

从肝论治女性更年期咳嗽变异性哮喘 54 例

宗 岩

(南京医科大学附属淮安第一医院,江苏淮安 223300)

关键词 咳嗽变异性哮喘 从肝论治 化滞止咳方 更年期 女性
中图分类号 R562.250.5 文献标识码 A 文章编号 1672-397X(2014)08-0042-02

笔者于 2012 年 1 月~2013 年 12 月间从肝论治更年期咳嗽变异性哮喘(CVA)54 例,取得较满意的疗效,现报告如下。

1 临床资料

所选 54 例均为本院中医科门诊患者,均为女性,年龄 45~55 岁,平均年龄 48 岁。均符合 CVA 诊断标准:①临床症状以干咳为主,少数患者咳出少量白痰,常在夜间或晨起发作,寐差烦郁,潮热自汗;②病程持续 2 个月以上,均使用过抗生素及止咳药,治疗半月以上无效;③体检无明显阳性体征或者仅有少许干啰音;④X 线胸片和(或)肺部 CT 无渗出性或占位病变;⑤血常规检查中白细胞计数均在正常范围内,嗜酸性粒细胞可增高;⑥排除其他疾病(如心源性咳嗽)引起的咳嗽。

2 治疗方法

予以中药化滞止咳方加减。基本方组成:柴胡 12g,枳实 10g,橘红 12g,麦冬 12g,地龙 10g,大贝母 6g,甘草 10g,蝉蜕 6g,桔梗 12g,炙枇杷叶 9g。将上药加水适量煎煮,每日 1 剂口服。

2 周为 1 个疗程。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 临床控制:咳嗽症状消失;显效:咳嗽症状明显好转,不影响正常工作;有效:咳嗽症状好转;无效:咳嗽无好转或加重。

3.2 治疗结果 本组 54 例中,临床控制 28 例(占 51.85%),显效 14 例(占 25.93%),有效 10 例(占 18.52%),无效 2 例(占 3.70%),总有效率 96.30%。

4 典型病例

尹某某,女,48 岁,工人。2012 年 4 月 11 日初诊。患者子宫肌瘤术后咳嗽半年,阵发性咳嗽,以夜间为甚,咽痒痰少如絮,伴胸肋胀满,口干口苦,潮热自汗,舌边尖红、苔白,脉弦。体查:双肺呼吸音清,未闻及干湿啰音,胸片未见异常,血常规正常。

支气管舒张试验(BDT)阳性。外院用头孢呋辛抗炎 2 周,咳嗽无明显改善。西医诊断为咳嗽变异性哮喘;中医诊断为咳嗽(肝郁气滞型)。予化滞止咳方加减。处方:

柴胡 12g,枳实 10g,橘红 12g,麦冬 12g,地龙 10g,大贝母 6g,甘草 10g,蝉蜕 6g,桔梗 12g,炙枇杷叶 9g。将上药加水适量煎煮,每日 1 剂口服。

服用 5 剂后咳嗽明显减轻。续服前方 10 剂,咳嗽及胸肋胀闷消失,饮食二便正常。随访 1 年未复发。

5 讨论

咳嗽变异性哮喘(CVA),是以慢性咳嗽为唯一临床表现的特殊类型哮喘^[1],又称咳嗽性哮喘或隐匿型哮喘或哮喘前期,病程往往迁延难愈。临床予抗生素及润肺止咳中药,收效甚微。CVA 与典型哮喘相似,是一种有嗜酸性粒细胞和肥大细胞参与的气道慢性炎症,并有 I 型变态反应参与^[2],其发病常与肾上腺皮质功能有密切关系。西医常采用皮质激素、茶碱或 β_2 受体激动剂缓解病情^[3],但停药后易复发,患者依从性差。

本病属中医学“咳嗽”范畴,《素问·咳论》指出:“五脏六腑皆令人咳,非独肺也”,故咳嗽不单纯肺病,其他脏腑的病变也可以导致咳嗽的发生,如邪郁少阳即可致咳,如《伤寒论》:“伤寒五六日中风……或咳……小柴胡汤主之”,但临床上少阳咳嗽往往不被认识。中医认为肺主肃降而肝主升发,两者相互制约,相互协调,则气机升降正常。肝气郁结,失其生发疏泄之能,就会影响肺之宣降功能,使肺气上逆而致咳嗽经久不愈,故着眼于从肝从肺论治。女性更年期内分泌失调,CVA 病理特点多为肝失疏泄,木火刑金,肺失清肃。中医通过整体调理和辨证施治,结合调整女性更年期生理特点,以疏肝解郁,降气止咳。方中柴胡味苦,性平归肝胆经,为风药之剂,发散表邪,祛风解痉,据现代药理研究,

“滋肾养肝汤”治疗肝肾阴虚型绝经综合征 35 例 临 床 观 察

汤海霞

(南通市中医院,江苏南通 226001)

摘 要 目的:观察滋肾养肝汤治疗肝肾阴虚型绝经综合征的临床疗效。方法:选取绝经综合征患者 65 例,随机分为治疗组 35 例和对照组 30 例;治疗组予滋肾养肝汤口服,对照组予谷维素片口服。结果:治疗组总有效率 91.43%,明显高于对照组的 83.33%;且治疗组较对照组能明显减少 Kuppermen 积分。结论:滋肾养肝汤治疗肝肾阴虚型绝经综合征疗效显著,且可显著改善临床伴随症状。

关键词 绝经综合征 肝肾阴虚 滋肾养肝汤 Kuppermen 积分

中图分类号 R711.750.5 文献标识码 A 文章编号 1672-397X(2014)08-0043-02

2011 年 4 月~2013 年 5 月期间,笔者应用自拟滋肾养肝汤治疗绝经综合征患者 35 例,获得满意的疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 所有病例均为我院妇科门诊患者,共 65 例,随机分为 2 组。治疗组 35 例:平均年龄(49.05±2.55)岁;平均病程(2.4±0.6)年。对照组 30 例:平均年龄(49.15±2.43)岁;平均病程(2.6±0.5)年。2 组患者一般资料比较,无统计学差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 西医诊断标准参照《中药新药临床研究指导原则》^[1]及《中药、天然药物治疗女性更年期综合征临床研究技术指导原则 2011 版》^[2]中有关绝经综合征的诊断标准制定。(1)年龄在 45~55 岁之间;(2)Kupperman 评分 ≥ 15 分;(3)内分泌检测:血清雌二醇(E_2)水平下降,促卵泡刺激素(FSH)、促黄体生成素(LH)水平升高。中医诊断标准参照《中医病证诊断疗

效标准》^[3]中绝经前后诸证辨证属肝肾阴虚证候者。

1.3 纳入标准 符合西医诊断标准及中医证候诊断标准。

1.4 排除标准 (1)年龄小于 45 岁或大于 55 岁者;(2)双侧卵巢切除、卵巢肿瘤及卵巢功能早衰患者;(3)原发性高血压、原发性低血压;(4)甲亢、结核及合并心脑血管、肺、肝、肾、血液系统疾病等严重原发性疾病、神经衰弱、精神病患者。

2 治疗方法

2.1 治疗组 予自拟滋肾养肝汤口服。方药组成:熟地黄 10g,白芍 10g,枸杞子 10g,山药 10g,山茱萸 6g,菟丝子 10g,鹿角片 6g,炙龟版 10g,川牛膝 10g,酸枣仁 10g,钩藤 10g,丹皮 6g。采用江阴天江制药厂生产的免煎颗粒剂。每日 1 剂,饭前温水冲泡均匀后口服,早晚 2 次。

2.2 对照组 口服谷维素片(东北制药集团沈阳第一制药有限公司生产,规格:10mg×100 粒,批准文

柴胡皂甙有镇咳、抗炎作用;枳实、橘红理气解郁;炙枇杷叶、贝母归肺经,清润宣肺止咳;麦冬归肺胃心经,润肺又防柴胡劫阴;地龙味咸性寒,归肝肺,平肝息风止咳;蝉衣祛风解痉缓急;甘草为使药,调和药性。诸药合用,降低气道高反应性,奏止咳平喘之功,大大弥补西医治疗的不足,减少缓解期的发作机会,值得临床推广。

6 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). 中华结核和呼吸杂志, 2001, 28(11): 738

[2] 马清钧, 王淑玲. 临床实用中药学. 南昌: 江西科学技术出版社, 2002: 284

[3] 孙安礼. 中医辨证治疗咳嗽变异性哮喘. 光明中医, 2010, 25(3): 446

第一作者: 宗岩(1966-), 女, 本科学历, 主任中医师, 中医妇科、内科专业. huai.anzongyan@163.com

收稿日期: 2014-04-16

编辑: 傅如海