

桑通冲剂治疗慢性支气管炎 100 例临床观察

王春花 苏增奇 武桂霞 宋维明 庞春景

(河北省石家庄市中医院 050051)

石文成 (河北医科大学第四医院)

慢性支气管炎是以咳嗽、咯痰、喘息、甚至呼吸急促,两肺可闻及干湿罗音或哮鸣音为主的一种反复发作性疾患,病发率高,治疗难度大。我们于 1993 年至 1995 年在本院范围内,用自制桑通冲剂治疗 100 例慢性支气管炎患者,报告如下:

1 临床资料

1.1 病例选择 共选择 150 例慢性支气管炎患者,随机分为治疗组和对照组。治疗组 100 例,男 53 例,女 47 例,最大年龄 78 岁,平均年龄 54 岁;病程三年以上的 21 人,十年以上的 49 人,二十年以上的 30 人。对照组:50 例,男 27 例,女 23 例,最大年龄 73 岁,平均年龄 51 岁。病程三年以上的 10 人,十年以上的 25 人,二十年以上的 15 人。

1.2 诊断标准及疗效判定标准 全部病例均按照《实用内科学》第八版和 1979 年 11 月“全国慢性支气管炎临床专业会议”修订的标准。

1.2.1 诊断标准(1)临床上以咳嗽、咯痰为主要症状,或伴有喘息,每年发病持续 3 个月并连续 2 年以上者。(2)一周内出现脓粘痰,量多或伴有其它炎症表现者或一周内咳嗽、喘息任何一项加剧到重度或重症病人明显加重为“急性发作期”者。(3)排除具有咳嗽、咯痰、喘息症状的其它疾病的患者(如:肺结核,尘肺,肺脓肿,支气管哮喘,支气管扩张,心脏病,慢性鼻咽疾患)。

符合慢性支气管炎诊断标准,具有咳嗽、咯痰二项症状。并以此为主的为“单纯型”;符合慢性支气管炎诊断标准,具有喘息症状,并经常或多次出现哮鸣音为“喘息型”。

1.2.2 疗效判定标准(1)临床控制:咳,痰,

喘症状基本消失,两肺听诊偶可闻及干罗音或哮鸣音;急性发作期病人咳,痰,喘恢复到发作前水平者;单纯型咳嗽、咯痰基本好转,不影响正常生活和工作;喘息型咳、痰、喘、哮鸣音 3 项达到临床控制,另一项达到显效者。(2)显效:咳痰、喘息明显好转(+++→+),肺部哮鸣音明显减轻;急性发作期病人咳、痰、喘及肺部哮鸣音显著减轻,但未恢复到急性发作前水平者;单纯型患者咳嗽、咯痰均达显效标准或其中一项达到临床控制标准,另一项为显效或有效者;喘息型患者咳、痰、喘、哮鸣音四项中三项达显效,另一项达有效或两项达临床控制,两项显效或有效,或一项临床控制,两项显效,一项有效。(3)有效:咳、痰、喘症状好转(+++→++或++→+),肺部哮鸣音者减轻;急性发作期患者咳、痰、喘及哮鸣音有减轻,但程度不足显效者;单纯型病人咳嗽、咯痰一项达有效以上,另一项为无效。喘息型病人咳、痰、喘、哮鸣音四项中,一项达临床控制,另一项达显效或有效,或两项达显效,或一项达显效,另两项达有效,或三至四项好转。(4)无效:服药后患者咳嗽、咯痰、喘息、哮鸣音均无改变或减轻不明显甚至加重者。

2. 治疗方法

两组病人在治疗期间均停用其它止咳、平喘的中西药物。治疗组患者服用石家庄市中医院制剂室制作的“桑通冲剂”,每包 15g,病人每次服用 15g,3 次/日,饭后温开水送下,儿童减半,1 个月为 1 疗程,连续观察 2~3 个疗程。对照组服用山西桂龙医药有限公司制造的“桂龙咳喘宁胶囊”每次 5 粒,每日 3 次,十岁以下儿童每次 2 粒,每日 3 次,1 个月为 1 疗程,连续观察 2 个~3 个疗程。

3 治疗结果

3.1 总疗效 两组临控,显效率比较,总有效率有显著差异。 $(P < 0.001)$ 桑通冲剂治疗组疗效明显高于对照组。见表1。

表1 总疗效统计表

	例数	临控	显效	有效	无效	总有效率%
治疗组	100	70	15	13	2	98
对照组	50	26	3	10	11	78

表2 单纯型和喘息型疗效观察(治疗组)

	例数	临控	显效	有效	无效
单纯型	63	48	11	4	0
喘息型	37	22	4	9	2

3.2 临床分型与疗效 治疗组单纯型及喘息型治疗结果比较见表2。

两型临控、显效例数比较,有显著差异。 $(P < 0.01)$ 。桑通冲剂对单纯型支气管炎疗效高于喘息型。

3.3 起效时间与副作用 用桑通冲剂治疗慢性支气管炎,起效最快为1天,最慢为1周以上,不间断服药,病情逐渐好转,1个月后疗效明显,治疗组除两例无效外,无1例出现副作用。

4 讨论

慢性支气管炎是临床上最常见的呼吸道疾患,属于祖国医学的咳喘病范围,西药治疗局限于抗菌素、激素、氨茶硷等,国内问世的中药制剂虽有许多种,但疗效不理想。许多人认为咳嗽,喘息的病机关键是脾虚或肺脾肾之气均虚,我们却认为,慢性支气管炎以咳嗽、咯痰,甚至喘息为主,病位在肺,虽然与脾肾气虚有关,然当务之急是“气道不通”,骤补则壅,缓补无效,只有把握通利气机的关键,稍加化痰肃肺之品,就可以收到好的效果。我们以“通气平喘”为先导,宣肺止咳,清热化痰为治疗大法,拟定了“桑通冲剂”,以桑叶10g,桑枝10g,桑皮10g,路路通15g,黄芩10g,炙半夏10g,炙麻黄10g,炒杏仁10g,生甘草10g,苏子10g,川贝10g,桃仁10g,羚羊粉2g,前胡12g。方中突出通气,先用路路通通行十二经,使气机顺达,咳喘得以平息。痰阻气道,因此用前胡消痰,川贝化痰,苏子豁痰,炙半夏燥痰,杏仁止咳去痰。痰成贮于肺,故方中用桑叶清肺,桑皮泻肺,炙麻黄肃肺,稍加抑木火助肺金的羚羊粉清肺肝,使得该药通、清、泻、利相得益彰。

(收稿:1996—05—06)