

咳嗽為臨床常見症狀，並不是一種“病”或者是“證”，《內經·咳論》專門論述咳嗽，並言“五臟六腑皆令人咳，非獨肺也”的說法，說明咳嗽雖肺病引起，但五臟六腑功能失調，都能引起咳嗽，並且表現不同特徵，所以“治咳嗽不離乎肺，而不限於肺”。

對於咳嗽較簡易的分法可以發病原因為分為內傷及外感二大類：

1.外感多因人體未能適應氣候的變化，衛外功能失調，病邪由口鼻或皮毛而入，致肺的宣發肅降功能失調，故咳嗽、咯痰，但因四時主氣不同，所以“寒、暑、燥、濕、風、火六氣，皆令人咳”，但外感咳嗽仍多以風為先導，而續來有寒、濕、燥、火之邪。

2.內傷咳嗽係因臟腑功能失調，或因其它臟腑有病及肺，或因肺臟自病，均可引起咳嗽，但臨床也常因外感轉變為內傷咳嗽，如初期咳嗽是邪氣犯肺，久咳肺津耗傷，見乾咳無痰，或肺氣受損，氣虛推動血行無力，而成血瘀；陰傷氣耗，肺的主氣功能失調，肺氣升降出入失常而轉成內傷咳嗽；內傷咳嗽患者，由於臟腑損傷，營衛不固，常因氣候稍變或寒冷季節，也易於複感外邪，使咳嗽加劇。

外感咳嗽與內傷咳嗽的區別在於外感咳嗽多為新病，起病急，病程短，特點為必兼表證，屬於邪實，應注意分清病邪的性質；內傷咳嗽常無明顯誘因而久病或反覆發作，起病緩，身無表證，多見虛實夾雜，本虛標實，應分清標本緩急主次，特別是肺陰虛和腎陽虛咳嗽，多久而不癒，或反覆發作，此以虛證為多，其次如咳嗽白天嚴重的常為熱、為燥，夜間嚴重者多為腎虛、脾虛或痰濕，痰清稀者屬濕，粘稠者屬熱屬燥；痰色白屬風、寒、濕，色黃屬熱；痰多者屬痰濕、脾腎虛，痰少者多為風寒束表或陰虛等，燥咳痰少難出，甚至無痰。

若有咳嗽遷延不癒或突發而無明顯誘發因素，除另需排除過敏性疾病(氣喘、鼻炎引起之涕倒流、慢性氣管炎)、胃酸逆流、心臟相關疾病外，會建議進一步影像診斷以釐清病情。