

1997, 12(10): 1606- 1614.
12- 14.

[3] 范英昌, 赵桂峰, 张文治. 丹酚酸 B 对大鼠心肌梗死过程
(收稿日期: 2007- 06- 12)
中病理形态学的影响[J]. 天津中医学院学报, 2004, 23(1):

· 临床报道 ·

止咳平嗽汤治疗咳嗽变异性哮喘 42 例临床观察

吕 英, 张慧琪

关键词: 咳嗽变异性哮喘; 止咳平嗽汤; 临床观察
中图分类号: R562.2 文献标识码: B 文章编号: 1673- 9043(2007) 03- 0136- 01

咳嗽变异性哮喘(CVA) 又称隐匿型哮喘或咳嗽性哮喘, 是哮喘的一种特殊类型。西医治疗以肾上腺皮质激素、茶碱类药物及 β_2 - 激动剂治疗, 一旦停药, 咳嗽便又出现, 远期疗效不理想, 且有不良反应之虑。笔者于 2005—2006 年应用止咳平嗽汤为主治疗 CVA 患者 42 例, 并与西药治疗的 42 例进行对照, 取得了满意疗效。

1 临床资料

1.1 一般资料 观察患者 84 例, 为本院门诊病例, 随机分为治疗组 42 例, 男 19 例, 女 23 例, 年龄 19~74 岁, 平均年龄 41.2 岁, 病程 10 d~5 a; 对照组 42 例, 男 17 例, 女 25 例, 年龄 21~72 岁, 平均年龄 40.3 岁, 病程 15 d~4 a。两组病患者一般资料经统计学检验差异无显著性, 具有可比性。

1.2 病例入选标准 西医诊断标准: 参照中华医学会呼吸系病学会 CVA 的诊断标准^[1]。中医辨证标准: 参照《中药新药临床研究指导原则》^[2]。

2 治疗方法

2.1 治疗组 止咳平嗽汤为基本方加减: 荆芥 6 g, 防风 10 g, 僵蚕 10 g, 蝉蜕 6 g, 桔梗 6 g, 石菖蒲 10 g, 百部 10 g, 玉蝴蝶 10 g, 黄芩 10 g, 甘草 10 g。水煎服 1 剂/d, 饭后服用。2 周为 1 个疗程, 观察 1 个疗程。

2.2 对照组 口服博利康尼(阿斯利康公司生产) 2.5 mg, 2 次/d; 酮体芬 1 mg, 1 次/d。

两组患者均禁食生冷、油腻之食品, 若咳嗽发作程度较重或时间较长, 可按需使用沙丁胺醇气雾剂。

作者单位: 300193 天津中医药大学第一附属医院

作者简介: 吕 英(1964-), 女, 副主任医师, 主要从事中医治疗呼吸道系统疾病的临床工作。

2.3 统计方法 采用卡方检验。

3 治疗结果

治疗组: 控制 6 例, 显效 15 例, 有效 16 例, 无效 5 例, 总有效率为 88%。对照组: 控制 2 例, 显效 6 例, 有效 23 例, 无效 11 例, 总有效率为 73.8%。经统计学处理(χ^2 检验), 治疗组疗效显著高于对照组, 有显著性差异($P<0.05$)。

4 讨论

纵观 CVA 患者, 多数表现为痉挛刺激性咳嗽、少痰或无痰、咽痒, 且长时间迁延不愈, 本病多因痒而咳, 此乃风邪侵袭的标志性症状, 本病因病机属于外感失治, 邪郁于肺, 肺气失宣, 肺管不利, 气道挛急。治疗以止咳平嗽汤宣肺肃气, 透达祛邪止咳。现代药理学研究显示, 百部、黄芩具有明显的松弛支气管平滑肌, 镇静止咳的作用, 且有抑菌作用; 防风、蝉蜕具有明显的抗过敏作用。方用僵蚕、蝉蜕、防风、麦门冬、玉蝴蝶疏风解痉、润肺清燥利咽, 用以使气道高反应性降低, 改善过敏体质。CVA 患者多因情志因素而诱发, 肝气郁结, 瘀血生矣, 故加用赤芍、石菖蒲以活血柔肝通肺络; 桔梗与甘草相合取其利咽之功, 配黄芩、百部以化痰止咳, 诸药相伍, 共奏止咳解痉, 润肺清肺之功。此方既符合中医传统理论, 又符合现代药理研究, 故取得了满意的疗效。

参考文献:

- [1] 全国儿童哮喘协作组. 儿童哮喘诊断、治疗常规(试行方案)[J]. 中华结核和呼吸杂志, 1993, 16(1): 10- 10.
- [2] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 北京: 北京大学出版社, 1994: 78- 79.

(收稿日期: 2007- 07- 22)