表3

**广西名中医蒙木荣传承工作室**

**医案记录**（跟师☑ 独立□ 疑难病症□）

患者姓名：覃某某 性别： 女 出生日期：1958年9月21日

就诊日期：2023/10/12 初诊 发病节气：寒露

主诉：咳嗽、咳痰6年，加重伴气喘2周

现病史：患者及家属共诉患者6年余来无明显诱因下出现反复咳嗽、咳痰，痰时多时少，质黏稠，黄白相兼，曾于2019-03-21至我科住院诊治，完善相关检查后诊断为：慢性支气管炎急性发作期，经治症状好转后出院。平素咳嗽、咳痰反复发作，2周前上述症状加重，伴气喘、乏力，无发热畏寒、咽痛咽痒，无头晕头痛、胸闷心慌、腹胀腹痛等症，遂再来我院就诊，门诊拟“慢性支气管炎急性发作期”收住我科。患者此次发病以来，纳欠佳，寐尚可，大小便正常，近期体重未见明显下降。入院症见：咳嗽、咳痰，咯中等量黄痰，气喘、纳差、咽痛。无发热，眠可，大小便正常，舌红，苔黄腻，脉浮数。

既往史：否认高血压、心脏病、糖尿病史，否认肝炎、结核等传染病史；否认重大外伤、手术及输血史；预防接种史不详。无食鱼生史。

过敏史：否认食物过敏史。

体格检查：T36.8℃，P102次/分，R26次/分，BP132/80mmHg，神清，精神可，正常面容，咽充血，双扁桃体I肿大，颈静脉无怒张。双肺呼吸音粗，双肺偶闻及少量湿性啰音。心界不大，HR102次/分，律齐，无明显病理性杂音。腹部平软，全腹无压痛及反跳痛，肝脾肋下未及，肝肾区无叩击痛，移动性浊音（-），肠鸣音亢进，约6次/分。双下肢无水肿。舌红，苔黄腻，脉浮数。

辅助检查：来诊前两周未做相关检查。

中医诊断：咳嗽

证候诊断：风热犯肺

西医诊断：慢性支气管炎急性发作期

治 法：疏风清热，宣肺止咳平喘

处 方：

蜜麻黄10g,六神曲10g,百部10g,白前10g,木蝴蝶10g,枇杷叶10g,射干10g,前胡10g,葶苈子10g,鱼腥草15g,川贝母6g,桑白皮10g,蝉蜕6g,法半夏10g,甘草6g,苦杏仁10g

7付，水煎服，日1付。

方义：方中蜜麻黄发汗解表，宣肺平喘，苦杏仁止咳平喘，百部润肺下气止咳，白前祛痰镇咳，清肺热，降肺气,枇杷叶、前胡降气化痰，川贝母润肺止咳化痰平喘,桑白皮、葶苈子肺降气，祛痰平喘，木蝴蝶利咽润肺,射干、鱼腥草清热解毒，消肿利咽,蝉蜕宣散风热,法半夏燥湿化痰,六神曲消食和胃，甘草调和诸药。上药共奏疏风清热，宣肺止咳之功。

复诊：

2023/10/19

咳嗽、气喘、咽痛减轻，咯痰仍较多，痰色淡黄色，眠纳可，大小便正常，舌红，苔略黄腻，脉浮。

处方：

蜜麻黄10g,款冬花(重复）10g,紫菀10g,芥子10g,紫苏子10g,六神曲10g,百部10g,白前10g,木蝴蝶10g,枇杷叶10g,牛蒡子10g,前胡10g,鱼腥草15g,川贝母8g,桑白皮10g,蝉蜕6g,法半夏10g,甘草6g,苦杏仁10g

7付，水煎服，日1付。

方义：方中蜜麻黄发汗解表，宣肺平喘，苦杏仁止咳平喘，百部润肺下气止咳，白前祛痰镇咳，清肺热，降肺气,枇杷叶、前胡降气化痰，川贝母润肺止咳化痰平喘,桑白皮肺降气，祛痰平喘，木蝴蝶利咽润肺鱼腥草清热解毒，消肿利咽,蝉蜕宣散风热,法半夏燥湿化痰,六神曲消食和胃，甘草调和诸药。因咽痛减轻，祛射干，患者气喘减轻，祛葶苈子。加款冬花、紫菀、芥子、紫苏子下气，消痰，止咳,牛蒡子疏散风热;清热解毒。上药共奏疏风清热，宣肺止咳平喘之功。

心得体会：

慢性支气管炎是以气管、支气管黏膜及周围组织的慢性非特异性炎症。临床以咳嗽、咳痰为主要症状。本证属中医学咳嗽范畴，咳嗽是指肺失宣降，肺气上逆作声，咯吐痰液的一各病证，为肺系疾病的主要证候之一。

　　本案患者咳嗽、咳痰，咯中等量黄痰，气喘、纳差、咽痛。无发热，眠可，大小便正常，舌红，苔黄腻，脉浮数。因风热邪气侵袭肺脏，致肺气不清，失于宣肃，肺气上逆而成咳嗽，故见咳嗽、气喘。风热犯肺，咽部不利，故见咽痛，舌红，苔黄腻，脉浮数为风热犯肺之象。诊其为咳嗽证属风热犯肺型。治宜疏风清热，宣肺止咳平喘。拟自拟方治疗，方中蜜麻黄发汗解表，宣肺平喘，苦杏仁止咳平喘，百部润肺下气止咳，白前祛痰镇咳，清肺热，降肺气,枇杷叶、前胡降气化痰，川贝母润肺止咳化痰平喘,桑白皮、葶苈子肺降气，祛痰平喘，木蝴蝶利咽润肺,射干、鱼腥草清热解毒，消肿利咽,蝉蜕宣散风热,法半夏燥湿化痰,六神曲消食和胃，甘草调和诸药。上药共奏疏风清热，宣肺止咳之功。后期痰仍较多，咽痛减轻，气喘减轻，祛葶苈子。加款冬花、紫菀、芥子、紫苏子下气，消痰，止咳,牛蒡子疏散风热;清热解毒。经上述治疗患者咳嗽咯痰、气喘症状减轻，病情好转。

签 名：龙韵

2023 年10月30日