

养阴清肺糖浆对急性支气管炎的临床疗效观察

冷文章*

(天津市民族医院 中西医结合科,天津 300122)

中图分类号: R286.4

文献标识码: B

文章编号: 0253-2670(2002)03-0256-02

养阴清肺糖浆是天津乐仁堂制药厂根据清代名医陈修园养阴清肺汤处方经现代科技方法提炼制成的糖浆剂型,原方主治白喉及外感发热、咳嗽少痰、咽喉肿痛等肺热伤阴症候。该方经现代医学抗菌试验证实,对白喉杆菌等有很高的抑菌及杀菌能力。后世医家根据养阴清肺汤主治功能,多用于治疗中医辨证肺热伤阴偏肺阴虚的上呼吸道感染、急性支气管炎、肺炎等疾病,临床应用证实疗效显著。我院中西医结合科门诊多年用于治疗上呼吸道感染、急性支气管炎、急性扁桃体炎等疾病,经临床中医辨证肺热伤阴偏于阴虚者,效果显著,现将 1996 年 1~4 月门诊治疗、临床资料完整的 55 例急性支气管炎病人报道如下:

1 临床资料

1.1 病人来源:皆为门诊病人,男性 26 例,女性 29 例,5~62 岁,平均年龄 37.5 岁,确诊为急性支气管炎者。

1.2 诊断标准: (1)病程:发生上呼吸道感染后 2 个月以内者。(2)症状:以咳嗽、咯痰或喘促为主要症状,常伴发热、身痛畏寒、咽喉肿痛,痰中偶带血丝。(3)体征:胸部检查早期多无阳性体征,可有呼吸时粗糙,偶尔可听到干湿性罗音及哮鸣音,有少数患者白细胞计数增多。

1.3 中医辨证分型: (1)风寒束肺型:证见咳嗽痰白而稀,恶寒发热头痛,全身酸楚,舌苔薄白脉浮。(2)风热袭肺型:证见咳嗽痰黄,口干咽痛,发热微恶风,舌苔薄黄或薄白,脉浮数。(3)肺热伤阴型:证见干咳无痰或痰少不易咳出,咽喉肿痛,痰中偶带血丝,舌红,少津苔薄黄,脉细数。本组病人证型分布:风寒束肺型 5 例,风热袭肺型 25 例,肺热伤阴型 25 例。

2 治疗方法

病人都服用养阴清肺糖浆,每次 20 mL,儿童减半,每日 2 次,早晚饭前服,不再服用其它药物。服药 3 d 后复诊,详细记录治疗效果。10 d 为一疗程。

3 疗效判断标准

显效:用药 3 d 后主要症状明显好转或用药 10 d 后主要症状消失。有效:用药 3 d 后主要症状及体征有一定程度好转或治疗 10 d 后大为好转,但尚未痊愈者。无效:用药 3 d 后症状体征不见好转甚至加重者。

4 结果

各中医证型疗效分析:见表 1

表 1 对各中医证型疗效

证型	例数	显效 (例 %)	有效 (例 %)	无效 (例 %)	总有效率 (%)
风寒束肺	5	0/0	1/20	4/80	20
风热袭肺	25	5/20	10/40	10/40	60
肺热伤阴	25	20/80	4/16	1/4	96

与风寒束肺或风热袭肺型比较: * $P < 0.01$

从上表可以看出养阴清肺糖浆对肺热伤阴型治疗效果显著,总有效率达 96%。

5 典型病例

患者,男性,17 岁,1996 年 3 月 20 日就诊,主因感冒咳嗽半月不愈,近日干咳少痰,咳甚胸痛,痰中偶有血丝,口干咽痛,曾服环丙沙星 5 d 疗效不明显。查体:体温 37.5℃,发育、营养正常。舌质红,苔薄黄,脉细数,心脏听诊正常。两肺呼吸音粗糙,少许散在干性罗音,腹平软肝脾肋下未触及,化验:白细胞计数 $1.15 \times 10^{10}/L$, $N78\%$, $L22\%$,肺大片:两肺纹理强,余未见异常,临床诊断急性支气管炎,中医辨证分型,肺热伤阴型。治疗服用养阴清肺糖浆每次 20 mL,每日 2 次,饭前服用,温开水送下,停用其它药物。服药 3 d 后复诊,主诉咳嗽明显减轻,体温正常,继续服药 3 d,再诊,诉诸症消失,肺听诊正常,血常规白细胞计数 $8.1 \times 10^9/L$, $N70\%$,再服药 3 d 以巩固疗效。

6 讨论

天津乐仁堂制药厂生产的养阴清肺糖浆一改过去传统的汤剂煎煮方法,经先进工艺技术制成糖浆

剂型,不但保存原处方的疗效而且服用方便,口感香甜,为老幼患者喜欢,其最大特点就是中医辨证准确的肺热伤阴,偏于肺阴虚的患者疗效显著。本组观察的 55例急性支气管炎病人中,肺热阴虚型 25例病人总有效率达 96%,疗效满意。

养阴清肺糖浆处方选药严守病机,配伍严谨,方中用生地、玄参清热解毒,养阴凉血为主药。辅以麦冬、白芍助生地、玄参增强滋养肺阴效果。丹皮助生

地、玄参解毒凉血之力,佐以川贝母润肺止咳化痰,更能清通肺热以养肺阴,薄荷宣肺利咽治咽喉肿痛,使以甘草泻火解毒,8味中药相互配伍相得益彰,共组成养阴清肺,清热解毒强力功效。经临床验证认为,只要临床辨证准确,对肺热阴虚患者治疗效果非常显著,确是祖国医学中的宝贵遗产,值得推广应用。

翻白草引起过敏反应 2例

赵藏朵,王秀霞,冯赞红

(河北医科大学附属第三医院 中医科,河北 石家庄 050051)

中图分类号: R285.53

文献标识码: B

文章编号: 0253-2670(2002)03-0257-01

患者付某,男性,62岁,干部,因患肾病综合征,尿蛋白“+++”,潜血“++”,并伴有腰酸,双下肢轻度浮肿,乏力等症状,给予四君子汤合六味地黄汤加翻白草、猪苓、车前子 4剂,头汁药服后 2h,出现腹胀、腹痛,连续腹泻 2次。第 2汁未服,第 2天服药后上述症状再次出现。追问 2d来饮食及用药情况,患者自诉 2d来未服过其他药物,饮食如常。让患者看过药后,患者说大部分药经常用,未发生过不良反应,只有此次药中的翻白草未用过。嘱患者在原方中减去翻白草,第 3、4天煎服后,无任何不适。

患者张某,女性,52岁,工人。因患糖尿病 10余年,除口服降糖药外,经常用葛根、麦冬泡开水当茶饮。由于晨练时听说翻白草泡水可降低血糖,于是把翻白草、葛根、麦冬 3药一起泡水代茶饮。服用 2h

后,全身奇痒,口唇肿胀,周身出现粟粒状红色皮疹,尤以四肢为多见。同时出现腹泻日 3次,故来我院门诊治疗,给予静推 10% 葡萄糖酸钙 10 mL,口服克敏, Vit B₁, Vit C 等抗过敏治疗及对症治疗,3h后,身痒、皮疹、口唇及腹泻逐渐消退。患者自述平时经常泡服葛根、冬麦,无任何不适,近一段时间来,饮食也特别注意,从未出现过此情况。服用降糖药同前,未更换过药,嘱患者减去翻白草,继续饮用 2d,未出现上述情况,可见以上 2例过敏反应均因翻白草引起。

讨论:翻白草性甘、微苦、寒,有清热解毒止血之功,近些年来有报道翻白草有降血糖、降蛋白之功效,为何出现过敏反应,还有待于进一步研究。

收稿日期: 2001-10-31

亲脂性葡聚糖凝胶 LH-20

本品以葡聚糖凝胶 G-25为基质,经羟丙基化后所得,集凝胶过滤、分配色谱和吸附层析于一体,适合用有机溶剂分离的亲脂性小分子化合物纯化,能将结构性能非常相近的有机物得以分离,尤其适合中草药中具有生理活性有效成分的分离,如多酚类黄酮、胆固醇、脂肪酸、激素、维生素等。多年来我院从事葡聚糖凝胶系列产品生产,产品性能达到国外同类产品水平。欢迎大家来电来函,我们将提供性能稳定的合格产品。

目前我们还生产葡聚糖、琼脂糖类离子交换剂等产品。

单位:上海医药工业研究院

地址:上海市北京西路 1320号 电话:(021) 62479808转 475分机 传真:(021) 62791715转徐 伟收

E-mail: xrwj@ 263.net 邮编: 200040 联系人:王芝祥 徐 伟