

中医药辨证治疗小儿支气管哮喘症 50 例疗效观察

欧之洋 银赞

(四川省邛崃市中医院 邛崃 611530)

摘要:目的:观察定喘汤加蝉蜕、蚯蚓治疗小儿支气管哮喘症的疗效。方法:将 100 例小儿支气管哮喘症患者随机分成治疗组和对照组各 50 例。治疗组采用定喘汤加蝉蜕、蚯蚓治疗;对照组采用抗生素和激素抗炎,佐用小兒止咳糖浆治疗。7 d 为 1 个疗程,1 个疗程结束休息 1 d,再进行第 2 个疗程治疗,2 个疗程结束后,结合随访,比较两组疗效。结果:治疗组总有效率为 98.0%,对照组总有效率为 84.0%。两组比较有显著性差异($P < 0.05$)。结论:定喘汤加蝉蜕、蚯蚓治疗小儿支气管哮喘症临床疗效优于西医常规治疗。

关键词:定喘汤;蝉蜕;蚯蚓;支气管哮喘症;中医药疗法

中图分类号:R 725.6

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.04.028

2005 年 5 月~2008 年 5 月,笔者采用定喘汤加蝉蜕、蚯蚓治疗小儿支气管哮喘症 50 例,收效满意。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 100 例均为我院门诊及住院病人,临床随机分为两组。治疗组 50 例,男 30 例,女 20 例;年龄 <1 岁 3 例,1~3 岁 20 例,3~12 岁 27 例;发热 >39 °C 8 例,37.5~38.9 °C 32 例,<37.5 °C 10 例。对照组 50 例,男 27 例,女 23 例;年龄 <1 岁 3 例,1~3 岁 22 例,3~12 岁 25 例;发热 >39 °C 8 例,37.5~38.9 °C 32 例,<37.5 °C 10 例。所有病例均有咳嗽、咳痰、气急、气喘、喉中哮鸣,甚则鼻翼煽动、口唇紫红。其中三凹征 8 例(治疗组、对照组各 4 例),纳差 82 例,便秘 20 例,便溏 5 例,咽喉红肿 80 例;舌质红、苔薄黄 38 例,舌质红、苔黄腻 32 例,舌质红、苔薄白 12 例,舌质淡红、苔白腻 18 例;中医辨证:风热型 28 例,痰热型 42 例,风寒型 12 例,痰湿型 18 例;病程短者 1 个月,长者 10 年。中医诊断标准参照国家中医药管理局 1994 年颁布的《中医病证诊断疗效标准》。

1.2 治疗方法 治疗组采用定喘汤加蝉蜕、蚯蚓煎剂口服。基本药方:白果 12 g(去壳砸碎炒黄入药),麻黄 8 g,苏子 8 g,款冬花 10 g,杏仁 6 g,桑皮 10 g,黄芩 8 g,法半夏 8 g,甘草 5 g,蝉蜕 10 g(去足),蚯蚓 10 g(烘干)。若发热重加生石膏 20 g,痰多加天竺黄 5 g,便秘加制大黄 4 g,便溏加炒白术 6 g,茯苓 6 g;每日 1 剂,加水 500 mL,煎取 100 mL,分 2 次服,3 岁以内小兒酌情减量。对照组采用抗生素及激素抗炎,佐用小兒止咳糖浆。两组均 7 d 为 1 个疗程,1 个疗程结束休息 1 d,再进行第 2 个疗程,2 个疗程结束后随访评定疗效。

2 疗效观察

2.1 疗效标准 参照国家中医药管理局 1994 年颁布的《中医病证诊断疗效标准》拟定。显效:咳喘症状消除,肺部听诊干湿罗音及哮鸣音消失,经善后

调理指导一年内未再发生小儿支气管哮喘症;好转:咳喘缓解,肺部干湿罗音显著减少,反复发作次数减少、减轻;无效:咳喘仍频繁发作,肺部听诊干湿罗音仍无好转。

2.2 治疗结果 治疗组有效率为 98.0%,对照组为 84.0%,两组资料经统计学方法处理比较,有显著性差异($\chi^2 = 5.98, P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组临床疗效比较 例(%)

组别	n	显效	好转	无效	总有效率(%)
治疗组	50	45(90.0)	4(8.0)	1(2.0)	98.0
对照组	50	40(80.0)	2(4.0)	8(16.0)	84.0

3 讨论

小儿支气管哮喘症是由多种细胞,特别是肥大细胞、嗜酸性细胞和淋巴细胞参与的慢性变态反应性疾病^[1]。其病因及发病机制极为复杂,遗传、免疫、感染和环境等多种因素共同影响小儿哮喘症的发生和发展。有的专家学者认为,感染和环境因素是决定过敏体质个体是否发生小儿支气管哮喘症的关键因素。有的专家学者指出,病毒感染及呼吸道支原体、衣原体等感染因素造成小儿呼吸道细胞组织的炎性变态反应是造成小儿支气管哮喘主要因素^[2]。各种病毒、细胞、支原体等感染,造成支气管炎症细胞变态反应,分泌、释放病理性物质,反复刺激支气管上皮细胞,造成恶性循环,加重局部炎症反应过程,活化嗜酸性细胞进而引发小儿支气管痉挛,加重小儿支气管哮喘症的病情,是形成小儿哮喘症的主要病理因素^[3]。西医在预防和治疗小儿支气管哮喘症方面有许多方法,但临床治疗上亦感到比较棘手,目前常采用抗感染激素及止咳平喘等综合方法治疗,因常反复发病,长期疗效及预后较差。

中医认为,小儿支气管哮喘症的发病是由内外因素相互作用产生的,常因素体不足,痰湿内盛,腠理不固,在外感和其它因素的作用下,触动素体伏痰,以致痰阻气道,失于宣肃,肺气上逆而发病。痰邪久伏,一触即发,故反复发作不已。又由于痼痰久留,蕴而化热,痰热互结,久病成瘀,逐成顽疾。定喘

汤方出《摄生众妙方》，功能宣肺平喘，清热化痰。主治风寒外束、风热外袭、痰热内蕴、痰多气急、咳嗽哮喘等病证。方中麻黄宣肺定喘；苏子、杏仁、半夏化痰降逆；桑皮、黄芩、款冬花清热肃肺；甘草调和诸药以缓急；白果不仅可定喘、平喘，且可敛肺，以防麻黄耗散肺气。加入虫类药物蝉蜕、蚯蚓能解毒祛邪，有防过敏、机体变态反应的功用。方中药用麻黄，颇受医家赞誉。费伯雄^①说：“治痰先理气，不为疏泄，则胶固不通，此定喘用麻黄之意也。”张秉成^②说：“夫肺为娇脏，畏寒畏热，其间毫发不容，其性亦以下行为顺，上行为逆。若为风寒外束，则肺气壅闭，失其下行之令，久则郁热内生，于是肺中之津液郁而为痰，哮喘等疾，所由来也。然寒不去，则郁不开，郁不开则热不解，热不解则痰亦不能遽除，哮喘等疾，何由而止？故必以麻黄、杏仁开肺疏邪，半夏、苏子、白果化痰降浊，黄芩、桑皮之苦寒，除郁热而

降肺，款冬、甘草之甘润，养肺燥而益金，数者相助为理，以成其功，宜乎哮喘痼疾，皆可愈也。”

笔者在临床观察到大多数小儿支气管哮喘症患者，在服此方剂 1 个疗程(7 d)后，症状基本缓解，再服 1 个疗程巩固能基本痊愈，以后酌情调理脾胃，扶正固本，增强体质，提高免疫力，可防止反复发作，值得业者探讨借鉴。

参考文献

[1]中华医学会呼吸病学分会哮喘学组.支气管哮喘定义、诊断、分级及疗效判断标准(修正方案)[J].中华结核和呼吸杂志,1993,41(16):5-8
 [2]王茸,王洪,金伯,等.支气管哮喘患儿血清 IL-8、SIL-2R 水平变化及其意义[J].辽宁医学杂志,1997,11(4):183
 [3]赵莉,麦贤茅,擅卫平,等.哮喘患儿 IL-4、IL-12-IGE 水平的初步研究[J].临床儿科杂志,2001,19(1):9
 [4]南京中医学院.中医方剂学讲义[M].上海:上海科学技术出版社,1964.209-210,356

(收稿日期: 2011-02-16)

提壶揭盖法治疗产后尿潴留 30 例

王百苗

(浙江省杭州市余杭区中医院 杭州 310026)

关键词:尿潴留;产后;提壶揭盖法

中图分类号:R 714.46

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.04.029

产后尿潴留是妊娠产后多见病之一，常见于难产及产程较长者，特别是高龄产妇。产后小便潴留，影响子宫的收缩，给患者带来极大的痛苦。提壶揭盖法是后世医家在《素问·阴阳应象大论篇》“其高者引而越之，其下者引而竭之”及“上病下取、下病上取”的理论基础上加以发挥，用于临床的一种方法。笔者采用提壶揭盖法治疗产后尿潴留 30 例，疗效满意。现介绍如下：

1 临床资料

1.1 一般资料 30 例产后尿潴留的患者，均经阴道分娩。其中初产妇 22 例，经产妇 8 例；年龄最小 20 岁，最大 35 岁；其中产程较长者 16 例，之前均进行过局部热敷、按摩、导尿、新斯的明肌注等治疗而未见效。

1.2 治疗方法 基本方剂组成：升麻、桔梗、杏仁、紫菀、甘草、黄芪、党参。兼见神疲乏力、面苍白、气虚甚者加重黄芪用量；兼外感者加用荆芥、防风；如有舌苔黄腻、脉滑数者加泽泻、通草以清热利水；兼有血瘀者，加用当归、川牛膝等。每日 1 剂，水煎早晚分服。重者日服 2 剂。

1.3 治疗结果 恢复自主小便为治愈。30 例患者全部治愈。服药最少者 1 剂，最多者 5 剂，平均 3

剂。总有效率 100%。

2 典型病例

谢某，女，26 岁，2009 年 6 月 20 日孕足月初产 1 女婴。产后小便点滴不通，自觉腹痛腹胀，经用利尿剂与新斯的明，效果不佳，后改用导尿管，予留置导尿管。3 d 后，拔掉导尿管，小便不通如故，少腹胀急疼痛，伴倦怠乏力、少气懒言、面色欠华，舌淡苔白腻，脉缓弱。考虑产后气虚不能驱浊，湿浊尿液潴留膀胱。治以提壶揭盖，补气升清，化气行水。药用：黄芪 30 g，桔梗 12 g，白术 10 g，升麻 10 g，杏仁 10 g，紫菀 10 g，茯苓 15 g，通草 10 g，当归、陈皮各 10 g，甘草 6 g。3 剂，水煎服，每日 1 剂，分 2 次内服。1 剂后，小便如注。3 剂后，小便如常，痊愈出院。

3 讨论

《素问·宣明五气篇》云：“膀胱不利为癃，不约为遗溺。”产后尿潴留属中医“癃闭”范畴。本病发生的机理，主要是膀胱气化失职所致，而导致膀胱气化失职的原因与肺、肾有密切关系，因肾司二便，与膀胱互为表里，肺主一身之气，通调水道，下输膀胱。经云：“肺为华盖，宗气藏于其中，主宰一身之气，通调水道，下输膀胱。”产后尿潴留缘于产妇产时劳气伤气，或失血过多，气随血（下转第 74 页）