

和解营卫法治疗咳嗽变异性哮喘 18 例

王俊峰 敖素华 彭素岚

(四川泸州医学院附属中医医院呼吸内科, 四川省泸州市太平街 25 号, 646000)

关键词 咳嗽变异性哮喘/中西医结合疗法

咳嗽变异性哮喘(Cough Variant Asthma, CVA), 又名咳型哮喘, 是一种以咳嗽为主要或唯一症状的特殊类型的哮喘。近年来, CVA 发病率呈上升趋势, 可发生于任何年龄和性别的患者。现代医学研究认为, 气道的高反应性是导致本病发生的主要病理生理基础。我们采用自拟中药柴桂龙芎汤和解营卫, 与抗生素、支气管扩张剂合用, 获得良好效果。现总结如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 患者 34 例中男性 16 例, 女性 18 例, 年龄 12~56 岁, 平均 32.8 岁。

1.2 病例选择标准 观察病例均符合 David1991 年制定的成人 CVA 诊断标准, 均有咳嗽, 少痰, 伴或不伴喘息症状, 新发生或新近加重, 以常规抗生素及支气管扩张剂治疗效果不明显等特点, 中医辨证属太阳营卫不和, 少阳枢机不利。

1.3 排除病例 1) 后鼻滴漏综合征(PNDS); 2) 食管反流病; 3) 感冒后综合征; 4) 间质性肺疾病; 5) 肺结核; 6) 急、慢性咽喉炎; 7) 急、慢性支气管炎。

2 治疗方法

2.1 治疗方案 全部患者按治疗先后随机分为治疗组与对照组, 治疗组 18 例, 对照组 16 例。对照组用抗生素头孢唑林钠 3g~4g/日, 硫酸妥布霉素 24 万 U/日分别加入葡萄糖液中静滴, 共用 1 周; 支气管扩张剂: 氨茶碱 0.1g/次口服, 每日 3 次, 共用 1 周。治疗组在西药对照组的基础上, 加用自拟中药柴桂龙芎汤治疗, 基本方随证化裁: 竹叶、柴胡各 15g, 黄芩 15g, 法半夏 10g, 党参 15g, 桂枝 10g, 白芍 30g, 地龙 15g, 川芎 15g, 炙麻黄 10g, 五味子 10g, 桑白皮 15g, 鱼腥草 30g, 当归 10g, 补骨脂 15g, 生甘草 10g。水煎服, 每日 1 剂, 取汁 300mL, 分 3 次口服, 共用 1 周为 1 个疗程。

2.2 肺功能测定 采用日本美能公司产 AS-500 型肺功能检测仪, 对全部患者在治疗前后各测 1 次第 1 秒最大用力呼气量 (FEV₁)、最高呼气流速 (PEF)、用力肺活量 (FVC), 并作统计学处理。

2.3 统计学方法 计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 治疗前

后进行配对 *t* 检验。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 显效: 用药 1 周后咳嗽消失, 肺功能检测 FEV₁、PEF、FVC 各项指标较治疗前升高 50% 以上。有效: 用药 1 周后咳嗽减轻, 肺功能检测 FEV₁、PEF、FVC 各项指标较治疗前升高 30%。无效: 用药 1 周后症状、体征无改变或加重, 肺功能无好转。

3.2 治疗结果 对照组显效 5 例, 占 31.3%, 有效 9 例, 占 56.2%, 总有效率 87.5%; 治疗组显效 12 例, 占 66.7%, 有效 6 例, 占 33.3%, 总有效率 100%。

3.3 肺功能检测结果 治疗前后统计显示, FEV₁ 的改变治疗组与对照组比较差异极显著 ($P < 0.01$), PEF 与 FVC 的改变治疗组与对照组比较差异有显著性 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 治疗前后肺功能测定比较 ($\bar{x} \pm s$)

		FEV ₁ (L)	PEF (L/S)	FVC (L)
治疗组	治疗前	0.8 ± 0.13	1.96 ± 1.12	1.73 ± 0.18
	治疗后	2.68 ± 0.17	4.82 ± 1.23	2.85 ± 0.19
对照组	治疗前	0.71 ± 0.17	1.65 ± 0.92	1.77 ± 0.19
	治疗后	1.25 ± 0.15	2.83 ± 1.15	2.14 ± 0.18

4 讨论

咳嗽变异性哮喘属中医“咳嗽”“喘症”“哮喘”范畴, 病机特点为本虚标实、虚实夹杂, 因患者气道狭窄的程度不及典型哮喘, 未到引起喘息的水平, 而无喘息症状易被误诊失治。《内经》曰: “伤于风者, 上先受之。”近代医家晁恩祥教授提出“风胜痰阻, 气道挛急”^[1]。患者常因感受风邪诱发, 多可闻及鼻鸣干呕, 咽痒作咳, 肋肋胀满, 恶寒微热, 恶风自汗等症。这种情况与中医的太阳中风证及半表半里病症相似, 正如《伤寒杂病论》所说“太阳中风, 阳浮而阴弱。阳浮者, 热自发, 阴弱者, 汗自出, 鼻鸣干呕者, 桂枝汤主之”“往来寒热, 胸胁苦满, 心烦喜呕, 身有微热, 或咳者, 小柴胡汤主之”。病理因素主要为痰、虚、瘀, 无形之痰与伏潜之瘀同治, 调和营卫、解肌祛风与和解少阳并施, 只有抓住以上 2 个方面关键所在, 咳嗽方可控制。又如《素问·至真要大论》条“有所附恐, 喘出于肝”,

哮喘发作与风邪特点相符,多骤发骤止,反复发作。内风始于肝,无明显寒热之象,外风约束于肺,伤皮毛,犯口鼻。中医柴桂龙芎汤以小柴胡汤疏解少阳气机,条达肝木,桂枝汤调和营卫,平冲降逆,根据风邪特点及肺的生理功能,给邪以出路,“肺欲辛是也”。炙麻黄为肺经要药,专主咳喘,开肺泄邪;五味子、甘草酸甘化阴,补肺气之虚,润津亏之燥。另“治风先治血,血行风自灭”,地龙、川芎一凉一温入血分,行血中之气,并白芍、当归一道养血祛风,逐风邪外出。因此病发作时虽有肺气郁闭,实为肝气有余闭阻肺络,当开郁平

哮。补骨脂补肾培元,纳肾降气,杜生痰之本,配合桑白皮、鱼腥草清肺化痰,化痰于无形和有形之中,使郁滞于肺经肺络之风、痰、滞、瘀无藏身之地。经方合诸药并用,共奏止咳平喘之功。诸药共用达到抗炎、抗过敏、止咳化痰,改善肺部微循环,舒张支气管平滑肌,增强免疫功能,控制哮喘发作等作用,加上西药的恰当应用,获得较好疗效,值得进一步探讨。

参考文献

- [1]张德新,潘丰满.从风痰调治哮喘.四川中医,2005,23(12):13-14.
(2008-01-21收稿)

云南白药临床用途广

李兆武

(云南省大理州永平县博南镇中心卫生院,672603)

关键词 云南白药/临床应用

云南白药是我国传统治疗跌打损伤、祛瘀止血的良药,具有活血散瘀、消肿止痛、祛腐生肌之功效。笔者在临床中发现外用云南白药对一些常见病、多发病能取得较好疗效。

- 1 治疗小儿秋季腹泻 取云南白药1g与75%乙醇调成稠糊状填于脐窝处,用4cm×6cm麝香虎骨膏或伤湿止痛膏贴在脐周封严,每日1次,连续2~3次即可。
- 2 治疗褥疮 可将云南白药粉溶于75%乙醇中调成稀糊状,用棉签蘸取糊状药液,涂抹患处,每天3~4次。或用紫草油涂搽褥疮创面再外敷云南白药,用无菌纱布覆盖,隔日换药1次。
- 3 治疗口腔溃疡 取少许云南白药洒在黏膜溃疡面上,或用湿棉签蘸云南白药后搽敷溃疡面,每日3~6次。一般患者在用药当日即可见效,2天就能愈合,较重的溃疡4天左右可以愈合。
- 4 治疗冻疮 云南白药治冻疮有奇效。方法将少许云南白药均匀洒在冻疮溃烂面上,若溃烂面较大,可多洒些药粉,防结痂粘连纱布,同时用消毒纱布包扎;未溃者可用酒调药粉为糊状,外敷冻疮处,同时注意局部保暖,一般用药2~3次可愈。云南白药对早期红斑型冻疮效果最佳,对水泡型和坏死型亦有明显效果。
- 5 治疗带状疱疹 取云南白药适量用菜油或食醋调成糊状,直接敷于患处,以能全部覆盖皮损为度,每日2次,1周左右皮损结痂愈合。
- 6 治疗血栓性外痔 云南白药用酒或5%乙醇调成糊状,涂于患处,每日3~5次,1周左右可愈。尤其适用于初发外痔。
- 7 治疗烧、烫伤 将云南白药以菜油或茶水调成稀糊涂于患处,每日3次,有止痛、促进伤口愈合和减少疤痕形成的功效。
- 8 治疗输液后静脉炎 取云南白药适量,用酒调成糊状,均匀地摊在无菌纱布上,敷于患处用胶布固定,24h更换1次,干后滴酒,以保持湿润,直至疼痛消失,患处变软为止。一般10日可愈。
- 9 治疗创面溃疡经久不愈 先将溃疡创面用双氧水及生理盐

水清洗干净,对不易除去的创面“假膜”及老化坏死组织,用消毒无齿镊子夹取或用刮匙轻轻刮掉,然后取云南白药粉适量撒在创面,用无菌纱布包扎,2日换药1次,一般2周即可治愈。

- 10 治疗脓疱疮(又称“黄水疮”) 先用生理盐水清洗患处,擦干后将云南白药粉直接涂擦患处,对病情较重者早晚各用1次,1周即可治愈。
- 11 治疗新生儿脐炎 用75%乙醇或白酒洗脐部,取云南白药粉0.25~1.0g用注射用水或温水调成糊状,外敷脐部,以消毒纱布覆盖,胶布固定。每日或隔日换药1次,一般2~3天即可痊愈。尤其对伴有渗血及肉芽组织增生者疗效更好。
- 12 治疗急性乳腺炎 用云南白药与保险子共研为细末,加入凡士林调成糊状,外敷乳房肿处,肿块很快消散。
- 13 治疗牙痛 用水将云南白药调成糊状,塞于龋洞、牙周或牙根部,用药3~5min即可止痛。
- 14 治疗肋软骨炎 取云南白药2~4g,用黄酒或75%乙醇调成糊状,置于肋软骨下压痛部位,胶布固定,每日换药1次。此法对肋软骨炎单发者效果最佳,对发病急、疼痛剧烈者疗效好。一般用药3~5次,最多8次即愈。
- 15 治疗疔疖脓肿 取50%乙醇调云南白药成糊状,涂于患处。每日2~3次,直至痊愈。
- 16 治疗咯血 取云南白药1瓶,食醋适量,调成糊状,贴双足涌泉穴,连敷24h。
- 17 治疗甲状腺结节病 先用温水冲服保险子1粒,后将云南白药与50°~60°米酒调成糊状直接涂布于肿物上,然后用纱布覆盖,再加一层塑料薄膜,最后用胶布固定。数小时后用乙醇湿润,每日浸润3~4次。24h重新换敷1次,2周为1个疗程,3个疗程可全消。
- 18 治疗顽固性婴儿湿疹 先将患处用双氧水清洗干净,然后用绵签擦干,撒上一层云南白药,外用消毒纱布覆盖,胶布固定。一般用药1天后渗液明显减少,8~10天即可痊愈。

(2008-10-29收稿)