75)</b>
<b>第一节 中医历代医家对咳嗽的论述.....</b>	<b>(75)</b>
一、概述 .....	(75)
二、春秋战国、秦汉时期 .....	(75)
三、隋唐时期 .....	(77)
四、宋金元时期 .....	(77)
五、明清时期 .....	(79)
六、中华人民共和国成立以后 .....	(82)
<b>第二节 名老中医王会仍对咳嗽的诊治及其论述.....</b>	<b>(83)</b>
一、概述 .....	(83)
二、对咳嗽的诊治及论述 .....	(83)
<b>第五章 急性和亚急性咳嗽的常见疾病 .....</b>	<b>(93)</b>
<b>第一节 感冒与流行性感冒.....</b>	<b>(93)</b>
一、概述 .....	(93)
二、病因与病理 .....	(94)
三、临床表现 .....	(95)
四、诊断与鉴别诊断 .....	(96)
五、西医治疗 .....	(97)
六、中医治疗特色及优势 .....	(99)
<b>第二节 急性气管 - 支气管炎 .....</b>	<b>(103)</b>
一、概述 .....	(103)
二、病因与病理 .....	(103)
三、临床表现 .....	(104)
四、诊断 .....	(105)



五、鉴别诊断 .....	(105)
六、西医治疗 .....	(105)
七、中医治疗特色及优势 .....	(106)
<b>第三节 感染(冒)后咳嗽 .....</b>	<b>(108)</b>
一、概述 .....	(108)
二、病因与病理 .....	(109)
三、临床表现 .....	(110)
四、临床诊断与鉴别诊断 .....	(110)
五、西医治疗 .....	(112)
六、中医治疗特色及优势 .....	(112)
<b>第六章 慢性咳嗽的常见疾病 .....</b>	<b>(117)</b>
<b>第一节 上气道咳嗽综合征 .....</b>	<b>(117)</b>
一、概述 .....	(117)
二、病因与病理 .....	(118)
三、临床表现 .....	(120)
四、临床诊断与鉴别诊断 .....	(120)
五、西医治疗 .....	(121)
六、中医治疗特色及优势 .....	(122)
<b>第二节 支气管哮喘及咳嗽变异性哮喘 .....</b>	<b>(125)</b>
一、概述 .....	(125)
二、病因与病理 .....	(125)
三、临床表现 .....	(126)
四、诊断与鉴别诊断 .....	(128)
五、并发症 .....	(130)
六、西医治疗 .....	(130)
七、中医治疗特色及优势 .....	(134)
<b>第三节 嗜酸粒细胞性支气管炎 .....</b>	<b>(140)</b>
一、概述 .....	(140)
二、病因与病理 .....	(140)
三、临床表现 .....	(141)

四、诊断与鉴别诊断	(142)
五、西医治疗	(143)
六、中医治疗特色及优势	(143)
第四节 胃食管反流性咳嗽	(146)
一、概述	(146)
二、病因与病理	(146)
三、临床表现	(148)
四、诊断与鉴别诊断	(149)
五、西医治疗	(150)
六、中医治疗特色及优势	(151)
第五节 变应性咳嗽	(155)
一、概述	(155)
二、病因与病理	(155)
三、临床表现	(156)
四、诊断	(157)
五、鉴别诊断	(158)
六、西医治疗	(159)
七、中医治疗特色及优势	(159)
第六节 特发性肺纤维化	(163)
一、概述	(163)
二、病因与病理	(164)
三、临床表现	(165)
四、诊断与诊断标准	(166)
五、并发症	(167)
六、西医治疗	(168)
七、中医治疗特色及优势	(169)
第七节 结节病	(173)
一、概述	(173)
二、病因与病理	(173)
三、胸内结节病临床表现	(175)



四、胸外结节病临床表现 .....	(177)
五、西医治疗 .....	(178)
六、预后 .....	(180)
七、随访 .....	(180)
八、中医治疗特色及优势 .....	(181)
第八节 肺结核与支气管内膜结核 .....	(183)
一、概述 .....	(183)
二、病因与病理 .....	(183)
三、临床表现 .....	(185)
四、诊断与鉴别诊断 .....	(189)
五、合并症 .....	(191)
六、西医治疗 .....	(192)
七、中医治疗特色及优势 .....	(196)
第九节 慢性阻塞性肺疾病 .....	(198)
一、概述 .....	(198)
二、病因与病理 .....	(199)
三、临床表现 .....	(200)
四、诊断与评估 .....	(203)
五、西医治疗 .....	(206)
六、中医治疗特色及优势 .....	(209)
第十节 支气管扩张 .....	(215)
一、概述 .....	(215)
二、病因与病理 .....	(216)
三、临床表现 .....	(218)
四、诊断与诊断标准 .....	(220)
五、西医治疗 .....	(221)
五、中医治疗特色及优势 .....	(223)
第十一节 原发性支气管肺癌 .....	(228)
一、概述 .....	(228)
二、病因与病理 .....	(229)

三、临床表现 .....	(230)
四、诊断与鉴别诊断.....	(233)
五、西医治疗 .....	(236)
六、中医治疗特色及优势.....	(238)
<b>第七章 慢性咳嗽较少见的疾病 .....</b>	<b>(244)</b>
<b>第一节 药源性咳嗽 .....</b>	<b>(244)</b>
一、概述 .....	(244)
二、常见药物 .....	(244)
三、发病机制 .....	(245)
四、临床表现 .....	(246)
五、诊断与诊断标准.....	(247)
六、西医治疗 .....	(247)
<b>第二节 弥漫性泛细支气管炎 .....</b>	<b>(248)</b>
一、概述 .....	(248)
二、病因与病理 .....	(249)
三、临床表现 .....	(250)
四、诊断与鉴别诊断.....	(250)
五、西医治疗 .....	(252)
六、中医治疗特色及优势.....	(253)
<b>第三节 特发性肺含铁血黄素沉着症 .....</b>	<b>(257)</b>
一、概述 .....	(257)
二、病因与病理 .....	(258)
三、临床表现 .....	(258)
四、诊断与鉴别诊断.....	(260)
五、IPH 的预后 .....	(261)
六、西医治疗 .....	(261)
七、中医治疗特色及优势 .....	(262)
<b>第四节 肺泡蛋白沉着症 .....</b>	<b>(264)</b>
一、概述 .....	(264)
二、病因与病理 .....	(265)