

荆防针治疗风寒表证发热临床疗效观察

北京中医学院东直门医院 杜怀棠 冯世纶 周平安 赵淑英

荆防针是我们治疗发热病的定型方药,在辨证论治应用中有着一一定疗效。为了进一步证实其疗效,1983年3~5月在急诊室进行了单一的临床对比观察。今总结如下:

一、一般资料

凡急性发热,体温在 38°C 以上,病程在3天以内,中医辨证属风寒表证者为选择对象。依据病历序号,逢单号者为治疗组,逢双号者为对照组。共观察60例,每组30例。治疗组30例中,年龄最小者16岁,最大者56岁。血白细胞计数在1万/立方毫米以上者18例,最高者1.8万/立方毫米。病种属上呼吸道感染23例,急性菌痢1例,肺炎1例,急性扁桃体炎5例。对照组30例中,年龄最小者18岁,最大者50岁,血白细胞计数1万/立方毫米以上者15例,最高者2.32万/立方毫米,病种属上呼吸道感染20例,急性扁桃体炎7例,急性支气管炎3例。

二、治疗方法

治疗组以荆防针(荆芥、防风、羌活、独活制成注射剂)4毫升肌肉注射,对照组以安痛定2毫升肌肉注射。两组每6~8小时注射1次,共注射3次。同时为了安定情绪,两组都服用乳酶生胶囊安慰剂,一次1粒,6~8小时1次,共3粒。于治疗前及治疗后半小时、1小时、1小时半、2小时及24小时记录体温、症状、舌苔、脉象等情况。遇高热、精神差或有脱水征兆者,均酌情配合静脉输液,但不加抗菌素。

三、疗效分析

(一) 退热情况

1. 2小时的退热情况:治疗组体温下降 1°C 以上或恢复至正常者14例,下降 $0.5\sim$

0.9°C 8例,不降8例,总有效率为73.33%;对照组体温下降 1°C 以上或恢复至正常者9例,下降 $0.5\sim 0.9^{\circ}\text{C}$ 15例,未降6例,总有效率为80.0%。两组无明显差异($\chi^2=3.50$, $P>0.05$)。

2. 24小时退热情况:治疗组下降 1°C 以上或恢复至正常者22例,下降 $0.5\sim 0.9^{\circ}\text{C}$ 5例,不降3例;对照组下降 1°C 以上或恢复至正常者9例,下降 $0.5\sim 0.9^{\circ}\text{C}$ 6例,不降4例。经统计学处理,两组无显著性差异($\chi^2=3.39$, $P>0.05$)。

(二) 主要症状的变化

我们观察了两组的恶寒、汗出、口渴、头痛、腰背痛、关节痛及舌脉等症状,认为荆防针在缓解症状上似优于安痛定,初步考虑,荆防针功效不只是清热解表,而且能疏通经络。此外,注射荆防针后,出汗少,人体津液损失不多,故口渴趋向好转,其它症状改善也比较快。安痛定主要是发汗解热,用后汗出多,伤津液,故口渴明显,而症状缓解略慢。但因病例少,有待进一步验证。

对照组有2例鼻衄,普遍反映注射部位痛甚。治疗组未见鼻衄,普遍反映注射部位痛不明显,其它未见不良反应。

(三) 治疗效果

疗效评定标准:24小时体温退至正常(37°C 以下),主要症状改善超过两项;24小时体温下降超过 1°C ,主要症状遗留不超过一项者;评为显效。24小时体温退至正常,但主要症状改善不足两项;24小时体温下降 $0.5\sim 0.9^{\circ}\text{C}$,主要症状改善在两项以上者;评为有效。24小时体温下降不足 0.5°C ;24小时体温虽下降 $0.5\sim 0.9^{\circ}\text{C}$,但主要症状改善不足两项

者；评为无效。

根据上述疗效判定标准，治疗组获显效 22 例，有效 5 例，无效 3 例，总有效率为 90.0%；对照组获显效 17 例，有效 9 例，无效 3 例，总有效率为 86.7%。两组无明显差异 ($\chi^2=1.77, P>0.05$)

四、典型病例

宋××，女性，30岁，工人，病历序号 033。发热一天，体温 39℃，于 1983 年 4 月 6 日来急诊，伴恶寒、无汗、头痛、头沉、腰脊痠痛、右侧肢节痛剧、口干、咽部微红、舌质淡红、舌苔白腻、脉象浮紧而数 (132 次/分)，血白细胞总数 14200/立方毫米，中性 81%，淋巴 19%，胸透未见异常。中医诊断：风寒感冒发热。列为治疗组，用荆防针 4 毫升肌注，一天 3 次，配服胶囊安嗽剂 3 粒。疗程 2 小时，

体温降至 37.5℃，诸症悉减；疗后 24 小时体温 37℃，恶寒头痛、肢节痛消失，仍腰背痠痛，脉象转缓 (96 次/分)。评为显效。

五、讨论与小结

荆防针的主要成分是荆芥、防风、羌活、独活。荆芥、防风是辛温解表药，《神农本草经》把荆芥称为“假苏”，谓“荆芥，味辛温，主寒热……除湿痹”；载“防风，味甘温，主大风头眩痛，恶风邪”，谓“独（羌）活，味苦平，主风寒所击……”。故本制剂适用于风寒表证或风寒表证夹湿的发热证。用这几味药制成肌肉注射液，使用方便，作用速度快。通过治疗组用药 24 小时内退热观察，其疗效是肯定的，退热作用不亚于安痛定针剂，在解除症状上似优于安痛定，其副作用小于安痛定。故荆防针可以作为中药的临时退热剂。

欢迎订阅下列杂志

★《**中草药**》杂志提供国内中草药最新科技成果；反映国内中草药生产技术革新；报道国内中草药学术活动、书刊出版简讯、交流国内外中草药应用经验。《中草药》杂志报道迅速，内容包括：① 中草药有效成分分离提取；② 中草药制剂生产工艺、分析检验、机械设备；③ 中草药药理、临床；④ 药材；⑤ 中草药研究综述；⑥ 国外植物药研究。《中草药》杂志是医药科研人员、生产工人、工程技术人员、医药院校师生、药材部门从业人员的良师益友。《中草药》杂志为月刊，每月 25 日出版，每册定价 0.60 元。由邮局公开发行。本刊由国家医药管理局中草药情报中心站主办，由天津市邮政局发行，国内代号：6—77。敬希读者注意，并请届时到当地邮局订阅。国外代号 M 221，国外读者可向当地国际书店代销店预订。编辑：《中草药》杂志编辑部。通讯处：天津市南开区西湖村国家医药管理局天津中药研究所。

★《**中国肛肠病杂志**》为全国肛肠学科（包括中医、西医、中西医结合）进行学术交流，提高学术水平的重要工具，是我国唯一的防治大肠肛门疾病的专业期刊，由中华全国中医学会肛肠学会和山东中医学会联合主办。内容包括名老中医经验，临床总结，医案医话，单方验方，用现代科学方法研究、总结祖国

医学肛肠病学的成果，现代医学对肛肠病学的研究；新技术、新器械介绍，国内外学术动态、译文、文摘、综述、讲座、病例讨论等。本刊注意提高与普及相结合，并向您介绍肛肠保健知识。欢迎订阅，欢迎投稿。本刊为季刊，每季末出版，国内外发行，国内代号 24—33。每册定价 0.60 元。本刊并承办广告业务，欢迎药厂、医疗器械厂介绍优质产品。

★《**新药与临床**》报道国内外新药，着重报道国产新药的临床研究、合并用药、合理用药和毒副反应等。适用于医师、药师、医药教学和科研人员等阅读和参考。《新药与临床》具有新药密切结合临床的特色，强调实用性，强调新药的临床应用，以提高医务人员的药物治疗水平，博得全国医师、药师等的好评。《新药与临床》(双月刊)1982 年创刊，每单月 25 日出版，64 页，向全国发行，欢迎向当地邮局订阅。本刊代号：4—347。编辑室地址：上海市愚园路 532 弄 50 号。电话：525690。

★《**临床肝胆病杂志**》是中国唯一的肝胆和胰腺疾病专科性季刊，以指导临床诊疗实用需要和知识更新为主，学术交流为辅，专题讲座、文献综述、临床病理讨论、新技术、新疗法等占半数以上篇幅，是内、外、儿、传染、中医、肿瘤、检验等各科医务人员的良师益友，请在各地邮局及时订阅。报刊代号：12—80。编辑部设在吉林省长春市白求恩医科大学第一临床学院肝病研究所。编辑部不办理零售业务。