

低剂量石菖蒲、僵蚕为主方控制哮喘发作 32 例

刘时莲¹, 刘吉元²

(1. 湖南省隆回县滩头中心医院, 湖南 隆回 422213; 2. 南华大学图书馆)

摘要: **目的** 观察低剂量石菖蒲、僵蚕为主方控制支气管哮喘发作的疗效。 **方法** 以石菖蒲、僵蚕、杏仁、牛蒡子、鱼腥草、马勃、赤芍、甘草为主方, 根据临床症状适当加减, 水煎服。 **结果** 共治疗哮喘发作期患者 32 例, 一疗程后临床控制 20 例, 显效 6 例, 有效 2 例, 无效 4 例, 有效率 90.3%。 **结论** 该方控制支气管哮喘疗效迅速、可靠。

关键词: 支气管哮喘; 石菖蒲; 僵蚕

中图分类号: R256.12 **文献标识码:** A

支气管哮喘是一种常见的反复发作性疾患, 临床表现为反复发作性的喘息、气急、胸闷或咳嗽等症状。根据临床表现分为急性发作期、慢性持续期、临床缓解期。它属中医“哮病”范畴, 常因外邪侵袭、饮食不当、体虚劳倦而诱发。笔者自 2010~2013 年运用低剂量石菖蒲、僵蚕为主方加减治疗支气管哮喘 32 例, 疗效迅速, 现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

32 例全部为哮喘发作期病例, 其中门诊 22 例, 住院 10 例; 年龄 10 岁以下者 12 例, 10~35 岁者 13 例, 35 岁以上者 7 例; 病程最短者 2 年, 最长者 25 年。

1.2 诊断标准

参照 2008《支气管哮喘防治指南》制定诊断标准^[1]: (1) 反复发作喘息、胸闷或咳嗽, 多与接触变应原、冷空气、物理、化学性刺激及上呼吸道感染、运动有关。(2) 发作时双肺可闻及散在或弥漫性的以呼气相为主的哮鸣音。(3) 上述体征经治疗缓解或自行缓解。(4) 除外其他疾病引起的喘息、胸闷和咳嗽。

1.3 治疗方法

1.3.1 **主方组成** 石菖蒲 1 g, 僵蚕 3 g, 杏仁 15 g, 牛蒡子 15 g, 鱼腥草 15 g, 马勃 5 g, 赤芍 15 g, 甘草 5 g。此为成人处方用量, 小儿处方时石菖蒲、僵蚕的用量不变, 其他药酌减。

1.3.2 **辨证加减** 热重加地丁、银花、连翘; 寒重加干姜、细辛; 营分郁滞加当归、川芎; 气虚加党参、黄芪; 痰多加冬瓜仁、橘红。

1.3.3 **服法** 水煎服, 每日一剂, 3 天为一疗程。

1.3.4 **适应症** 哮喘发作期, 并表现为实证者。

1.4 疗效标准

参考 2008《支气管哮喘防治指南》确定疗效标准^[1]: 临床控制: 喘息症状及肺部哮鸣音消失。显效: 喘息症状及肺部哮鸣音明显好转。有效: 喘息症状及肺部哮鸣音有好转。无效: 喘息症状及肺部哮鸣音无好转。

2 结果

2.1 一般结果

32 例患者经一疗程(3 天)治疗后, 临床控制 20 例, 显效 6 例, 好转 2 例, 无效 4 例, 有效率 90.3%。

2.2 典型病例

李某, 男, 11 岁, 支气管哮喘病史 9 年, 每年发作数次, 发作时需用激素控制。2012 年 3 月 12 日初诊, 2 天前因天气变化又出现喘息、胸闷、咳嗽, 痰多, 痰色略黄, 舌红, 苔黄腻, 脉滑, 听诊双肺闻及大量哮鸣音。即以该方加冬瓜仁、橘红, 急煎服, 服一剂后喘息即止, 转为阵发性刺激性咳嗽, 咳出大量黄

色黏稠痰,3 剂服完,喘息、咳嗽、胸闷消失,听诊双肺哮鸣音消失。后以天灸疗法进行穴位敷贴,随访 2 年未再复发^[2]。

3 讨 论

此方中石菖蒲和僵蚕的用量至关重要,以低剂量(石菖蒲 1 g,僵蚕 3 g)入药方能取效。如果按常规用量或加大用量,其疗效反而降低。该方是陈少明老中医治疗哮喘的经验方^[2],石菖蒲、僵蚕的特殊用量应该是他从实践中总结的独特经验,虽然作用机理尚不明确,但经作者的临床实践也再次证明,此方的关键药物在于石菖蒲、僵蚕,而且其用量不能随便加大,无论成人、小儿,此两味主药用量不变,其它药物可根据年龄酌减。对病情缠绵日久,伤及肺络者,可用当归、川芎辛温通络。

哮喘是世界范围内严重威胁公众健康的一种主要疾病,由于哮喘的病理机制十分复杂,迄今仍缺乏特效的治疗手段。西医多在哮喘发作时应用激素控制症状,但疗效不稳定,且容易形成依赖性,副作用大,病情容易反复。中医治疗哮喘的方法很多^[3-7],虽都有一定的临床效果,但见效较慢,而且多依赖医者的个人经验,少有普遍见效的处方供临床医生使用。但此方在临床应用中,不但能迅速缓解症状,而且处方简单,勿需医者做复杂的加减变化,便于大多数临床医生应用。该方药物皆系常规中药,没有毒

性中药,使用安全,临床中未发现明显副作用。中医将哮喘发作期分为冷哮、热哮、寒包热哮、风痰哮和虚哮,此方对前四型哮喘均有明显的效果,仅对虚哮疗效欠佳。本方对控制哮喘症状虽具有理想的效果,但没有根治哮喘的作用。作者为弥补此方的不足,在患者缓解期配合天灸疗法^[8],在临床初步应用中确实取得了根治的效果,但是否具有普遍性,还有待进一步观察。

参考文献:

- [1] 中华医学会呼吸病分会哮喘学组. 支气管哮喘防治指南[J]. 中华结核和呼吸杂志,2008,31(3):177-185.
- [2] 李庆明. 陈少明副教授治疗哮喘的经验[J]. 新中医,1984,3(2):21.
- [3] 张忠德,张瑜,江俊珊. 中医药治疗支气管哮喘临床观察[J]. 河南中医,2004,24(3):33-34.
- [4] 李敏,闵秀全. 加味麻杏石甘汤治疗小儿哮喘性疾病疗效观察[J]. 四川中医,2004,22(2):68-69.
- [5] 张旭初. 苏子降气汤临床验案举隅[J]. 吉林中医药,2004,24(5):53.
- [6] 赵卫新. 支气管哮喘的中医治疗[J]. 黑龙江中医药,2003,10(5):63-64.
- [7] 叶淑清. 脱敏止咳汤治疗小儿咳嗽变异性哮喘 60 例[J]. 河北中医,2007,29(6):512.
- [8] 米建平,刘炳权,符文彬,等. 天灸疗法治疗支气管哮喘[J]. 新中医,2005,37(2):61-62.

(此文编辑:蒋湘莲)