

止哮定喘汤治疗支气管哮喘 39 例

★ 童林萍 (浙江省温岭市第一人民医院 温岭 317500)

关键词:止哮定喘汤;支气管哮喘

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

自 2001 年以来,笔者用止哮定喘汤治疗支气管哮喘有较好效果,报道如下:

1 一般资料

共 68 例,均为我院门诊和住院患者。68 例随机分为两组:治疗组 39 例,男 22 例,女 17 例,平均年龄 31.2 岁;对照组 29 例,男 17 例,女 12 例,平均年龄 30.6 岁。两组在性别、年龄等方面无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

诊断主要依据临床表现和支气管哮喘的诊断标准^[1]。均排除心源性哮喘、喘息型慢性支气管炎、支气管肺癌、哮喘酸粒细胞浸润症等疾病。

2 治疗方法

两组均用氨茶碱针 0.25 g 静推,每日 2 次;强的松片每次 10 mg 口服,每日 3~4 次。治疗组加止哮定喘汤,药用炙麻黄、炙紫菀、苦杏仁各 10 g,南沙参、玄参各 15 g。若表证甚,伴恶寒发热者,加炒荆芥、炒防风各 10 g;内热甚加生石膏 30 g;痰多壅塞加射干 6 g,白芥子、葶苈子各 10 g;咳甚加款冬花、白前、枇杷叶各 10 g;肝胆火旺,目赤口苦,加山栀、丹皮、郁金各 10 g。水煎服,头煎加水 300 mL 取汁 150 mL。二煎加水 200 mL,取汁 100 mL,两煎药汁混合,早晚分 2 次

口服。对照组加等量生理盐水,分早晚口服。两组均治疗 5 天后进行疗效判定。

3 治疗结果

治疗组 39 例中临床控制(哮喘平息,听诊两肺哮鸣音消失)20 例,显效(哮喘明显减轻,听诊偶有哮鸣音)10 例,好转(哮喘减轻,听诊较少闻及哮鸣音)7 例,无效(哮喘发作症状无改善)2 例,总有效率为 94.9%;对照组 29 例分别为 10、7、4、8 例,72.4%。

4 讨论

支气管哮喘属中医学“哮喘”范畴,认为其病因与痰、火、气、时邪、宿根等多种因素有关,而哮喘之作与肺、脾、肾有关,“肺为贮痰之器”、“脾为生痰之源”、“肾为生痰之本”。肺、脾、肾三脏功能不足,痰伏于内,遇新感引动乃触发,所以哮喘之治,治标多以宣肺祛痰为主,治本多从肺、脾、肾着手。方中炙麻黄、苦杏仁宣肺平喘,炙紫菀润肺止咳,贝母清热化痰,南沙参、玄参滋阴润肺。全方宣肺平喘,清热化痰,滋阴润肺,故治疗支气管哮喘有良好效果。

参考文献

[1]王吉耀.内科学[M].北京:人民卫生出版社,2002.52

(收稿日期:2005-10-22)

六味安消胶囊治疗功能性便秘临床观察

★ 沈洪明 (江苏省溧阳市中医院 溧阳 213300)

关键词:便秘;六味安消胶囊;临床观察

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

我们采用江西博士达药业有限公司生产的六味安消胶囊治疗便秘患者 110 例,并与麻仁丸对照组进行了疗效对比,现报告如下:

1 临床资料

治疗组 110 例,男 64 例,女 46 例,年龄 25~72 岁,病程 0.5~18 年;对照组 55 例,男 31 例,女 24 例,年龄 23~71 岁,病程 7 个月~20 年。两组病人在性别、年龄、病程等方面差异无显著性。排除直、结肠器质性病变引起的便秘。

2 治疗方法

治疗组用六味安消胶囊,每次 3 粒,每日 3 次,温水送服;对照组服用麻仁丸,每次 5 g,每日 2 次,排便正常后逐日减量。两组均服 10 天为一疗程。所有病例在治疗期间停用其它药物。

3 治疗结果

治疗组 110 例中治愈(2 天以内排便 1 次,便质转润,解

时通畅,短期无复发)73 例,有效(3 天以内排便,便质转润,排便欠畅)32 例,无效 5 例。有效率 95.5%;对照组 55 例,分别为 35、11、9 例,81.2%。两组疗效比较有显著性差异($P<0.05$)。

4 讨论

慢性便秘是临床常见病之一。中医学认为,便秘虽在大肠,但与其它脏腑、经络、气血有密切关系。多因胃肠积热、气机郁滞、气血津液亏虚、大肠传导功能失常所致。六味安消胶囊中大黄、诃子一泻一收,祛邪不伤正,相互协调;山柰、木香性温以制大黄、寒水石之寒凉,免伤脾胃;大黄攻积导滞更助木香、山柰行气止痛;诃子先缓泻后收敛以和脾胃;藏花制酸和胃。诸药合用,共达和胃健脾、消积导滞、顺行通便之功。故临床上收效理想。

(收稿日期:2005-12-05)