·名医传承·

宋祚民清肺利咽汤及其运用※

刘玉超*　陈远哲

摘　要　首批“全国500名老中医”之一、第三届首都国医名师宋祚民，擅长治疗小儿咳喘、发热、脾胃病以及小儿大脑发育不全等疾病。文中系统总结其治疗咳嗽的核心方剂“清肺利咽汤”的组方思路、配伍特点、临床案例，阐述其辨证运用方法，为中医治疗外感发热咳嗽及疫病相关病证提供参考。

关键词　咳嗽；外感发热；清肺利咽汤；辨证论治；疫病防治；宋祚民

宋祚民先生（1925—2019年，以下简称“宋老”），享年94岁，是我国当代著名的中医临床专家，位列全国“百年百名中医临床专家”及首批“全国500名老中医”，兼任全国第三批名老中医药专家学术经验继承工作指导老师，并荣获第三届“首都国医名师”称号。宋老毕生致力于中医临床，行医78载，在儿科、内科、妇科疾病及发热性、疑难性疾病的诊疗方面造诣深厚、经验丰富。

笔者有幸于2014—2019年随宋老学习，侍诊抄方，并于2017年10月正式拜师入门。宋老常教诲：小儿用药立方，当如武当拳法，贵在柔和轻灵；经方效宏力专，则似少林棍术，中则效如桴鼓，不中则易伤正气，临证务必审慎。宋老自创的清肺利咽汤，立法精当，用药平和，在儿童及成人的外感咳嗽、扁桃体炎、肺部感染等疾病的治疗中疗效显著，在不同时期的疫病防治中亦发挥了重要作用。兹将该方之学术思想与临床应用整理如下，与同道分享。

1　清肺利咽汤

清肺利咽汤为宋老所创，专为外感发热咳嗽而设。临证中凡小儿或成人见“卫气同病、表里俱热”之证，均可在此方基础上辨证加减。宋老认为，小儿为“纯阳之体”，外感邪气后易入里化热，形成表里俱热、卫气同病之证，故治疗需遵循“一清到底”的原则；对于疫病过程中表现为表里俱热者，此方亦为常用基础方[1-2]。

1.1　方药组成　清肺利咽汤药物组成：芦根15 g，白茅根15 g，菊花10 g，桑白皮15 g，板蓝根15 g，蝉衣10 g，浙贝15 g，玄参15 g，金银花10 g，忍冬藤10 g，连翘10 g，杏仁10 g，竹茹10 g，生石膏10～30 g（先煎）。

1.2　方解　清肺利咽汤以芦根清热生津、透达卫分表热，白茅根清热凉血、清泄里热，二药相合，表里双清，共为君药。菊花疏散风热，轻清上行，解上焦风热；板蓝根清热解毒、凉血利咽；金银花、忍冬藤同源，可清热解毒、疏散风热，忍冬藤兼能疏风通络；连翘清热解毒、散结消肿。此五味共奏清热解毒、疏散风热之功，切中风热毒邪上犯咽喉、肺卫之病机。佐以桑白皮泻肺平喘、利水消肿，尤其适合肺热咳喘、水肿胀满之证；杏仁降气止咳平喘；浙贝清热化痰、开郁散结，既治痰热郁肺之咳喘，又解痰火凝结之咽痛；竹茹清热化痰、除烦止呕，善疗痰热咳嗽、胃热呕逆；玄参清热凉血、滋阴降火，既清实热，又补热伤之阴；蝉衣利咽透疹、祛风止痉，可引诸药上行；生石膏善清肺胃实热，为治气分高热、肺热喘咳之要药。

1.3　临证化裁　宋老临证时常根据具体证候灵活化裁。若风热较轻，常用菊花；若热毒炽盛，则改用野菊花以增强清热解毒之效。如有化脓性扁桃体炎，酌加僵蚕、蒲公英、地丁以加强解毒散结之力。若鼻塞不通，则加辛夷花、苍耳子、细辛以宣通鼻窍。对于热毒闭咽、咽痛剧烈者，宋老常配合六神丸或梅花点舌丹以清热解毒利咽。若见高热神昏，则常配安宫牛黄丸、紫雪丹、至宝丹等，以清热化痰、开窍醒神。

※**基金项目**　国家中医药管理局第五批全国中医临床优秀人才研修项目（No.国中医药人教函〔2022〕1号）

*作者简介　刘玉超，男，医学博士，主任医师。研究方向：中医药治疗内科杂病和脊柱病。E-mail：lych74@126.com

·作者单位　首都医科大学附属北京中医医院（北京 100010）

2　验案举隅

2.1　风热夹滞发热案　刘某，男，12岁，2013年9月8日初诊。主诉：发热伴咳嗽、咽痛4天。现病史：患儿持续发热4天（体温波动于38 ℃～38.9 ℃），略恶寒，咽痛，咳嗽、咳黄痰，纳差，偶有腹痛，便秘（大便2日一行），舌红、苔薄黄略腻。曾自服银翘散2日，病情未见好转，遂请宋老诊治。刻诊：宋老诊脉后指出："太阴之为病，脉不缓而动数，或两寸独大，头痛……此患儿两寸独大，属温病范畴。腹痛，便秘，当有停食。"中医诊断：风温病，辨为风热袭肺，兼食积内停证。治法：疏散风热，清肺利咽，佐以消食和中。处方：清肺利咽汤加减。药用：芦根15 g，白茅根15 g，菊花　10 g，蝉衣10 g，桑白皮10 g，浙贝15 g，生石膏10 g，竹茹10 g，连翘10 g，苏子10 g，焦山楂8 g，金银花10 g，忍冬藤10 g，炒麦芽8 g，焦神曲8 g，地骨皮10 g。3剂，每日1剂，水煎。首剂频服，每4小时1次，汗出热退后改为常规服用。忌辛辣、油腻、生冷饮食。随访：患儿首剂频服后，次日晨起体温恢复正常，未再反复；2剂服完，腹痛消失，食欲渐复；3剂服完，诸症悉除，二便调畅，饮食如常。

按　本案患儿发热4日不退，初服银翘散无效，究其原因在于病机演变未能及时截断。宋老常言小儿为"纯阳之体"，感邪后传变极速，初起虽为风邪袭表，但极易入里化热，甚至在数小时内即可由表证转为卫气同病、表里俱热之证。此时仅用轻清宣透之银翘散，药力已显不足，故须确立"一清到底"之治则。四诊合参，患儿除见卫气同病之症外，尚有舌红苔薄黄略腻、咽痛、便秘、腹痛、纳差，此外感风热入里，兼夹中焦食滞之象。故宋老在清肺利咽汤清热解毒、透达卫气的基础上，加焦三仙消食导滞。方中加用地骨皮亦具深意：其性味甘寒清润，既可清泄肺热而不伤阴，又能透伏热外出。患儿发热数日，热邪易伤阴分，久热必有伏邪深隐，用地骨皮清除余热、防热邪留恋，与方中石膏、白茅根等配伍，体现祛邪务尽、护阴存津之旨。配合"频服"之法，使药力持续相续，如环无端，故能一鼓作气，热退脉静身凉。

2.2　小儿外感咳嗽案　游某，女，3.5岁，2018年4月1日初诊。主诉：咳嗽3天。现病史：患儿3天前出现咳嗽，痰黄、咽痛、鼻塞，平素易流鼻血。查体：咽红，扁桃体I度肿大。中医诊断：咳嗽，辨为风热犯肺证。治法：疏散风热，宣肺止咳，解毒利咽。处方：清肺利咽汤加减。药用：芦根15 g，浙贝5 g，白茅根15 g，板蓝根5 g，蝉衣3 g，玄参10 g，金银花10 g，桑叶5 g，忍冬藤10 g，连翘5 g，杏仁5 g，竹茹10 g，细辛1.5 g，苍耳子6 g，辛夷6 g，牛蒡子3 g。7剂，水煎温服，每日3次，80 mL/次。随访：2周后随访，患儿服药后诸症皆退。

按　宋老治疗小儿外感咳嗽、扁桃体炎，强调小儿为纯阳之体，感受外邪易化热迅速，主张"一清到底"，并创制清肺利咽汤一方，临床运用极为效验。本案为该方治疗小儿外感咳嗽的典型示例。四诊合参，患儿乃风热外袭，肺失宣肃，热毒壅滞为病，故以清肺利咽汤加减治之。方中竹茹一药，是宋老在整理其师孔伯华先生医案时所发现。孔老以善用石膏著称（被誉为"石膏孔"），亦常用竹茹（10～30 g）退热。竹茹性甘寒，适用于肺热咳嗽、心烦不寐，对痰热郁肺及脾胃湿热所致发热常有良效，高热时可用至30 g。本案患儿虽有内热，但尚未见高热、大汗、口渴、面赤等阳明气分炽盛之象，病机侧重于痰热郁肺，故宋老舍石膏之辛寒，而取竹茹清热化痰之能。方中加桑叶轻清发散，以利咽解毒；加细辛、辛夷、苍耳子以宣通鼻窍，其中细辛用量极轻，取其通关开窍之灵动，而无助热之弊。全方合用，共奏疏散风热、宣肺止咳、解毒利咽之功。

2.3　湿温疫病（非典型肺炎发热咳嗽病）案　史某，女，37岁，2003年1月13日初诊。主诉：发热伴咳嗽、身痛1周。现病史：1周前感受外邪，适值经期，突发高热（39 ℃），伴身痛畏冷，汗出黏腻，头昏作痛，意识模糊，身倦乏力，步态不稳，干咳少痰，胸闷憋气，口干不欲饮。精神萎靡，呈急性病容，大便溏，日4～5次，色褐如中药水，尿少，舌淡苔灰，脉浮弦。中医诊断：湿温，辨为湿热疫毒，弥漫三焦证。治法：清疏卫气，芳香化毒。处方：清肺利咽汤加减。药用：芦根20 g，白茅根20 g，菊花10 g，板蓝根15 g，大青叶6 g，生石膏25 g，青蒿10 g，地骨皮15 g，丹皮10 g，生薏苡仁20 g，竹叶10 g，忍冬花15 g，忍冬藤15 g，生知母10 g，生黄柏6 g，佩兰叶10 g，六一散10 g，连翘10 g，羚羊粉0.3 g（分3次冲服）。6剂，水煎温服，每日1剂，分3次服。

2003年1月20日二诊：药后身热渐退，至服药第三日热已退净，黏汗减少，精神转佳，来诊时行走如常，知饥思食，大便已成形，日一次，小便通利。舌质红，苔白，脉弦滑。继以清解余邪，后即痊愈。

按　本案为宋老在非典型肺炎（SARS）时期诊治

的北京市首例经中医药干预后痊愈的SARS相关发热咳嗽患者。该患者就诊前已列为SARS疑似病例，宋老深知疫病风险，虽经劝阻，仍不顾自身安危，亲往诊治，其言“此医生之天职。”该患者后经确诊为非典型肺炎，服用中药6剂后热退咳止，未遗留任何后遗症。每忆及此，笔者对宋老勇往直前、敢于担当的大医精神，仍感肃然起敬。

宋老分析，本案属湿温疫毒为病，其病机为：疫邪自口鼻而入，经咽犯肺，盘踞于中，致表里气机阻隔。里气滞则胸闷，表气滞则身重疼痛；邪侵肺络，则为干咳，甚则咳血；湿浊熏蒸，肺失清肃，清气不行，故气促生痰，出现胸闷气短；邪踞中焦，腐热蒸腾，升降失常，则见呕吐泄泻，热与湿合而下趋，故大便色如败酱，或如藕泥、药水。宋老指出，湿温疫毒之治，不可妄行汗、下、润法，当辨湿热之偏盛。初期多湿重于热，中期常见湿热并重，后期可转为热重于湿，甚则湿热未退而阴液已伤，此时调治最为棘手，既需清化湿热，又须顾护气阴。本案患者为湿温疫邪侵及卫气，势欲深入，弥漫三焦，故治以三焦分消、宣化湿浊：加佩兰芳香悦脾，以化中焦之湿；青蒿透达郁热；竹叶、薏苡仁、六一散分利上下，导湿外出；合芦根、茅根通调水道，使湿去热孤；地骨皮、丹皮配大青叶凉血解毒，以防热结血分；知母、黄柏苦寒，泻下焦相火以坚阴；针对高热、意识模糊，此系肝经热盛，故冲服羚羊角粉以清肝熄风。此方实为清肺利咽汤之衍化，融卫气同治、气血两清、三焦分消、芳香化毒于一方，为SARS等疫病的治疗提供了宝贵的中医临证思路与方药范例。

3　临床体会

笔者随宋老临证多年，受益颇深。结合清肺利咽汤治疗外感发热咳嗽的实践与思考[3]，现将体会总结如下。

3.1　外感热病证治成人、儿童有别　外感热病多因风、寒、暑、湿、燥、火六淫及疫疠邪气所致。成人治疗需辨析三阴三阳、卫气营血之异同。而小儿为纯阳之体，稚阳未充，稚阴未长，感邪后易化热入里，临床常见表里同病，故治疗多表里两清、卫气同治，强调“一清到底”，此系宋老治疗外感咳嗽的核心思想。

3.2　中医治咳的整体观和核心观　中医治咳强调整体观念，即“五脏六腑皆令人咳”。《素问·咳论》指出：“寒饮入胃，皮毛受邪，肺合皮毛，此为肺咳。五脏各以其时受病，非其时各传以与之……五脏之久咳，乃移于六腑……”“五脏六腑皆令人咳”强调咳嗽可因五运六气影响，导致某一脏腑功能失调，进而累及于肺而发。

中医治咳的核心观是“聚于胃，关乎肺”。《素问·咳论》又云：“久咳不已，三焦受之，三焦咳状，咳而腹满，不欲饮食，此皆聚于胃，关乎肺。”咳嗽证治中，调和胃气、培土生金极为关键，此乃《黄帝内经》论治咳嗽的核心观点。宋老治疗热痰咳嗽时，在清热化痰的同时，亦始终注意不可过用寒凉而损伤胃气。

3.3　湿温疫毒发热咳嗽治宜分清宣化　若为温热之邪致病，当循卫气营血之法辨治；若属湿温疫毒，则宜分清宣化，导邪从三焦而解。具体而言，上焦宣畅肺气、清透湿热；中焦辛开苦降、行气化湿；下焦淡渗利湿、除热解毒，分而治之，使邪从三焦分清而解。

宋老所创的清肺利咽汤，既秉承《黄帝内经》诊治热病与咳嗽的学术思想，又融汇、凝练了后世治咳的方药与理论，同时结合了自身对疫病防治规律的认识，是守正创新的典范。深入学习、研究并传承名老中医的学术经验，对提升当代中医临床诊疗水平具有重要的现实意义。

参考文献

[1]宋祚民.全国名老中医传承系列丛书·颂橘草堂医鉴[M].北京：华夏出版社，2015：222-223.

[2]宋祚民，张文康，宋文芳，等.宋祚民[M].北京：中国中医药出版社，2001：316-317.

[3]刘玉超，刘清泉.临证发热证治举要[J].上海中医药杂志，2020，54(6)：44-49.

（收稿日期：2025-06-01）

（本文编辑：黄明愉）