

芎芷石膏汤加减治痰热阻窍型鼻后滴流综合征 32 例

★ 谢伟 陈生 高雪 熊广 (广东省深圳市中医院呼吸内科 深圳 518033)

摘要:目的:观察芎芷石膏汤加减对鼻后滴流综合征的临床疗效。方法:运用芎芷石膏汤治疗痰热阻窍型鼻后滴流综合征患者,观察患者症状、体征及鼻窦影像学改善情况。结果:32 例符合鼻后滴流综合征诊断标准且证属痰热阻窍型患者中,治愈 3 例,显效 8 例,有效 17 例,无效 4 例。总有效率 87.5%。结论:芎芷石膏汤加减治疗痰热阻窍型鼻后滴流综合征疗效满意。

关键词:芎芷石膏汤;痰热阻窍型;鼻后滴流综合征

中图分类号:R 765.25 **文献标识码:**B

芎芷石膏汤源自清代医家吴谦等所编《医宗金鉴》一书,由川芎、石膏、白芷、菊花、羌活、藁本组成,主要用于因“风盛日久”而致的头风痛证。笔者以该方为基础,加入部分清热化痰药物,治疗痰热阻窍型鼻后滴流综合征 32 例,取得满意疗效,现总结如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 全部病例来自门诊及住院病人,其中男性 12 例,女性 20 例;年龄 8~68 岁;病程 6 个月~9 年;初发者 15 例,复发者 17 例。

1.2 诊断标准 所有病例均符合 2005 年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(草案)》鼻后滴流综合征(PNDs)诊断标准^[1]。病人均有发作性咳嗽或持续性咳嗽,咳黄痰,鼻塞、鼻后滴流感或咽后壁粘液附着感,流脓涕或黄粘稠鼻涕,不易擤出或有腐臭味,口干,偶有头晕头痛,舌红苔黄腻脉滑等属痰热阻窍型表现。鼻窦柯瓦氏位片:副鼻窦粘膜增厚超过 6 mm,气液平或窦腔模糊。或肺部 CT:提示副鼻窦慢性炎症。

2 治疗方法

方药组成:川芎 10 g,白芷 10 g,生石膏 30 g,苍耳子 10 g,辛夷 10 g,菊花 15 g,藁本 10 g,鱼腥草 30 g,桔梗 15 g,黄芩 15 g,川贝 10 g,地龙 10 g,甘草 10 g。水煎服,日 1 剂,分 2 次服用,7 天为一个疗程。

3 结果

治愈(症状消失、体征消除,X 线复查鼻窦正常,1 年内未见复发)3 例;显效(症状及体征明显好转或消失,X 线检查较前明显好转,但窦腔密度略增高

或模糊,虽有复发但症状较前明显减轻)8 例,有效(临床症状好转或明显好转,但 X 线检查同治疗前)17 例,无效(症状改善不明显,X 线检查同治疗前^[2])4 例。

4 典型病例

杨某,女,32 岁,会计师,因咳嗽间作 6 月,加重 5 天就诊。患者咳嗽剧烈,咳少量黄脓痰,鼻后滴流感,咽痒,时有鼻塞头痛,遇外感则加重,时有发热,纳寐可,二便正常。平素体健。查体:双侧上颌窦轻压痛,双肺呼吸音粗,未闻及干湿性罗音。胸片及副鼻窦柯瓦氏位片:两肺纹理粗多紊乱,双侧上颌窦密度增高。中医诊断:咳嗽(痰热阻窍);西医诊断:鼻后滴流综合征。治疗清热化痰,通窍宣肺止咳。方药:川芎 10 g,白芷 10 g,生石膏 30 g,苍耳子 10 g,辛夷 10 g,菊花 15 g,藁本 10 g,鱼腥草 30 g,桔梗 15 g,黄芩 15 g,川贝 10 g,地龙 10 g,蝉蜕 10 g,甘草 10 g。上方 3 剂,咳嗽减轻,7 剂症状明显缓解。2 周后咳嗽不明显,仍有少许鼻涕,去石膏、黄芩、川贝,加黄芪 15 g、路路通 15 g、陈皮 10 g 以加强健脾化痰通窍,巩固疗效 2 周,复查鼻窦柯瓦氏位片:上颌窦密度较前明显降低。随访 1 年未见复发。

5 讨论

鼻后滴流综合征属中医“咳嗽”、“鼻渊”范畴。以咳嗽,咳黄白痰,鼻后滴流感为主症,常伴有鼻塞,不闻香臭,每因受凉或进食辛辣症状可加重。病情多缓慢,临床上予常规抗感染、化痰及中医宣肺化痰止咳等治疗,症状缓解不明显。易误诊为慢性支气管炎。本病多因患者饮食失节,肺经蕴热,或与胆

辨证治疗高度近视性黄斑出血 42 例

★ 郭继援 (河南省安阳市眼科医院 安阳 455000)

关键词:高度近视;黄斑出血;中医药疗法

中图分类号:R 774.5 文献标识码:B

高度近视又称病理性近视,一般认为屈光度超过 -6.00D 为高度近视。据报道,在 5908 名高考生中近视眼比例占 61.02%,其中 -6.00D 以上高度近视占 42.2%^[1]。近几年来,高度近视还有逐年增多的趋势。高度近视随着病情的进展,常引起后巩膜葡萄肿、玻璃体变性、黄斑部漆样裂纹、黄斑出血和黄斑部 Fuchs 斑等多种并发症。其中黄斑出血为临床常见,并常导致中心视力严重损害。我们从 2003 年 1 月~2007 年 12 月以中医辨证治疗高度近视黄斑出血 42 例。取得了较好疗效,报道如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

本组高度近视黄斑出血患者共 42 例 50 只眼,其中男性 19 例 21 只眼,女性 23 例 29 只眼;年龄 17~51 岁,平均 29.7 岁;近视屈光度:-6.00D~20.00D 之间,平均 -11.00D;初次黄斑出血者 43 只眼,2 次或 2 次以上出血者 7 只眼;上述高度近视黄斑出血者均已排除了影响视力的其他眼科疾患。

1.2 辨证分型论治

1.2.1 阴虚火旺型 常见患者头晕耳鸣,腰膝酸软,五心烦热,口苦咽干,眼前黑影遮挡,眼底黄斑部

可见新鲜出血斑,舌质红苔薄,脉细数。该型为临床常见。治拟滋阴降火,止血。用知柏地黄丸加味:生地 15 g,牡丹皮 15 g,泽泻 15 g,黄柏 12 g,知母 12 g,茯苓 15 g,山药 15 g,旱莲草 30 g,女贞子 15 g,丹参 9 g,仙鹤草 30 g,三七粉 4.5 g(冲服)。内火重者加地骨皮 12 g、黄芩炭 12 g,出血停止后改丹参 15 g,加当归 12 g。

1.2.2 气不摄血型 常见面色少华,四肢乏力,纳食欠佳,视物有黑影。眼底黄斑部有出血斑,舌偏淡,苔薄,脉细。治拟益气养血,收敛止血。用八珍丸加味:生地 15 g,当归 12 g,白芍 15 g,党参 15 g,黄芪 15 g,茯苓 15 g,白术 15 g,泽泻 12 g,炙甘草 9 g,仙鹤草 30 g,大蓟、小蓟各 15 g,三七粉 4.5 g(冲服)。纳食不佳者加鸡内金 9 g、焦山楂 15 g,出血有所吸收后加川芎 6 g。

1.2.3 肝郁化火型 常见情志不舒,头目作胀,口苦心烦。黄斑部常见新鲜出血斑。舌红苔薄黄,脉弦细。治拟疏肝泻火,凉血止血。用丹栀逍遥散加味:牡丹皮 15 g,山栀 15 g,黄芩炭 15 g,白术 15 g,白芍 15 g,柴胡 12 g,当归 15 g,炙甘草 9 g,白茅根 30 g,生炒蒲黄各 15 g。大便干结者加生大黄 6 g

热、脾湿相合,风湿热邪壅于鼻窍,蒸灼津液,痰热阻碍鼻窍,鼻为肺窍,鼻窍不利,久则下伤及肺,外邪引动肺气,痰热蕴结,肺失宣肃,发为咳嗽。临床常伴发热恶寒,咽痛口干等症,涕多脓稠或由清转浊。芎芷石膏汤乃治疗风热头痛的方剂,方中川芎、白芷祛风止痛;苍耳子、辛夷疏风利窍,是治疗鼻炎的要药;黄芩、石膏清解上焦郁热;鱼腥草、桔梗、川贝宣肺散结,清热解毒,消肿排脓;地龙、蝉蜕清热平喘、解痉止咳;甘草调和诸药。全方共奏清热化痰,宣肺利窍

止咳的功效,疗效确切。笔者运用本方,随症加减,对证属痰热阻窍型鼻后滴流综合征均能收到满意的效果。

参考文献

- [1] 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(草案)[S]. 中华结核和呼吸杂志, 2005, 28(11): 738-744.
- [2] 国家中医药管理局. 中药新药临床研究指导原则(试行)[S]. 北京: 中医药科技出版社, 2002, 324-326.

(收稿日期: 2008-09-12 责任编辑: 周茂福)