

费氏金牛汤治疗慢性气管炎急性发作

南京中医药大学第二附属医院内科(210009) 路笑梅

清末名医费伯雄《医醇膳义》卷三·咳嗽一章中有费氏的一首治咳嗽方——金牛汤。此方立意新颖,颇有特色。遂临床学习用之,按辨证施方,见效迅速,如鼓应桴。为进一步观察该方对老年性慢性支气管炎急性发作的疗效,我们在门诊与病房选择了30例服用金牛汤获得了较好疗效,得到患者的好评。

金牛汤方:郁金6g 牛蒡子(炒研)10g 陈麻黄(蜜水炙)3g 瓜蒌皮10g 贝母6g 苏子5g 白芥子3g 橘红3g 半夏3g 桑白皮6g 枇杷叶(刷毛蜜炙)15g(原方还有沉香1.5g)。

费氏金牛汤原用于肺热咳嗽“实之甚者,痰气闭结,语言不出,此为塞金不鸣,金牛汤主之”。肺为娇脏,因痰热壅盛或湿痰阻滞,气机升降不顺则喘咳不息,音哑难语。慢性气管炎急性发作,气管粘膜充血水肿,分泌物增多,气道不畅,胸膈痞闷,则现痰气闭结壅塞之实证,应用金牛汤颇为对症。方中牛蒡子辛散苦泄,散风热,清热解毒利咽;麻黄辛温,性升散,宣肺止咳;瓜蒌、贝母甘寒,清化热痰;苏子、杏仁降泄肺气化痰;白芥子利气散结化痰,半夏燥湿化痰;橘红理气化痰;桑白皮泻肺热与泻肺中水气而平喘咳。尤其是方中应用了活血药郁金,针对慢性哮喘病人多见有心肺瘀血气滞,郁金辛散苦泄,活血行气而解郁,能提高全方之疗效,另外方中牛蒡子、瓜蒌、杏仁、苏子还有一定润肠通便之功,对肺与大肠相表里的肺热咳嗽,大便干结有作用。故综观全方有宣散、肃降、化痰、活血、理气、利水、通便诸功效,能针对慢性支气管炎急性发作所见的风热、痰热、湿痰证之咳嗽、胸闷、痰多难咯、大便干结等症状有明显的改善作用。

1 临床资料

本文3例患者中:男性23例,女性7例。年龄分布:80岁以上2例,60~78岁28例,其慢性气管炎病史:10年以内2例,10~20年17例,20年以上11例,此次急性发作,病程最短3d,最长10d。住院病人23例,门诊病人7例,其中有3例病人体温正常,其余病人体温在37.5℃~39℃之间。全部病人均有咳嗽、咯黄脓痰或白粘痰,并伴有胸闷、胸痛、气急作喘等症状,听诊:多数病人肺部有干湿性罗音或哮鸣

音,实验室检查:白细胞总数 $7.5\sim 12.0\times 10^9/L$,中性粒细胞72%~84%,X摄片提示肺纹理增多或斑片状阴影,所有病例中,风热证明显者4例,痰热证明显者占14例,湿痰明显者占12例。

2 治疗方法

所有病人均主以费氏金牛汤,或金牛汤加减治疗,其中部分病人在炎症急性期有高热,血象白细胞总数在1.2万以上、中性粒细胞在75%以上者辅以抗生素控制感染。服用金牛汤以7d为1疗程。治疗后均以实验室检查及X摄胸片作对照。

3 治疗效果:

3.1 疗效判定:临床控制:咳、痰、喘得到控制,恢复到急性发作前水平,肺部哮鸣音消失。X摄片提示炎症吸收,血象恢复正常。显效:咳、痰、喘显著减轻,肺部哮鸣音轻微。X摄片提示炎症基本吸收,血象恢复正常。有效:咳、痰、喘及肺部哮鸣音有减轻,但程度不足显效。X摄片肺纹理稍粗,血象恢复正常。无效:咳、痰、喘及肺部哮鸣音1个月内仍未改善而改用其它方法治疗。

3.2 结果:经服金牛汤1个疗程获效者有11人,2个疗程者10人,3个疗程者6人,3个疗程以上者3人。临床控制9例占30%,显效12例占40%有效7例占23%;无效2例占7%;总有效率93%。

4 典型病例

例1 郭××,男,67岁,X摄片号00392,92-11-30门诊。主诉:反复间断性咳嗽,咯痰30年之久,近因气候变化而感鼻塞声重,恶风身热,咽痛头痛、肢体酸痛,咳嗽声浊,咯痰不爽,痰白或黄,胸闷气喘,舌苔薄黄,脉浮,重按弦滑。听诊:两下肺有散在湿性罗音,X摄片提示两肺纹理增强增浓,体温37.5℃,实验室检查,白细胞总数 $7.8\times 10^9/L$,中性粒细胞72%,证属风热外袭,肺气不宣,治以解表宣肺化痰方以金牛汤加柴胡15g,银花15g,连翘10g。3剂寒热已解,头身疼痛缓解,仍以金牛汤调治2周后咳嗽、咯痰等症状消失,血象正常,X摄片浓密肺纹理消失。

(1996-08-13 收稿)