

温胆汤治疗慢性咽炎 80 例

张彦^{1*}, 马建梅¹, 程风雷², 冯永辉¹, 汪兴军¹, 张彤¹

(1. 西安医学院, 西安 710021; 2. 山东省潍坊市青州中心医院, 山东 潍坊 262500)

[摘要] 目的: 观察温胆汤治疗慢性咽炎的临床疗效。方法: 采用温胆汤(半夏、竹茹、枳实、陈皮、茯苓、甘草)治疗本病 80 例。结果: 单纯性咽炎总有效率 89.2%, 肥厚性咽炎总有效率 86.7%。结论: 此方对慢性咽炎有显著疗效。

[关键词] 慢性咽炎; 温胆汤

[中图分类号] R285.6 [文献标识码] B [文章编号] 1005-9903(2010)09-0200-02

慢性咽炎为临床常见病之一, 中医学认为慢性咽炎属喉痹范畴。慢性咽炎以咽部异常感为主要症状, 由于咽部慢性炎症刺激或咽部黏膜腺体分泌亢进, 分泌物增加, 黏稠分泌物附着于咽后壁, 引起病人咽部不适感觉。依据其病理改变和咽部检查不同, 可将慢性咽炎分为慢性单纯性咽炎、慢性肥厚性咽炎和萎缩性咽炎。根据中医学辨证论治基本原则, 笔者根据“百病多由痰作祟”的理论, 结合临床实践, 采用异病同治的方法, 应用温胆汤加味治疗治疗痰阻壅滞所致慢性咽炎 80 例, 疗效满意。

1 资料

1.1 一般资料 本组病例 80 例, 男性 15 例(多数有吸烟史), 女性 65 例。单纯性咽炎 65 例, 肥厚性咽炎 15 例。年龄 3~14 岁 8 例, 15~45 岁 62 例, 46~65 岁 10 例。病程在 1~6 月者 45 例, 7 月~1 年者 25 例, 1 年以上至 3 年以下者 10 例。

1.2 证候表现 有急喉痹反复发作史者, 咽部疼痛或伴异物感, 咽痒即咳。病理改变或以黏膜慢性充血为主, 咽部呈暗红色; 或咽部黏膜肥厚并有颗粒状淋巴滤泡增生及咽侧索增粗。痰多而黏或黄, 舌苔白或黄腻, 脉弦滑或数, 或伴有呕吐呃逆, 辨证属痰瘀壅结型。

2 方法

半夏 6 g, 竹茹 6 g, 枳实 6 g, 陈皮 9 g, 茯苓 4.5 g, 甘草 3 g。煎服法: 加生姜 5 片, 大枣 1 枚, 水煎代茶饮, 每日 1 剂。服药期间停用其他药物, 忌食辛辣香燥食物及烟、酒等。组方可随证加减: 实热壅盛者

可加金银花、连翘、黄芩; 阴虚火盛、咽燥甚者加玄参、麦冬、脾胃虚弱者可加白术、神曲。每服 7 剂为 1 疗程, 间隔 5 d 开始第 2 疗程, 观察 3 个疗程统计疗效。

3 疗效标准与结果

3.1 疗效标准 参照《实用耳鼻喉科学》相关标准。治愈: 咽部异物感、痒感、灼热干燥感等自觉症状消失, 咽部黏膜充血、水肿, 咽后壁淋巴滤泡等体征消失。好转: 咽部异物感、痒感、灼热干燥感等自觉症状明显好转, 咽部充血、水肿、咽后壁淋巴滤泡等体征明显减轻。未愈: 症状和体征无明显变化。

3.2 结果 单纯性咽炎治愈 19 例, 占 29.2%, 好转 39 例, 占 60.0%, 未愈 7 例, 占 10.8%, 总有效率 89.2%。肥厚性咽炎治愈 5 例, 占 33.3%, 好转 8 例, 占 53.3%, 未愈 2 例, 占 13.3%, 总有效率 86.7%。治疗中无不良反应。

表 1 疗效结果 例(%)

组别	例数	治愈	好转	未愈	有效率
单纯性咽炎	65	19(29.2)	39(60.0)	7(10.8)	(89.2)
肥厚性咽炎	15	5(33.3)	8(53.3)	2(13.3)	(86.7)

4 病案举例

患者某, 女, 29 岁, 职业教师, 2005 年 4 月 8 日就诊。患者曾急性炎症反复发作, 咽部有异物感, 干痒, 刺激性咳嗽半年, 用嗓过度则加重。曾服用罗红霉素、六神丸、金嗓子喉宝, 均无明显疗效, 遂求中医治疗。近觉咽痛且如有物堵, 心烦失眠, 胸闷纳呆, 口苦, 泛吐黏痰, 大便黏腻, 苔黄腻, 脉弦滑。西医检查咽部充血、黏膜肥厚并有颗粒状淋巴滤泡增生及咽侧索增粗, 诊断为慢性肥厚性咽炎。中医辨证属痰盛郁滞之慢性咽炎。治宜理气化痰, 方用温胆汤。处方: 半夏 6 g, 竹茹 6 g, 枳实 6 g, 陈皮 9 g, 茯苓 4.5

[收稿日期] 20100316(008)

[通讯作者] * 张彦, Tel: 029-86177545, E-mail: zhangtongfaith@163.com

g 白术 6 g, 甘草 3 g。每日 1 剂, 水煎服, 早、晚各 1 次。连服 7 剂, 自觉咽间堵塞减轻, 但仍口苦呕恶, 苔黄而腻, 依上方加黄芩、瓜蒌皮各 6 g。又 7 剂, 诸症悉除。随访 3 个月未复发。

5 体会

温胆汤出自唐《备急千金要方》, 确系临床广泛应用之古方。本方名为“温胆”, 实为清胆和胃之剂。原方主治“大病后虚烦不眠”; 《医方集解》中治“胆虚痰热不眠, 虚烦惊悸, 口苦呕涎”; 《六因条辨》治“身热不壮, 汗出不解, 苔黄腻, 烦闷欲呕, 黄连温胆汤主之”。凡具痰热内扰病机者皆可用之。中医学所讲的“痰”是疾病过程中水液输布与运化失常的病理产物, 不仅指咯吐出来的有形可见的痰液, 而且还包括停滞在脏腑经络等组织中而未被排出的“无形之痰”。痰可随气升降, 无处不到, 变生诸疾, 此即所谓“百病多由痰作祟”、“诸般怪证皆属于痰”。

笔者应用此方治疗由于肝郁乘脾, 脾运不健, 聚湿生痰, 郁而化火, 结于咽中所致之慢性咽炎。方中半夏为君, 其性辛温而燥, 最善燥湿化痰, 降逆和胃; 辅以竹茹化痰除烦止呕, 清膈上之虚热, 君臣相合, 既化其痰浊, 又清其痰热; 佐以枳实、陈皮理气行气化痰, 使气顺则痰自消; 茯苓健脾利湿, 使湿去痰消; 使以姜、枣、甘草益脾和胃而协调诸药。全方共奏清

胆和胃, 理气化痰之效。笔者分析病例, 发现慢性咽炎患者中教师和新闻工作者等占有相当大的比例, 这类从事脑力工作的患者多数伴有虚烦不眠的症状, 此方原就可治疗胆虚痰热不眠之症。另外, 多数患者之前服用清热解毒或滋阴润燥之药, 伤及脾胃, 而本方恰可调理肝胃不和。因此在临床运用温胆汤治疗痰阻壅滞所致慢性咽炎, 可谓标本兼顾。

[参考文献]

- [1] 黄选兆, 汪吉宝. 实用耳鼻咽喉科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 359.
- [2] 张惠明. 耳鼻咽喉科临床手册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1996: 572.
- [3] 史临平, 王松珍. 温胆汤临床应用体会[J]. 河南中医药学刊, 1998, 13(6): 58.
- [4] 章诗富, 成丽兰. 活血化瘀治疗慢性咽炎 65 例临床观察[J]. 新中医, 1996, 28(4): 28.
- [5] 秦雪屏. 从痰瘀论治慢性咽炎 80 例[J]. 云南中医中药杂志, 2000, 21(1): 44.
- [6] 马玉起. 消痰散结法治疗慢性肥厚性咽炎 336 例[J]. 国医论坛, 1997, 12(6): 32.
- [7] 叶青. 中药治疗慢性咽炎的体会[J]. 中国中西医结合耳鼻喉科杂志, 1997, 5(3): 146.

[责任编辑 邹晓翠]