

· 经验交流 ·

交九散贴敷治疗支气管哮喘的临床观察

刘霞秋 徐京生 崔 锐

支气管哮喘严重威胁着人们的健康, 对于其发病机制及防治一直是国内外医学界研究的热门课题。为了进一步探讨中医药对支气管哮喘的治疗机理, 我们观察了用交九散贴敷治疗支气管哮喘的临床近期和远期疗效, 并从生化角度观察了治疗前后患者血浆环磷酸腺苷(cAMP)和环磷酸鸟苷(cGMP)的变化, 结果报告如下。

资料与方法

1 临床资料 35 例支气管哮喘患者均符合中华医学会呼吸系病学会制定的诊断标准^①, 男 18 例, 女 17 例, 年龄 4~72 岁, 平均 33.2 岁, 病程 1.5~30 年, 平均 8.7 年, 其中成人(18~72 岁)16 例, 儿童(4~12 岁)19 例; 有家族史者 11 例; 31 例为临床缓解期, 4 例为发作期。健康对照组 38 名, 系本院职工健康体检者及部分在校学生, 男 15 名, 女 23 名, 年龄 15~51 岁, 平均 29.2 岁。

2 治疗方法 交九散为自拟方, 将药物(吴茱萸、附子、巴戟天、肉桂、洋金花、补骨脂)共研成细末状, 于冬至数九的第 1 天晚间开始贴敷。患者睡前用温水洗脚, 擦干后随即将药粉 3 g 以温热水调成稠糊状, 分贴在双足涌泉穴, 至次晨取下, 如此连贴 3 个晚上, 以后逢一九即连贴 3 个晚上, 总共贴敷 27 次, 数九尽治疗结束。

3 实验室检查 患者初诊时采静脉血 3 ml 加抗凝剂 50 μ l, 置冰浴中 1 h 内离心, 取血浆-30℃保存待测。经交九散贴敷治疗结束后再次采血。cAMP 和 cGMP 检测采用放射免疫分析法, ¹²⁵I 标记 cAMP 和 cGMP 试剂盒由上海中医药大学同位素室提供, 按试剂盒说明书严格操作。数据处理采用 t 检验。

结 果

1 临床疗效 疗效判断依据中华医学会呼吸系病学会制定的疗效判断标准^①。治疗期间 35 例中有轻度发病的 3 例, 经继续治疗而缓解。全部病例随访 3 年, 痊愈 27 例(儿童 18 例, 成人 9 例), 好转 6

例, 未愈 2 例, 愈显率 77.1%, 总有效率 94.3%。

2 治疗组治疗前后与对照组血浆 cAMP 和 cGMP 含量及其比值比较 见表 1。

表 1 治疗组治疗前后与对照组血浆 cAMP、cGMP 含量比较 ($\bar{x} \pm S$)

组别	例数	cAMP (pmol/ml)	cGMP (pmol/ml)	cAMP/ cGMP
治疗 治前	35	14.76 $\pm$ 4.29*	3.23 $\pm$ 1.65*	5.73 $\pm$ 3.15
治后	26	15.98 $\pm$ 2.80*	5.11 $\pm$ 1.45 Δ	3.28 $\pm$ 0.87 Δ
对照	38	19.56 $\pm$ 4.32	4.23 $\pm$ 1.27	4.91 $\pm$ 1.30

注: 与对照组比较, * $P < 0.01$; 与治前比较, $\Delta P < 0.01$

治疗前患者血浆 cAMP、cGMP 含量均明显低于对照组($P < 0.01$), 治疗后 cGMP 显著升高至正常水平; cAMP 虽有上升, 但与治疗前比较无显著差异($P > 0.05$), cAMP/cGMP 比值较治疗前明显降低($P < 0.01$)。成人在治疗前 cAMP 和 cGMP 均明显低于儿童组, 治疗后儿童组两者升高明显($P < 0.01$), 而成人组 cGMP 恢复正常, cAMP 却未见升高, 见表 2。

表 2 儿童与成人治疗前后患者血浆 cAMP、cGMP 含量及其比值比较 ($\bar{x} \pm S$)

组别	例数	cAMP (pmol/ml)	cGMP (pmol/ml)	cAMP/ cGMP
儿童 治前	19	15.13 $\pm$ 3.00	3.83 $\pm$ 1.71	4.79 $\pm$ 2.05
治后	14	17.65 $\pm$ 2.50*	5.12 $\pm$ 1.41*	3.56 $\pm$ 0.82
成人 治前	16	13.15 $\pm$ 3.08 Δ	2.80 $\pm$ 1.49 Δ	6.07 $\pm$ 3.12
治后	12	14.02 $\pm$ 2.51	4.96 $\pm$ 1.47*	4.97 $\pm$ 1.57

注: 与本组治前比较, * $P < 0.01$; 与儿童组治前比较, $\Delta P < 0.01$

讨 论

人们已经认识到支气管哮喘是一种气道慢性非特异性炎症性疾病, 有多种炎症细胞如肥大细胞、嗜酸粒细胞和淋巴细胞等参与其炎症过程^②。有研究发现哮喘患者外周淋巴细胞中 β_2 受体功能减退, 这些淋巴细胞内 cAMP 含量减少^③, 已知血浆环核苷酸水平能作为环核苷酸在细胞内浓度的指标^④, 本组实验结果与上述研究基本一致。从中医角度分析哮喘患者的发病因素, 大多与机体阴阳失调、寒邪诱发相关。本研究应用交九散以调节阴阳, 扶正固本, 温肾健脾为

立方原则,而人体的阴阳之气皆始于足下,通过贴敷足涌泉穴而起到温化促生,阳生阴长,以温济阴,以温御寒之功,而在严冬数九季节采用此法可收事半功倍之效。治疗后其血浆 cGMP 明显升高至健康对照组水平,儿童组血浆 cAMP 较治疗前明显升高($P < 0.01$),推测交九散对 cGMP 和 cAMP 的升高作用可能与其直接兴奋平滑肌细胞上的 β_2 受体有关。同时可能通过直接或间接抑制淋巴细胞等炎症细胞的浸润,从而抑制气道炎症,降低气道高反应性,因而临床治愈率高。而成人患者大多病程长,气道炎症性变化较重,机体细胞内的 cAMP 消耗过多,处于匮乏状态,故 cAMP 上升较慢,疗效也较儿童为差。交

九散治疗支气管哮喘的确切机理还有待进一步探讨。

参 考 文 献

1. 中华医学会呼吸系病学会. 支气管哮喘的定义、诊断、严重程度分级及疗效判断标准. 中华结核和呼吸疾病杂志 1993; 16(哮喘增刊): 5—6.
2. 罗文佩. 支气管哮喘研究进展及存在问题. 中华结核和呼吸疾病杂志 1995; 18(3): 131—132.
3. Page CP. Beta-agonists and the asthma paradox. J Asthma 1993; 30: 155—157.
4. 吴洁,王光杰,谈琪云,等. 肺癌患者血浆环核苷酸的变化. 中华结核和呼吸疾病杂志 1983; 6(1): 5—7.

(收稿: 1995—11—24 修回: 1996—02—03)

川芎嗪联合激光照射治疗突发性聋 40 例

匡乃家¹ 薛国梅¹ 黄庆山²

突发性聋(突聋)是一种突然发生的感音神经性聋。自 1993 年 3 月~1994 年 8 月,我们应用川芎嗪(LIG)联合氦氖激光照射治疗 40 例,获良效,现报告于下。

临床资料 住院患者 80 例,内听道及颈椎 X 线片(或 CT 片)均正常。依据文献标准(中华耳鼻咽喉科杂志 1993; 28: 304)确诊后随机分为两组。治疗组 40 例(40 耳),其中男 20 例,女 20 例;年龄 21~68 岁,平均 40.5 岁;病程 1~36 天,平均 18.5 天;耳聋程度:轻型 8 例,中型 10 例,重型 11 例,深度型 11 例;伴耳鸣 23 例,眩晕 20 例,恶心呕吐 9 例。对照组 40 例(40 耳),其中男 19 例,女 21 例;年龄 21~69 岁,平均 45 岁;病程 1~37 天,平均 19 天;耳聋程度:轻型 7 例,中型 10 例,重型 11 例,深度型 12 例;伴耳鸣 18 例,眩晕 15 例,恶心呕吐 8 例。以上两组资料相似($P > 0.05$),具有可比性。

治疗方法 治疗组用盐酸川芎嗪注射液 400 mg(江苏无锡药厂,批号 900611),加入 10%葡萄糖液 500 ml 中静脉滴注,每日 1 次,同时,用氦氖激光照患耳及颈部第 6 颈椎处(波长 6218 Å,输出功率 20 mW),每日治疗 1 次,每次每处照射 5 min。对照组单纯用川芎嗪治疗,方法同治疗组。两组均连续治疗 3 周评定疗效。两组治疗前后均做血液流变学检

测。

结 果 参照文献(新药与临床 1994; 13: 288)评定疗效。结果治疗组显效 20 例(50%),有效 14 例(35%),无效 6 例(15%),总有效率 85%。对照组显效 10 例(25%),有效 16 例(40%),无效 14 例(35%),总有效率 65%。两组总有效率比较有显著性差异($P < 0.05$),治疗组疗效明显优于对照组。并观察到病程越短,疗效越高。治疗组患者治疗后全血低切粘度、高切粘度、血浆粘度、红细胞聚集指数及红细胞电泳均较治疗前降低($P < 0.01$),对照组治疗前后以上血液流变学指标无明显改变($P > 0.05$),两组治疗后以上血液流变学指标比较均有显著性差异($P < 0.05$)。提示:联合治疗有降低突聋患者血液粘度作用。

体 会 突聋的发病机制与内耳微循环障碍 Corti 器缺氧有关。川芎嗪有扩张血管,改善血液循环及调节血液流变性作用,并有抗病毒及提高组织耐氧能力。氦氖激光照射能调节体液、神经、心血管平衡功能,起扩张血管,促进血液循环,改善组织新陈代谢、减轻组织水肿等反应。川芎嗪联合氦氖激光治疗,可扩张基底动脉及增加其血流量,解除因血管或血液改变引起的内耳循环障碍,恢复内耳血氧供给,促进神经细胞功能恢复。

(收稿: 1995—05—22 修回: 1995—10—12)

1. 山东省莱芜市人民医院(山东 271100); 2. 山东省莱芜市第二人民医院