

化痰利水法治疗顽固性咳嗽

罗中秋 夏润珍

(江西省丰城市中医院 丰城 331100)

关键词: 顽固性咳嗽; 化痰利水法

中图分类号: R 256.11

文献标识码: B

文章编号: 1671-4040(2003)04-0043-01

杨某某, 女, 42 岁, 2001 年 10 月 17 日诊。诉咳嗽 3 个月余, 初因感冒(发热, 恶寒, 微咳), 经某医给予肌注青霉素、卡那霉素针剂并口服螺旋霉素片、川贝枇杷浆等, 发热、恶寒症状消失, 但咳嗽加剧, 日夜不断, 涕泪并流, 胸闷不舒, 口干喜热饮, 纳呆乏力, 遍尝中西止咳药治疗月余毫无寸功。胸部透视: 双肺未见异常。血、尿常规亦正常。舌质淡红、苔薄白, 脉弦细。此为外感咳嗽, 过早使用抗生素及寒凉滋腻之糖浆剂, 导致外邪郁结于肺, 肺失宣肃, 故久咳不止。然, 久咳入络, 络有停痰, 痰兼气滞, 气滞水不行, 水又为生痰之源, 痰水互患则咳而不已。若以一般治咳方法论治自难获效, 当另辟蹊径, 采用化痰通络、利水消痰之法, 方可使此类久咳、顽咳之症得以治愈。处方: 桃仁、当归、川芎、地龙各 9g, 麻黄 6g, 葶苈子、茯苓、桔梗、枳壳各 10g。3 剂, 每日 1 剂, 水煎, 分 2 次温服。二诊: 症状稍有好转, 但仍咳嗽痰多, 色白, 续以前方再服 3 剂。三诊: 咳嗽大减, 诸症皆平, 守前方加白术 12g, 3 剂, 药尽而愈。

讨论: 《杂病源流犀烛》曰: “邪积胸中, 阻塞气道, 气不

宣通为痰……为血。”在生理上, 肺主气, 司呼吸, 主宣发肃降, 通调水道以使体内水湿下输膀胱; 肺朝百脉, 能调节血液的运行。在病理状态下, 肺的宣发肃降功能失司则水湿停聚成痰, 血行不畅而成瘀。本病主要因外邪袭肺失治、误治, 以致闭门留寇, 外邪遏抑于肺, 肺失宣降, 痰水互患, 故而咳嗽迁延不愈。采用化痰利水法治疗本病, 既符合辨证论治法则, 亦符合辨病要求。因化痰可“化”已成之痰, 利水能抑制痰的生成而“利”未成痰之水。本方中桃仁、当归、川芎化痰通络而化已成之痰, 如桃仁, 《本草纲目》载: “瘀血血闭……止咳逆上气, 消心下坚硬……治血结。”可见桃仁不单纯有祛瘀血的作用, 还有祛痰止咳作用。当归、川芎能改善心肺气血运行, 肃降肺气而治咳; 葶苈子苦降辛散, 长于降泻, 是泻肺消痰、利水之要药; 麻黄宣肺利水, 化痰平喘以止咳; 地龙、茯苓宣降肺气, 利水平喘, 导水从小便而去, 利未成痰之水; 桔梗配枳壳, 一升一降, 使肺内壅塞之气得以疏通, 气机得畅则痰去痰才易化。诸药合用, 相辅相成, 故能收到较好的疗效。

(收稿日期: 2003-03-19)

血康胶囊治疗血小板减少性紫癜 52 例

江爱兰¹ 周华锦²

(1 江西省贵溪市中医院 贵溪 335400; 2 鹰潭铁路医院 江西鹰潭 335002)

关键词: 血小板减少性紫癜; 血康胶囊

中图分类号: R 554.6

文献标识码: B

文章编号: 1671-4040(2003)04-0043-02

血康胶囊(江西省贵溪制药厂生产)具有活血化瘀、消肿散结、凉血止血作用, 主要用于原发性及继发性血小板减少性紫癜的治疗。我院于 2001 年 5 月~2002 年 12 月期间收治该类患者 52 例使用该胶囊治疗, 取得较好疗效。现报告如下:

1 临床资料

52 例中, 男性 14 例, 女性 38 例; 年龄最小 9 岁, 最大 60 岁, 平均 35 岁。以上患者 27 例符合 1986 年中华血液学会修订的标准为原发性血小板减少性紫癜, 25 例符合《实用内科学》第 9 版制定的继发性血小板减少性紫癜。中医辨证为血热妄行证, 斑色鲜红或暗紫, 甚或发黑, 起病急骤, 发热, 烦渴, 溺赤, 大便秘, 舌红、苔黄, 脉滑数或弦数。病情轻重分级: 轻度为四肢肌肤散在斑点或月经增多, 血小板 $>50 \times 10^9/L$, 15 例; 中度为四肢肌肤密集斑点, 或波及全身, 或大量鼻衄、齿衄、月经过多等, 血小板 $30 \sim 50 \times 10^9/L$, 20 例; 重度为斑点密

集, 波及全身, 或大量鼻衄或血崩等, 血小板 $<30 \times 10^9/L$, 17 例。

2 治疗方法

轻、中度每次 1 粒, 每日 3 次, 口服; 重度每次 2 粒, 每日 3 次, 口服。1 个月为 1 个疗程。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 临床缓解: 血小板恢复正常, 无出血症状, 持续 3 个月以上, 体征消失, 持续 2 年以上无复发者。显效: 血小板升至 $50 \times 10^9/L$ 以上, 或较原水平上升 $30 \times 10^9/L$ 以上, 无或极少出血症状, 体征减少, 持续 3 个月以上。无效: 血小板计数及出血症状无改善。

3.3 治疗结果 见表 1。

表 1 临床疗效情况

类型	例数	临控	显效	有效	无效	显控率(%)	总有效率(%)
重度	17	1	7	6	3	47	85
中度	20	3	7	8	2	50	90
轻度	15	8	4	3	0	80	100

化疗不良反应的中医治疗

喻生保 辛小红 邓勇

(江西省万载县人民医院 万载 336100)

关键词:抗肿瘤药;化疗反应;中西医结合疗法;升白汤加减;和胃降逆汤;固肾汤系列方

中图分类号:R 453.9

文献标识码:B

文章编号:1671-4040(2003)04-0044-01

笔者从 1993 年开始,采用中药防治化疗后出现的常见不良反应,取得了明显疗效。现分述如下:

1 骨髓抑制

现有抗肿瘤药大多均有不同程度的骨髓抑制不良反应,可引起血红蛋白、白细胞、血小板不同程度的下降,其中以白细胞下降尤为常见。笔者根据中医理论,认为化疗后引起的白细胞下降,乃毒物(抗癌药物)进入人体,戕害人体的正气,使人气血不和、脾肾亏虚,再加上癌症患者正气本已大虚,两虚相得,乃致本病。故临床多见神疲乏力、头晕胸闷、食欲不振、恶心呕吐、舌淡白、脉沉细等气血两虚之象。若患者病程日久或多次化疗,病情可能加重,出现畏寒怯冷、面色少华、胸闷气短、浮肿、身体消瘦等脾肾两虚之证。故其治疗当以扶正补虚为其根本治疗大法。在临床上喜用升白汤加减治疗。其药物组成为:鸡血藤 30g,黄芪 30g,紫河车粉(吞服) 6g,补骨脂 10g,当归 10g。血虚为主者,加首乌 10g、阿胶 10g;气虚为主者,加党参 20g;肾阳虚者,加锁阳 10g、巴戟天 10g;肾阴虚者,加女贞子 15g、旱莲草 15g;纳差者,加炒麦芽 20g、神曲 10g;恶心呕吐者,加半夏 6g、陈皮 6g。

升白汤以鸡血藤、黄芪、当归益气养血;紫河车血肉有情之品大补气血,温肾益精,并以补骨脂温肾助阳。合而用之,共奏益气养血、健脾补气之功。曾用此方治疗化疗后白细胞减少症 36 例,显效(用药 1 周后白细胞已正常) 20 例,有效(用药 2 周后白细胞正常,或白细胞虽未正常,但白细胞净增值 $>2.0 \times 10^9/L$) 12 例,有效率为 88.8%。

2 呕吐反应

呕吐反应是化疗过程中最常见的不良反应。一般止吐药对化疗呕吐反应治疗效果较差,而一些新型止吐药如枢复宁、恩丹西酮等则由于价格昂贵,病人难以承受。笔者认为,化疗后的呕吐反应,乃由于抗癌药物进入人体内,损伤脾胃,引起脾胃虚弱,胃气上逆所致。故其治疗,应以补虚祛毒、和胃降逆为治疗大法。笔者采用中西医结合办法,在西药一般止吐药物的基础上加服和胃降逆汤治疗化疗引起的呕吐反应有显著疗效。和胃降逆汤药物组成为:陈皮 6g,法半夏 6g,公丁香 10g,旋覆花 10g,白术 10g,党参 20g,黄芪 20g,生大

黄 3g,生甘草 6g。方中党参、黄芪、白术补脾益气以固其本,陈皮、半夏、丁香、旋覆花降逆胃气以止其呕,再加以小剂量大黄祛毒外出,共奏扶正祛邪、和胃降逆之功。如果患者体虚较甚或大便稀溏,则大黄可不必应用,以免伤正。

笔者从 1993 年开始对化疗方案中含有高度致吐作用的顺铂一药的患者 32 例,采用和胃降逆汤治疗,结果显效(治疗后呕吐反应为毒性反应分级中的 0~1 级) 18 例,有效(治疗后呕吐反应为 2 级者) 9 例,无效(治疗后呕吐反应仍达 3~4 级者) 5 例,总有效率为 84.3%。而西药对照组(不含枢复宁等新型止吐药物者) 总有效率为 54.5%,经 χ^2 检验, $P < 0.05$, 2 组差异有显著性意义。

3 肾损伤

不少化疗药物在化疗过程中都会引起不同程度的肾脏损害,甚者可导致急性肾功能衰竭。为了防治化疗药物的肾损害,我采用固肾汤系列方剂培补脾肾,温阳化气,活血利水,效果堪称满意。具体用法是:化疗前 3d 采用固肾汤 1 号(熟地、淮山、旱莲草各 15g,茯苓、枸杞、女贞子各 12g,白术、山茱萸各 10g,杜仲 6g) 方培补脾肾,先固其本,以防药毒内戕;化疗时用固肾汤 2 号[女贞子、旱莲草、熟地、茯苓、泽泻各 15g,炒甲珠 10g,生大黄(后下)、红花各 6g,肉桂 3g] 方,意在温阳化气,活血行水,以加速药毒外排;化疗后出现肾功能衰竭者,改用 3 号方(赤芍、女贞子、旱莲草、茯苓、白术各 15g,泽泻 10g,桂枝、红花各 6g) 以滋阴补肾、祛瘀通闭以改善肾功能。

笔者曾用中药固肾汤系列方剂防治大剂量顺铂化疗引起的肾脏损害 52 例,无效(肌酐、尿素氮不正常) 2 例,有效(肌酐、尿素氮正常) 50 例,总有效率为 96.2%;而西药水化利尿组总有效率为 93.3%;2 组疗效无显著性差异 ($P > 0.05$)。可见中药固肾汤系列方剂防治化疗药物引起的肾脏损害,疗效确切。临床观察表明,运用中药防治化疗后出现的各种不良反应,不仅可以明显减轻其不良反应,而且可以明显提高患者的生活质量,使病人树立起战胜肿瘤的信心和勇气,帮助病人顺利完成化疗。

(收稿日期:2003-03-05)

在这些患者的治疗中只有 1 例出现轻微恶心、呕吐症状,其余均无明显的毒副作用及不良反应。

4 讨论

血康胶囊的主要成分是肿节风,药理研究表明血康胶囊可显著缩短小鼠断尾出血时间及凝血时间,能明显加强给药后兔血块收缩。对正常小鼠血小板数量无明显作用,但对阿糖胞苷引起的血小板下降有明显抑制作用,能明显抑制兔血

栓形成,能明显增加小鼠免疫指数,具有活血化瘀等功能。本院通过对 52 例患血小板减少性紫癜病症用血康胶囊治疗也证明具有显著的活血化瘀、消肿散结、凉血止血的功能,适用于血热妄行的皮肤紫斑、原发性及继发性血小板减少性紫癜。其治疗结果是:显控率为 57.69%,总有效率为 90.38%,无效率为 9.62%。是目前我院治疗该病的首选良药。

(收稿日期:2003-03-19)