

柴胡二陈汤加味治疗慢性支气管炎急性发作 63 例

谢慧明 刘丰兰

(江西省安远县人民医院 安远 342100)

关键词:慢性支气管炎急性发作;中西医结合疗法;柴胡二陈汤;头孢拉定

中图分类号:R 562.2

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2005)06- 0039-01

慢性支气管炎急性发作是临床常见病、多发病。近年来,笔者学习运用陈瑞春教授的经验^[1],用柴胡二陈汤加味治疗 63 例,取效满意。现小结如下:

1 临床资料

63 例均为门诊患者,男 42 例,女 21 例;年龄 40~78 岁,平均 51.2 岁;病程 2~35 年,诊断以《中医病证诊断疗效标准》^[2](ZY / To 01.1~001.9-94)为据,均为慢性支气管炎急性发作。主症为:咳嗽、咯痰或喘息,反复发作,连续 2 年以上或连续发病 3 月以上者。急性发作期查血白细胞总数和中性粒细胞可轻度增高;两肺听诊可闻及呼吸音增粗,或伴散在于湿性啰音;肺部 X 线摄片可见肺纹理增粗。均排除其他心肺疾病引起的咳嗽、咯痰。

2 治疗方法

用柴胡二陈汤加味:党参 15g,柴胡、黄芩、半夏、葶苈子、苏子、陈皮各 10g,茯苓 20g,炙甘草 6g,大枣 4 枚,生姜 3 片。加减:挟风寒者酌加炙麻黄 6g、荆芥 10g,挟风热者酌加桑叶 10g、桑白皮 15g,痰湿偏盛者酌加白术、厚朴各 10g,肺气虚甚酌加炙黄芪 15g、五味子 6g。每日 1 剂,水煎 2 次,饭后温服。若实验室检查血白细胞增高者,可配合用 5%葡萄糖氯化钠注射液 250mL,加头孢拉定 4g,静脉滴注,每日 1 次,连用 3~4d。7d 为 1 个疗程,3 个疗程后统计疗效。

3 治疗结果

治愈 47 例(咳嗽、咯痰消失,2 周以上未发作),好转 11 例(咳嗽减轻,咯痰减少),未愈 5 例(症状无明显改善),总效率为 92.1%。服药时间最长 21d,最短 7d,平均 14d。

4 病案举例

陈某,男,64 岁。2002 年 12 月 10 日初诊。反复咳嗽、咯痰 10 余年,4d 前因不慎受凉,咳嗽、咯痰加重,伴胸闷气紧,曾用西药抗炎、抗病毒等治疗好转不显而求诊中医。诊见:咳嗽,胸闷气紧,咯痰量多,痰色白质黏。稍感恶寒发热,全身酸楚,神疲乏力,纳减,便溏。体温 37.8℃,呼吸 26 次/min,双肺呼吸音粗糙,两肺底可闻及少许湿啰音。舌质淡红,苔薄白

腻,脉浮滑略数。实验室检查:血白细胞 10.8× 10⁹/L。X 线胸片示:两肺纹理增粗。诊为慢性支气管炎急性发作,辨证属素体虚弱,痰饮内伏,复感外寒,痰湿壅肺所致。治以扶正解表,宣肺止咳,燥湿化痰。处方:党参 15g,柴胡、黄芩、半夏、陈皮、白术、葶苈子、苏子、荆芥各 10g,茯苓 20g,炙麻黄、炙甘草各 6g,生姜 3 片,大枣 4 枚。3 剂,每日 1 剂,水煎 2 次,饭后温服。二诊(12 月 13 日):咳嗽、胸闷气紧减轻,咯痰减少,体温正常。舌质淡红,苔薄白腻,脉浮滑。上方去炙麻黄、荆芥,续服 5 剂,用法同前。三诊(12 月 18 日):咳嗽、胸闷气紧基本消失,咳少许白痰,食纳增加,精神转好。舌质淡红,苔薄白,脉缓滑。守方续服 5 剂后诸症消失。嘱其注意调摄,防寒保暖,避免受凉。随访半年未复发。

5 体会

慢性支气管炎属中医学咳嗽、哮喘范畴。是由于呼吸道反复感染及过敏因素等原因引起支气管壁充血水肿、细胞浸润、平滑肌痉挛等病理改变,临床以咳嗽、咯痰或有喘息及反复发作为特征。患者往往素体虚弱,痰饮内伏,易复感外邪而急性发作。柴胡二陈汤即小柴胡汤合二陈汤组成。因患者多有肺气不足,经常罹患外感,一味解表发汗有伤肺气,故用调和寒热的小柴胡汤发中有收,攻中有补以祛外邪。而内有痰饮,用二陈汤理气化痰,加葶苈子、苏子降气消痰。柴胡二陈合用,可谓是安内攘外,各建其功,体现了整体辨证的优势^[3]。现代实验研究亦证实,小柴胡汤具有很好的抑菌、抗炎,镇咳、祛痰及抗变态反应、松弛气管平滑肌等作用^[4]。临证再视兼变,适当加减,故对慢性支气管炎急性发作具有良好疗效,值得临床效法运用。

参考文献

[1]陈瑞春.陈瑞春论伤寒(增订本)[M].长沙:湖南科学技术出版社,2002.181~193
[2]李文瑞,李秋贵.伤寒论汤证论治[M].北京:中国科学技术出版社,2000.670~673

(收稿日期: 2005-06-20)

根据病程形态的多型性、弥漫性、变厚和浸润、有瘙痒等,即可诊断为湿疹。

2 治疗方法

2.1 取曲安缩松注射液 5mL,酌情加 1%利多卡因注射液,给肛周病变部位行皮下局部封闭,15d1 次。一般注射 1 次即可。

2.2 内服中药治宜清热利湿止痒,可试用下列药物:苍术 10g,黄柏 10g,苦参 12g,地肤子 12g,生山栀 10g,龙胆草 3g,粉草 10g,生甘草 10g,车前草 10g,夜交藤 15g,珍珠母 30g(先煎),生牡蛎 30g(先煎),山药 10g,地骨皮 10g,紫草 10g,地榆 10g 加减。

2.3 外用药物 可用明矾 30g,朴硝 30g,五倍子粉 30g,硼酸 30g,用开水 1 000mL 冲匀,先熏肛周病变部位,待稍凉后再坐浴,每天 1 次,每次 10~15min。7d 为 1 个疗程。

3 讨论

曲安缩松为长效肾上腺糖皮质激素,具有强而持久的抗炎、抗过敏作用,佐以清热利湿止痒之中药内服外洗,可以干扰机体的体液免疫,减少组织胺释放,从而减轻血管舒张及降低毛细血管通透性以减少渗出,从而促进病变组织的再生和痊愈。

(收稿日期: 2005-05-12)