

治咳喘十三味汤对慢性支气管炎迁延期 临床及实验研究

广东省汕头市第三人民医院(汕头 515073) 陈友泉

中国中医研究院西苑医院 张燕萍

内容提要 自拟治咳喘十三味汤对慢性支气管炎患者止咳、祛痰、平喘、消除哮鸣音的疗效分别为98.6%，98.32%，91.42%，85.35%，总有效率为98%。动物实验证明，本方对离体气管(模型)给药30min后，平喘效果好，祛痰作用显著。

关键词 慢性支气管炎 治咳喘十三味汤 宣肺平喘 化痰止咳

笔者自拟治咳喘十三味汤治疗慢性支气管炎迁延期患者300例(以下简称治疗组)，并设100例用麻杏石甘汤合导痰汤化裁对照治疗(以下简称对照组)进行临床观察，取得了较好疗效。并对此方平喘、祛痰作用进行了动物实验研究，现报道于下。

临床 研究

一、临床资料：按照全国慢性支气管炎专业会议制定的“慢性支气管炎临床诊断标准”^{〔1〕}。选择400例具有咳嗽剧烈，痰黄稠，胸闷，喘憋，不能平卧，哮鸣音，舌质红，苔白厚或黄厚，脉滑数或浮滑数等证候患者，随机分为治疗组和对照组。治疗组300例。其中男166例，女134例，年龄1~60岁，平均38.25岁；病程：6个月~5年102例，6~10年120例，10年以上78例。对照组100例，男51例，女49例，年龄6~60岁，平均38.4岁；病程：1~5年30例，6~10年39例，10年以上31例。两组病例临床症状均见咳剧、多痰、喘气、胸闷四项主证。以咳嗽剧烈，痰多稠黄，胸部胀闷，喘急上气，不能平卧，清晰闻及喉间曳锯音为重型；以剧咳多痰，喘哮不甚明显为轻型，其余病例为中型(剧咳、痰多、喘急、轻度哮鸣音及胸闷皆见)。治疗组轻型89例，中型150例，重型61例；对照组轻型30例，中型45例，重型25例。以上可见两组性别、年龄、病程、病情经统计学处理有可比性。

二、治疗方法：治疗组：自拟治咳喘十三味汤。方药组成：麻黄10g 杏仁10g 茯苓20g 苏半夏6g 广陈皮10g 炙甘草6g 苏子6g 白芥子6g 莱菔子6g 板蓝根10g 瓜蒌皮15g 北沙参10g 生姜3片。

对照组：麻杏石甘汤加导痰汤化裁。麻黄10g 杏仁10g 生石膏30g 甘草10g 陈皮10g 苏半夏6g 云茯苓15g 竹茹10g 枳实10g。以上两组方药水煎两次顿服，每日1剂，10天1个疗程，1个疗程结束后统计疗效。

三、结果：根据全国慢性支气管炎专业会议制定的“慢性支气管炎疗效判断标准”^{〔1〕}，临床控制：咳、痰、喘、哮鸣音四项，其中三项症状消失，另一项达到明显缓解。显效：咳、痰、喘、哮鸣音四项中三项明显缓解，一项好转者，或两项症状消失，两项明显缓解好转者。好转：凡改善未达显效，均属好转范围。无效：咳、痰、喘、哮鸣音四项均无效或仅一项达好转者。

1. 两组疗效比较，见表1。

表1 两组疗效比较 (例)

组别	例数	临控	显效	好转	无效	有效率 (%)	控显率 (%)
治疗	300	105 (35)	103 (34.34)	86 (28.67)	6 (2)	98*	69.34**
对照	100	15 (15)	10 (10)	50 (50)	25 (25)	75	25

注：与对照组比，* $P < 0.05$ ，** $P < 0.01$ ；()内为%

表 1 可见, 治疗组综合疗效显著高于对照组, 说明十三味汤方疗效显著。

2. 两组单项疗效分析, 见表 2。

表 2 中显示, 无论是总有效率, 还是控显

表 2 两组单项疗效分析 [例(%)]

组别	例数	临控	显效	好转	无效	总有效率(%)	控显率(%)
咳	治疗 298	109 (36.5)	98 (32.8)	87 (29.19)	4 (1.34)	98.66*	69.46**
	对照 98	10 (10.2)	15 (15.3)	49 (50.0)	24 (24.49)	75.51	25.5
痰	治疗 290	112 (37.45)	100 (33.4)	82 (27.4)	5 (1.67)	98.32*	70.85
	对照 95	11 (11.57)	17 (17.8)	41 (43.15)	27 (28.42)	71.58	29.37
喘	治疗 280	91 (32.5)	93 (33.2)	72 (25.71)	24 (8.7)	91.42*	65.71**
	对照 92	12 (13.0)	10 (10.8)	39 (42.39)	31 (33.6)	66.33	23.87
罗音	治疗 150	52 (34.67)	47 (31.34)	29 (19.34)	22 (14.67)	85.35*	66**
	对照 48	6 (12.5)	7 (14.58)	22 (45.58)	13 (27.68)	72.91	27.08

注: 与对照组比, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$

率均较对照组显著, $P < 0.05$ 或 $P < 0.01$ 。

实 验 研 究

一、平喘试验(离体气管毛细管法)^[2]

取体重 200~250g 雄性豚鼠 15 只, 处死后每只动物取气管 3~5 cm 一段, 平均分为治疗组(治咳喘十三味汤), 对照组(麻黄石甘汤合导痰汤化裁)及纯蒸馏水对照组。将离体气管一端套在有刻度的 0.1ml 移液管上, 用缝线固定,

然后把它浸入盛有恒温(38℃)通氧之 Locke 营养液槽中, 用注射器通过鱼钩形管上端连乳胶管, 将保温营养液徐徐注入气管, 使液面上升至移液管中位置, 待稳定 10min 后, 将 1:5000 盐酸组织胺 1ml 注入浴管营养液中, 使气管收缩, 移液管中液面上升, 待液面稳定后在某一刻度上作为基点, 然后再加入各组试验用药 2ml, 观察移液管中液面下降情况(表示气管平滑肌舒张), 直至不再下降稳定为止, 结果见表 3。

表 3 咳喘十三味汤的平喘作用 [液面下降率 Δ (%), $\bar{x} \pm S$]

组别	标本	加药后不同时间(min)				液面降至原水平
		5	10	20	30	
治疗	5	29.2 $\pm$ 15	40.4 $\pm$ 16.1	81.1 $\pm$ 15	99.1 $\pm$ 30.2	29 $\pm$ 12.6*
对照	5	19.1 $\pm$ 19	27.4 $\pm$ 17	56.1 $\pm$ 14	62.7 $\pm$ 29.4	54 $\pm$ 7.4**
蒸馏水	5	-2.3 $\pm$ 21.1	-0.75 $\pm$ 17	21.24 $\pm$ 27.5	23.32 $\pm$ 24	150 $\pm$ 30

注: 与对照组比, * $P < 0.05$; 与蒸馏水组比, ** $P < 0.01$; Δ 以加入试验用药前液面刻度为 100%

从表 3 中可见咳喘十三味汤有明显拮抗组织胺对豚鼠气管的致痉作用。

二、祛痰试验(酚红法)

选用体重 18~22g 雄性小白鼠 36 只, 随机分为 3 组: 治疗组(咳喘十三味汤), 对照组(麻杏石甘汤合导痰汤化裁), 空白对照组(蒸馏

水), 每组 12 只。灌胃给药, 剂量为 0.2ml/10g 体重。给药 30min 后, 按 0.1ml/10g 体重腹腔注射 1% 酚红水溶液, 30min 后处死动物。立即分离气管, 于甲状软骨下将气管剪一小口, 插入磨去针尖的 8 号针头, 深约 2 mm, 结扎固定。用注射器吸取 38℃ 的 5% NaHCO₃ 0.5ml,

向气管内注入，再抽出，反复冲洗3次，将3次冲洗液合并，与标准管目测比色，求出冲洗液浓度。结果酚红液(PSP)浓度($\mu\text{g}/10\text{g}$, $\bar{x} \pm S$): 治疗组为 1.71 ± 0.56 , 对照组为 1.52 ± 0.36 , 蒸馏水组为 0.107 ± 0.17 。上述结果表明咳喘十三味汤有明显的祛痰作用，与中药对照组比较 $P < 0.05$, 与蒸馏水组比较 $P < 0.01$ 。

讨 论

慢性支气管炎迁延期属中医咳嗽、痰饮、哮喘等证范畴，治疗以宣肺化痰、止咳平喘为主，辅以清热降逆。治咳喘十三味汤由三拗汤合二陈汤、三子养亲汤加减组成。以三拗汤之宣肺，二陈汤之祛痰，三子养亲汤之降气诸功合力而成为治疗咳喘的一个有效的方剂。方中麻黄宣肺平喘，杏仁、半夏、苏子、白芥子、莱菔子、瓜蒌皮均为降气化痰止咳之品，云苓健脾渗湿，生姜、甘草调和脾胃。方中以健脾化湿之品配以麻黄、杏仁等宣降肺气，切合肺、脾两脏的生理机制。再以北沙参补肺气，清肺火，保养肺胃之阴，协调麻黄发散及半夏等药

温燥之偏；板蓝根清热解毒利咽，清除肺系门户疾患。

现代医学研究表明：麻黄配杏仁其麻黄碱和杏仁甙可平喘止咳，麻黄碱可缓解支气管平滑肌痉挛，其挥发油可抑制流感病毒。半夏甙能镇静咳嗽中枢，解除支气管痉挛。白芥子中的芥子甙、芥子酶、脂肪油等能刺激呼吸道粘膜，促进粘液分泌，有利于痰液排出。陈皮的挥发油、黄酮甙等能促使痰液排出，并对葡萄球菌的生长有抑制作用^[6]。北沙参、甘草有提高机体免疫力的功能等^[4]。说明“治咳喘十三味汤”的组方恰与现代医学镇咳、祛痰、提高机体的免疫力等治疗慢支的原则相一致。

参 考 文 献

1. 全国慢性支气管炎临床专业会议。慢性支气管炎临床诊断及疗效判断标准(1979年修订)。中华结核和呼吸系疾病杂志 1980; 3(1):61。
2. 《药理学实验》编写组。药理学实验。北京：人民卫生出版社，1985:87、92。
3. 梁敬五，等。中药配伍应用。第1版。呼和浩特：内蒙古人民出版社，1975:35。
4. 孙淑敏。浅探祖国医药学与现代免疫学的关系。中药研究 1990; 6:6。

青黛治疗上消化道大出血3例

四川省峨眉山市中医院(四川 614200) 陈景虞

例1 雷某，男，26岁；住院号0055。因大量饮酒后出现呕血并黑便十余小时，伴头昏心慌于1990年1月27日入院。入院后除常规对症处理外，并输血600ml，口服云南白药与去甲肾上腺素等，全身情况好转，但仍频频呕吐咖啡色物及排黑便。1月28日1次呕吐鲜血约500ml，随之排黑便约300ml，血压剧降，神志不清。在紧急输血600ml及前述其它措施基础上，加用青黛插管灌入，每次10g，每0.5h给1次，共3次。于用药后4h呕血完全停止，黑便量和次数均明显减少。3日后大便隐血转阴。住院9日治愈出院，嘱禁酒至今未发。

例2 尧某某，男，61岁；住院号0306。因体克型肺炎于1990年6月1日急症入院。入院后经输入低分子右旋糖酐，用阿拉明10mg、多巴胺20mg、氢化可的松205mg、青霉素640万u分别加于5%葡萄糖盐水500ml与0.9%生理盐水中静脉滴注，并给氧。于入院10h后明显好转，血压稳定。于入院第3日呕吐咖

啡色物2次，并排黑便，立即停用激素，加用甲氧咪嗪肌肉注射，口服去甲肾上腺素、云南白药等。但黑便仍有增无减，约10多分钟1次，每次约50~100ml，且呕吐咖啡色物不减。乃加用青黛口服，每次5g，每15min 1次。于用药2h后便次开始减少，4h后呕吐停止，入院第4日晚黑便完全停止。住院15日治愈出院，随访至今未发。

例3 胡某某，男，44岁；住院号1129。因上腹不适3日，突然1次呕血约500ml，伴头昏入院。入院后除常规对症处理外并口服云南白药和去甲肾上腺素等。仍频频少量呕吐咖啡色物。在上述措施8h后服青黛，每次5g，每0.5h 1次，用药4次后呕吐停止，次晨未再排黑便。入院第3日大便隐血转阴。住院6日治愈出院。后经胃镜检查发现胃底部一碗豆大息肉，摘除。

体 会 青黛味咸性寒入肝经，具清热凉血作用。笔者体会对伴呕血的上消化道出血似疗效较好。

that PAD possessed the effect in preventing 274 persons on motion sickness. The total effective rate of PAD group was 83.9%, while that of Dramamine group was 60.8%. PAD revealed better effect than that of Dramamine. Therefore, the authors realize that PAD is a better preventive drug for motion sickness.

Key words Royal Made Ping An Dan, prevention, motion sickness

(Original article on page 19)

Clinical and Experimental Study on Yifei Jianshen Mixture(益肺健身合剂) in Preventing and Treating infantile Repetitive Respiratory Infection

Zhang Xiang -ping (张湘屏), et al

The Affiliated Hospital of Shandong College of TCM, Jinan (250011)

In recent years, the incidence of infantile repetitive respiratory infection has been increasing. In order to prevent and treat this disease, the authors suggest that pathogenesis of this disease is mainly due to insufficiency of Lung, Spleen and Kidney, which caused the Qi Deficiency and Blood Stasis Syndrome, and thus formulated Yifei Jianshen Mixture (YFJSM). The clinical and experimental study was carried out accordingly. The results showed that this mixture could increase the immune function of human body, and improve microcirculation, and has the function of warming up Yang and replenishing Qi, nourishing blood and activating blood circulation and eventually of preventing and treating diseases. 305 cases were clinically observed. the total effective rate being 95.1%. The effect of treatment is obviously better than that of control using Yupingfeng (玉屏风) powder ($P < 0.01$). The adrenocortical function, plasma nucleotide, immune function, microcirculation and others were the main technical indexes of models, which were nearly the same as clinical study. The toxicity test also showed that the YFJSM was non-toxic and had no side effect. The study proved that the mixture was highly effective and had no side effect.

Key words Yifei Jianshen Mixture, infantile repetitive respiratory infection, immune functions, microcirculation

(Original article on page 23)

Analysis of Clinical Effect and Experimental Study on 13 Herbs Anti-Cough-Dyspnea Decoction in Treating Chronic Bronchitis

Chen You-quan (陈友泉), Zhang Yan-ping(张燕萍)*

The 3rd People's Hospital, Shantou, Guangdong (515073)

**Xiyuan Hospital, Beijing (100091)*

In treating chronic bronchitis, the effect of 13 Herbs Anti-Cough-Dyspnea decoction was better than that of other traditional prescriptions such as Ephedria—almond decoction etc. The effective rate of this decoction in relieving cough, sputum, bronchial spasm and eliminating wheezing sound were 98.6%, 98.32%, 91.52% and 85.35% respectively. The total effective rate was 98%. The animal experiment revealed that the decoction was given to isolated trachea after medication for 30 min, the effective rate in easing bronchial spasm was $99.1 \pm 30.2\%$, which was two times than that of other prescriptions.

Key words chronic bronchitis, Herbs Anti-Cough-Dyspnea decoction

(Original article on page 27)

Research on Immune Complex in Situ Type Glomerulonephritis Treated with Mai-Luo-Tong (脉络通) in Rabbits

Wang Qiong-ling (汪琼玲), Huang Shou-zhen(黄寿珍)*, Sun Shi-lan(孙世澜), et al

Tongji Hospital, Tongji Medical University, Wuhan (430030)

**Dept. of Pathology, Tongji Medical University, Wuhan (430030)*

Applying c-BSA to duplicate immune complex in situ type glomerulonephritis in rabbits and treating it with Blood Circulation Promoting and Stasis-Removing Drugs Mai-Luo-Tong, the results