



京华药事

儿童咳嗽如何选用中成药

文 / 北京市延庆区医院 程琳

关键词：儿童咳嗽；咳嗽证型；辨证用药；止咳中成药



程琳 中药师，毕业于河北医科大学中药学专业。

北京市延庆区医师协会中药传承与药食同源专业委员会副主委和秘书长。主要从事中药合理用药相关工作，如处方点评、医嘱审核、用药咨询、不良反应上报以及中医药科普工作，曾多次荣获北京市延庆区中药技能竞赛个人奖项。

咳嗽是儿科常见病症，多与外感邪气、饮食不节、自身抵抗力弱相关。咳嗽的病因与类型多样，为儿童选用止咳中成药时，首先需要明确根本原因与具体类型，再针对性地用药，并严格遵守用药规范。

一、儿童咳嗽的核心病机

明代医家万全提出的“小儿五脏有余不足说”，“肺常不足”是核心观点之一。儿童肺脏尚未发育成熟，“肺主气，司呼吸”的功能处于不稳定状态，一旦外感风寒、风热之邪，或内伤乳食、痰湿内生，极易导致肺的宣发、肃降功能失常，气机升降失调，进而引发咳嗽。

《伤寒论》记载“伤寒表不解，心下有水气，干呕，发热而咳”，明确外感兼痰湿是咳嗽的重要诱因。《黄帝内经》提出“饮食自倍，肠胃乃伤”，提示儿童饮食过量、不规律易引发积食，日久化生食积内热。这种内热

不会只停留在肠胃里，中医认为“肺与大肠相表里”，胃肠内热会循经络上熏于肺，影响肺部功能，诱发咳嗽。

二、儿童咳嗽的常见证型及临床症状

1. 风寒咳嗽

由外感风寒所致，症状为咳嗽声重，咽痒，痰白清稀、量多，伴鼻塞流清涕、恶寒、无汗、肢体酸痛，舌苔薄白，脉象浮紧。儿童哭闹时咳嗽加重，遇寒明显，得温则舒。

2. 风热咳嗽

由外感风热或风寒化热引发，症状为咳嗽频繁剧烈，声音嘶哑，痰黄黏稠、不易咳出，伴鼻塞流黄涕、咽喉肿痛、发热微恶风，舌尖红，舌苔薄黄，脉象浮数。部分儿童会出现口干、口臭、大便偏干等热象。

3. 肺热咳嗽

多为风热咳嗽进一步发展或外感温热之邪所致，症状为咳嗽气促，声高息粗，痰黄黏稠或痰中带血丝，伴高热、口渴喜饮、面红目赤、咽喉肿痛，舌红苔黄腻，脉象滑数。儿童易出现鼻翼翕动，夜间咳嗽加重，影响睡眠。

4. 食积咳嗽

多因暴饮暴食、过食肥甘厚味引发，兼具食积与肺热特征。此类咳嗽多呈阵发性，咳声沉闷，痰液黏稠色黄、夹杂食浊气味、不易咯出；大便干结或夹不消化残渣，排便酸臭；常伴脘腹胀满、嗝气酸腐、口臭、不思饮食等表现。部分患儿还会出现低热、烦躁、手足心热、

舌尖红、舌苔厚腻泛黄、脉象滑数等热象。与单纯外感咳嗽有明显区别，食积咳嗽的核心诱因在于胃肠积滞，咳嗽实为脏腑功能失调的继发表现。

三、常见中成药

1. 小儿宣肺止咳颗粒

该药侧重治疗外感伴鼻塞流涕，适用于风寒化热或风热轻症，既能解决外感表证，又能化解肺中郁痰，防止病情发展为肺热咳嗽，实现“解表不耗气、化痰不伤津”。尤其适合受凉后鼻塞、清黄涕交替、咳嗽伴轻微喘息者，或风热感冒初期咳嗽不剧烈、痰量较少、鼻塞流黄涕且无高热的儿童。

2. 小儿咳喘灵口服液

该药适用于风热咳嗽轻症，既能缓解咳嗽痰症，又可抑制风热外邪进一步入里化热，避免病情发展为高热、痰多的重症肺热咳嗽。尤其适用于风热感冒初期的儿童，症见咳嗽偶作、痰黄质稀、咽喉微痛、口干、低热、鼻塞，但无明显喘息气促。

3. 小儿肺热咳喘口服液

该药专攻肺热咳嗽，症见高热、黄痰、喘息，可以快速压制肺热重症，防止进一步发展为肺炎、支气管炎。肺热咳嗽多为风热感冒加重或风寒入里化热所致，典型特征为：发热明显且持续，伴面红口干、大便干结；咳嗽剧烈，痰多黄稠，伴呼吸急促、鼻翼翕动、喘息。

4. 肺力咳合剂

该药适用于风热或痰热咳嗽，也可用于迁延不愈的慢性咳嗽，可巩固疗效并防止病情反复。尤其适合咳嗽超过1周、有黄痰、伴咽喉不适且无脾胃虚寒的儿童。

5. 小儿消积止咳口服液

该药专治食积咳嗽，可同时解决积食与咳嗽问题，适合有以下症状的儿童：积食引发的阵发性咳嗽，饭后或平卧时咳嗽加重，痰黄黏稠夹有食浊气味；伴腹胀、嗝气酸腐、口臭、大便酸臭。

四、儿童用药注意事项

1. 辨证用药是关键

儿童咳嗽证型复杂，需结合症状精准判断，不可盲目用药。风寒咳嗽用风热药物会加重寒邪；食积咳嗽单用化痰药无效，需兼顾消积。

2. 严格按年龄/体重给药

儿童用药剂量与年龄、体重密切相关，剂量需遵循说明书或医嘱，不可随意加量。含苦杏仁、大黄的药物过量易致腹泻、腹痛。3岁以下婴幼儿肝肾功能发育还不完善，宜优先选择性质温和、剂量明确的药物，必要时减半服用。

3. 观察不良反应，及时停药

用药期间密切观察，若出现腹泻、呕吐、皮疹、烦躁、失眠等表现，应立即停药并就医。肺力咳合剂药性寒凉，部分儿童服用后可能出现轻度腹泻，若症状加重需及时调整用药。

4. 避免不当联合用药

同类功效的中成药不可叠加使用，例如：小儿肺热咳喘口服液与小儿咳喘灵口服液成分重叠，同服易引发不良反应；含麻黄的药物不宜联用，避免麻黄过量导致兴奋、失眠；含乌头类中药不宜与小儿咳喘灵口服液、小儿消积止咳口服液同服。中成药与西药联用，建议间隔半小时以上。

5. 配合饮食调理

用药期间清淡饮食，忌食辛辣、油腻、生冷、甜腻食物，以免加重脾胃负担；可适量饮用温水、梨汤，帮助稀释痰液。

6. 特殊人群慎用

脾胃虚弱、易腹泻的儿童慎用寒性药物；过敏体质儿童用药前需仔细核对成分；糖尿病患儿禁用小儿宣肺止咳颗粒。

特别提醒

儿童使用止咳中成药需遵循“辨证施治、中病即止”的原则。若咳嗽持续3天以上无缓解，或伴发热、喘息、呕吐、精神萎靡等症状，应及时就医，在专业医生指导下规范治疗。

五、小结

儿童咳嗽的核心病机在于肺功能失常，临床常见风寒、风热、肺热、食积四种证型。选用中成药需精准对证，不可盲目服用。用药时应严格把控剂量、规避联用风险，同时配合饮食调理。若症状无改善或加重，应及时就医，以保障儿童用药安全。

本文编辑：李修坤