

沙参麦冬杏贝汤治疗 40 例感染后咳嗽疗效观察

王海明 张峰 叶甫澄
(浙江省嘉兴市中医院 嘉兴 314000)

摘要:目的:观察沙参麦冬杏贝汤治疗感染后咳嗽的有效性。方法:随机、平行对照临床试验设计,选择符合研究标准的感染后咳嗽患者 80 例,治疗组 40 例给予沙参麦冬杏贝汤治疗,对照组给予酮替芬、多索茶碱缓释片、复方甘草合剂治疗,观察疗效及中医证候积分变化情况。结果:治疗 1 周后,两组有效率分别为 97.5%及 80.0%,治疗组优于对照组($P<0.05$),中医证候积分改善治疗组优于对照组($P<0.05$)。结论:沙参麦冬杏贝汤可有效治疗感染后咳嗽。

关键词:咳嗽;感染;沙参麦冬杏贝汤;中医药疗法

中图分类号:R 256.11

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.01.016

感染后咳嗽(post-infectious cough, PIC)是指各种病原体如细菌、病毒、支原体、衣原体等所致的呼吸道感染后继发的咳嗽,以刺激性干咳或咳少量白

Buysse D.J. 教授编制的匹兹堡睡眠质量指数表(PSQI),于治疗开始和每个疗程结束时评定患者的睡眠质量。PSQI 量表共 23 个条目,7 个成分,每个成分按 0、1、2、3 分评分,累计各成分分为 PSQI 总分,以 $PSQI \geq 8$ 分作为判断有无睡眠质量问题的界值,治疗后减分 >5 分为治愈,减分 3~5 分为显效,1~2 分为有效,0 分为无效。

1.5 治疗结果 46 例患者经调奇经通八脉针刺法治疗 1~3 个疗程后,治愈 12 例(26.1%),显效 20 例(43.5%),有效 10 例(21.7%),显愈率为 69.6%,总有效率为 91.3%,无效 4 例(8.7%)。

2 典型病例

肖某,男,65 岁,已婚,初诊日期 2008 年 5 月 10 日。患者 25 年前因干部考核提干等事情出现夜间入睡困难,每晚睡在床上辗转反侧,一般要在凌晨一二点才能入睡,四点左右就会醒来,醒后不能再入睡,并诉在短暂睡眠期间梦幻不断,白天头晕头痛,精神疲惫,无精打采。平素喜叹气,自觉胸胁乳房处有股气在窜动,大便干,二三日一解,纳食一般,小便平,舌质干红,苔薄黄,脉弦滑。曾多处求医问药,长期靠服用地西洋 2 片才能保持每晚睡 4 h 左右,且睡眠时仍旧做梦不断。经人介绍,来我科求治。诊断为失眠,证属肝郁脾虚、痰火内扰。针刺选穴:百会、印堂、气海、内关、照海、申脉、肝俞、脾俞、太冲。操作方法:照海用补法,申脉、太冲用泻法,余穴平补平泻,留针 30 min。经治 1 个疗程,患者睡眠症状明显改善,地西洋改服 1 片,再治 1 个疗程,失眠症状基本消失,不需要再服用地西洋,再巩固治疗 1 个疗程,随访半年,病无复发。

3 讨论

《黄帝内经》认为,睡眠是以神的活动为纲纪,营卫二气的出入运行为枢纽,阴阳跷脉的气血流注

黏痰为临床特征。本病发病率较高,在未经选择的有上呼吸道感染病史的患者中,其发生率为 11%~25%^[1],但现代医学缺乏有效治疗手段,以对症治疗为兆始,五脏生理功能(藏精化气生神)为根柢的重要生命活动。故而失眠多与阴阳、气血、五脏功能失调有关,在这一宗旨指导下,我们采用调奇经通八脉针刺法治疗失眠,重用与奇经八脉相关的穴位,旨在调神通阳,益气养血,平衡阴阳,以加速失眠患者的康复。

3.1 取督脉经穴以通阳健脑调神 督脉为阳脉之海,总督一身之阳气,统领诸经,对各经脏腑病变及神志病均有调节作用,其经脉入属于脑循行头顶正中,故其经穴百会以及督脉上的印堂穴具有通阳健脑调神之功。

3.2 取任脉经穴以益阴养血安神 任脉行于腹胸之正中,总任一身之阴,为阴脉之海,足三阴经在小腹之交会,使肝脾肾经通过任脉而相互联系,肝藏血,脾统血为后天之本,肾为先天之本,所以任脉有益阴养血之功,故我们选用该经的气海穴,以益阴养血补气安神。

3.3 取通于阴维脉的内关穴解郁安神 内关归属于手厥阴心包经,通于阴维脉,阴维脉与足三阴经并合于任脉,又与足阳明胃经相合,刺之该穴有镇静安神、清心除烦、宽胸解郁的作用,是治疗心神血脉病证的要穴。

3.4 调跷脉平衡阴阳濡养眼目以安神 阴阳跷脉是涉及人体阴阳二气的重要奇经,又通于脑及目,与睡眠关系密切,阴阳跷脉气之盛衰与寐寤有直接关系,并主交通一身阴阳之气,其脉气推动营卫二气运行,阳入于阴则寐,阴出于阳则寤,实乃寤寐之兆始,故我们重用通于跷脉的照海补之于阴、申脉泻之于阳,以调节平衡阴阳,濡养眼目以安神。

参考文献

[1]孙巧云,穆秀华,李爱华.辨证治疗失眠的体会[J].实用中西医结合临床,2009,9(6):68

为主。感染后咳嗽虽可见多种中医证型,但“干咳、痰少”的临床特点与中医燥咳症状符合,故笔者自拟沙参麦冬杏贝汤治疗本病,取得较好的疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 2010年8月~2011年9月在我院就诊的80例患者,随机分为两组。治疗组40例:男26例,女14例,年龄(36.15±12.24)岁,病程(8.64±3.32)d。对照组40例:男22例,女18例,年龄(38.62±13.65)岁,病程(8.21±5.17)d。两组在年龄、性别、病程、病情严重程度上具有可比性。

1.2 纳入标准 诊断标准参照《咳嗽的诊断与治疗指南》^[2],呼吸道感染的急性期症状消失后咳嗽仍然迁延不愈,并排除合并其他气道疾病、妊娠或哺乳妇女、严重心肝肾脏系统疾病、对药物过敏及其他不适合参加本研究者。

1.3 治疗方法 治疗组:口服沙参麦冬杏贝汤,组成:北沙参30g,麦冬、花粉、玉竹、冬桑叶、生扁豆、杏仁、浙贝母各15g,甘草6g。每日1剂,2次分服。对照组:酮替芬1mg,po,bid;多索茶碱缓释片0.2g,po,bid;复方甘草合剂10mL,po,tid。两组均7d为1个疗程。

1.4 疗效判断 参照《中医病证诊断疗效标准》^[3]制定量化积分表,根据咳嗽、咽痒、痰黏轻重程度不同,计0~3分。疗效判定参照尼莫地平法:治愈:症状消失,中医证候积分较治前减少≥95%;显效:证候积分较治前减少70%~95%;有效:证候积分较治前减少30%~70%;无效:证候积分较治前减少<30%或病情未见好转或加重。

1.5 统计方法 应用SPSS 17.0统计软件,计数资料用卡方检验,等级资料采用秩和检验,计量指标用t检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效 见表1。

表1 两组疗效比较 例					
组别	n	治愈	显效	有效	无效
治疗组	40	10	16	13	1
对照组	40	4	10	18	8

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

2.2 中医证候积分 见表2。两组治疗前证候积分比较,差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。经过治

参考文献

[1]邱一真.辛伐他汀联合参麦治疗高血脂症的疗效观察[J].实用中西

疗后,两组积分均有显著改善($P<0.05$),组间比较治疗组优于对照组($P<0.05$)。

表2 治疗前后中医证候积分比较 ($\bar{X}\pm S$) 分

组别	n	治疗前	治疗后
治疗组	40	6.47±1.56	1.17±0.94
对照组	40	6.83±1.32	2.87±1.84

3 讨论

感染后咳嗽的发病机制尚未完全明确,可能与呼吸道上皮细胞的损伤、炎症、气道高反应、神经源性炎症及咳嗽敏感性增高等多种因素有关^[4]。本病西医无特异性治疗,抗生素治疗无效,咳嗽指南认为可以短期应用抗组胺 H_1 受体拮抗剂及中枢性镇咳药,少数病情顽固、迁延不愈者可短期试用吸入或者口服糖皮质激素治疗^[2]。但这些治疗方法只对部分患者有效,并可能出现嗜睡、食欲减退、恶心、便秘等不良反应。

中医学对于咳嗽的治疗具有独特的优势,疗效较好且毒副作用少。本病传统中医学并没有与之完全对应的分类,目前中医对本病证型分类较多,但多认为基本病机为邪恋肺卫、余邪未尽,从外感咳嗽论治。本病虽感受外邪引起,但病久外邪易入里化热伤津,且病初多使用解热镇痛药、抗生素等易伤阴亡液的药物,此时以刺激性干咳或咳少量白黏痰为临床特征,而无表证征象,与中医燥咳症状相符,故治以养阴润燥^[5]。沙参麦冬汤原为吴鞠通治疗“秋燥、肺胃阴伤”之方剂,本病虽证见于肺,其开源于胃,胃阴不足,肺津不继,故以沙参、麦冬清养肺胃,玉竹、花粉生津润肺,扁豆、甘草益气培中,冬桑叶清宣燥热,辅以杏仁、浙贝助津化痰止咳:共奏清养肺胃、生津润燥之功。与对照组相比,沙参麦冬杏贝汤能够提高临床疗效,尤其是临床症状改善方面具有一定优势,值得深入研究及推广应用。

参考文献

[1]许文兵,刘莎.感染后咳嗽的发病机制和尝试性治疗[J].中华全科医师杂志,2009,8(9):598-599
[2]中华医学会呼吸病学分会哮喘学组.咳嗽的诊断与治疗指南(2009)[J].中华结核和呼吸杂志,2009,32(6):407-413
[3]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,2004.1-2
[4]刘玉.感染后咳嗽的发病机制研究[J].浙江中西医结合杂志,2009,19(4):262-263
[5]刘琼.感染后咳嗽从燥论治思路探讨[J].四川中医,2010,28(9):32-33
(收稿日期:2011-10-08)

医结合临床,2010,10(6):9

[2]陆再英,钟南山.内科学[M].第7版.北京:人民卫生出版社,2008.807
[3]中华人民共和国卫生部.中药新药临床研究指导原则[S].第二辑.1995.171
[4]中国成人血脂异常防治指南制定联合委员会.中国血脂异常防治指南[J].中华心血管杂志,2007,35(5):390-419
(收稿日期:2011-10-08)