

射干麻黄汤加减治疗慢性支气管炎 60 例

★ 来建琴 (浙江省杭州市拱墅区中西医结合医院 杭州 310011)

摘要:目的:观察射干麻黄汤加减治疗慢性支气管炎的疗效。方法:采用射干麻黄汤加减治疗慢性支气管炎 60 例。结果:痊愈 22 例,好转 34 例,无效 4 例,总有效率为 93.3%。结论:本方对慢性支气管炎具有温肺散寒、止咳化痰的功效。

关键词:慢性支气管炎;中医药治疗;射干麻黄汤

中图分类号:R 562.2⁺1 **文献标识码:**B

慢性支气管炎是临床常见病、多发病,具有病程长、易反复的特点,给患者带来很大的痛苦。笔者自 2004 年 1 月~2006 年 12 月采用射干麻黄汤加减治疗慢性支气管炎 60 例,取得满意疗效,现报道如下:

1 临床资料

本组 60 例,男 28 例,女 32 例,年龄最大 80 岁,最小 35 岁,平均 58 岁。其中单纯型 20 例,喘息型 40 例,伴急性发作 35 例。入选病例均符合全国慢性支气管炎的诊断标准,并经 X 线拍片或透视确诊,排除肺结核、肺癌及其它疾病引起的咳嗽、咳痰、喘息。

2 治疗方法

全部病例均应用射干麻黄汤加减治疗:射干 9 g,麻黄 5 g,细辛 3 g,五味子 3 g,制半夏 9 g,紫菀 9 g,款冬 9 g。喘息严重者加旋覆花 10 g(包)、苏子 10 g、地龙 10 g;咽痒者去五味子加前胡 10 g、牛蒡子 10 g;痰稠苔黄者去细辛、五味子,加黄芩 10 g、鱼腥草 20 g(后下)、桑白皮 10 g、杏仁 9 g、浙贝母 10 g。每日 1 剂,水煎,早晚空腹温服。7 剂为一疗程,治疗期间停用其它药物。

3 疗效观察

经治疗 1 个疗程后,咳嗽、咳痰、喘息等症状或体征消失为痊愈;症状或体征明显改善为好转;症状或体征无变化或加重为无效。经统计,治疗 1 个疗程后痊愈 22 例,好转 34 例,无效 4 例,总有效率为 93.3%,且治疗过程中未见明显毒副反应。

4 典型病例

许某,男,65 岁,2006 年 12 月 5 日初诊。有慢性支气管炎史 10 年,两天前因受寒而复发,咳嗽、咳

痰、胸闷气急、喘息不能平卧,舌淡红苔微黄腻,脉细数。二肺可闻及干性罗音。辨证为寒饮郁肺化热,予射干麻黄汤加减:射干 9 g,炙麻黄 5 g,制半夏 9 g,紫菀 9 g,款冬花 9 g,五味子 9 g,黄芩 9 g,金银花 15 g,瓜蒌皮 9 g,杏仁 9 g。2 剂后,咳嗽胸闷减轻,痰能咳出,已能平卧,5 剂后病告痊愈。

5 讨论

慢性支气管炎以咳、痰、喘为主要临床症状,属中医学“咳嗽”、“痰饮”、“喘证”等范畴。肺主气,司呼吸,开窍于鼻,外合皮毛,为五脏华盖,其气贯百脉而通五脏,不耐寒热,称为“娇脏”。一旦遭受外邪侵袭,或从口鼻而入,或从皮毛而受,肺卫受邪,肺气壅滞不宣,清肃之令失常,影响肺气出入而引起咳嗽、咳痰、气喘等症。临床上,慢性支气管炎以老年人多见,患者多为阳虚之体,饮邪内伏,一旦感受外邪,每从寒化,发为表寒里饮之证,寒饮郁肺,肺气不宣,故上逆喘咳。

射干麻黄汤源于《金匱要略》,主治咳喘不能平卧,喉间鸣响如水鸡声,痰稀色白,不渴饮,苔白,脉弦紧等。本方有散寒宣肺,止咳化痰,平喘降逆之功效。方中射干消痰开结通气道,麻黄宣肺平喘,生姜、细辛温肺化饮、辛散风寒,紫菀、款冬花温肺止咳化痰,半夏燥湿化痰,五味子收敛肺气以止咳,与麻、辛、姜诸辛散之品同用,使散中有敛,不致耗散正气,大枣安中调和诸药,使邪去不伤正,全方共奏温肺散寒,止咳化痰平喘之功。本方对于慢性支气管炎,证属寒饮咳喘,效果颇佳。随证加减应用,药证相合,也有较好疗效,且安全无明显毒副作用。

(收稿日期:2007-01-02)