

补肺生肌汤治疗自发性气胸疗效观察

中国人民解放军第262医院 (北京 100088)

张会川 郭志红 孙 宏

王小平 李凤秀 朱祥娣

摘要 本文应用中药补肺生肌汤治疗自发性气胸30例,并与卧床休息、对症治疗者30例进行对照观察,结果中药组获痊愈28例,显效、有效各1例,治愈率为93.3%,平均治愈时间 15.23 ± 6.01 天;对照组获痊愈15例,显效4例,有效11例,治愈率为50%,平均治愈时间 27.30 ± 12.44 天。中药组疗效明显优于对照组。

主题词 气胸/中医药疗法

① 补肺生肌汤

自发性气胸属呼吸内科常见病,发病率较低。一般闭合性气胸肺组织萎缩在25%以下者可以不必抽气,多在2~4周内自行吸收。根据患者的临床证候表现,本病属于中医胸痹范畴。我们自1987年1月至1990年2月用中药补肺生肌汤治疗自发性气胸30例,并与卧床休息、对症治疗者30例进行对比观察。现将观察结果报告如下。

一、临床资料

中药治疗组30例(以下简称中药组),男27例,女3例;年龄21~74岁,平均38.8岁;病程最短2小时,最长55天,平均7.6天;气胸部位在左侧者21例(内含液气胸3例)、右侧6例,双侧3例(内含血气胸1例)。对照组30例,男29例,女1例;年龄18~76岁,平均34.5岁;病程最短3小时,最长45天,平均7.4天;气胸部位在左侧者21例(内含液气胸4例),右侧9例。两组的年龄、病程、病变部位均相近似,具有可比性。两组的肺萎缩面积均在10~90%之间,中药组平均为 $47.30 \pm 24.31\%$ (均值 $\pm$ 标准差,下同);对照组平均为 $51.50 \pm 26.15\%$ 。中药组肺平均萎缩面积较对照组小,但经统计学处理,两组无显

著性差异($P > 0.05$)。

二、治疗方法

中药组采用补肺生肌汤治疗。处方:生黄芪30~60克,当归12克,白及15~30克,赤芍15克,川芎12克,百合15克,生地20克。每日一剂,水煎服。咳重痰多加桑白皮、浙贝母;便秘加大黄。15天为一疗程,连续治疗2~3个疗程。对照组卧床休息及对症治疗,疗程同上。中药组中有9例肺萎缩面积超过60%(平均73.33%),胸闷发憋症状明显,加用抽气治疗,人均抽气1.1次。对照组中有20例肺萎缩面积超过30%(平均56.5%),加用抽气治疗,人均抽气2.6次,最多一例抽气17次。

三、疗效标准及结果

疗效标准: 本文病例以症状和体征消失,胸片示肺膨胀,气体完全吸收者为痊愈;症状体征消失,胸片示肺萎缩面积在5%以下者为显效;症状消失,呼吸音减弱,胸片示肺萎缩面积在10%以下者为有效;经治疗2~3个疗程症状无变化,胸片示肺萎缩面积无变化或反增加者为无效。

治疗结果: 按以上疗效标准统计,本文病例无无效者。其中中药组30例,治疗后获痊愈28例,显效、有效各1例,治愈率为93.3%,平均治愈时间为 15.23 ± 6.01 天。对照组30例,治疗后获痊愈15例,显效4例,有效11例,治愈率为50%,平均治愈时间为 27.30 ± 12.44 天。中药组的疗效明显优于对照组($P < 0.001$),平均治愈时间亦明显较对照组短($P < 0.001$)。

在出院后6个月~2年时间里,中药组随

访 21 人次, 无 1 例复发; 对照组随访 20 人次, 有 2 例于出院半年后再次发生气胸(同侧)。

四、讨论

本文 60 例患者中除 50~76 岁 13 例外(其中 8 例有慢性支气管炎和肺气肿病史), 其余 47 例为 18~40 岁之中青年患者, 且 X 线检查无明显病变, 属于特发性气胸, 原因不清, 可能由于脏层胸膜下肺泡的先天发育缺陷或过去肺部炎症遗留的纤维化引起的细微肺泡破裂所致。据临床所见, 自发性气胸患者多身体瘦长, 表现肺气不足或气阴两虚之证, 多由突然或用力过度, 导致肺络损伤, 气虚血瘀而成。选用益气补肺、活血化瘀之品, 以改善病变部位血液循环, 减少渗出, 可以促进肺泡与脏层胸膜

破裂口之愈合, 加速气体吸收。

黄芪入肺经, 补肺固表止汗; 白及入肺, 补肺生肌, 活血化瘀止血; 当归、赤芍、川芎等活血化瘀, 改善了病灶部位的血液循环, 从而使气体吸收加快, 缩短了治愈疗程。

中医中药治疗自发性气胸无文献可查, 多年来我们根据多数患者的临床证候表现, 认为发病机理不外气虚血瘀两个方面。肺气虚急为本, 瘀血阻滞为标, 治疗宜标本兼顾, 补肺生肌以治其本, 活血化瘀以治其标。凡肺组织萎缩在 60% 以下(症状不太重, 病人能耐受), 均可单用补肺生肌汤治疗, 绝大多数病人可在 2~3 周内气体吸收, 肺膨胀, 取得了满意疗效, 为治疗自发性气胸开辟了新途径。

· 中医药信息 ·

★湖南省中医药研究院附属医院最近正式成立, 这座医院座落在长沙岳麓山下, 占地面积 4.5 万平方米, 是一座中医医、教、研相结合的综合中医医院, 现有医疗科技人员 270 人, 开设病床 300 张, 另有家庭病床 100 张, 共设 10 个临床科室、8 个医技科室和 10 个研究室以及专家、专科、专病门诊。

★江西省最近提出, 要依靠科技进步、大力加强中医药科技成果的引进、开发、推广应用工作并提出四点要求。一是强化对中医药科技成果引进、推广、运用的意识, 切实抓好“一引二改三攻关”为主要内容的科技兴医工作。二是设立中医药科技成果推广机构, 设立专门办事班子。三是设立新技术引进推广基金, 拨出部分经费, 资助中医药新技术、新成果推广。四是建立引进和推广项目的验收奖励制度。

★中国中西医结合学会成立十年来, 目前已成为拥有 2.7 万名会员的国家一级学会, 全国 30 个省、自治区、直辖市和 134 个地、市均设有中西医结合学会, 还有急腹症、骨伤科、活血化瘀、急救医学、基础理论等 27 个专业委员会。现有国家重点中西医结合研究实验室 2 个, 中西医结合医院和研究所 87 个, 其中多数研究所设在高等医学院校。10 年来共组织全国性中西医结合学术活动 180 余次, 参加会议人数达 5 万余人, 编印各种学术论文、著作近 6 万册, 还举办各种培训班、讲习班 60 余次。

★湖南省有关部门决定在全省范围内对黄连、甘草等 90 种中药材的批发价格实行综合差率控制。综合差

率产地县最高不超过 17%, 二级站最高不超过 20%, 销地县(含三级批发)最高不超过 15%, 文件规定实行综合差率控制的 90 种中药材包括: 黄连、甘草、川芎、当归、生地、白术、白芍、茯苓、麦冬、黄芪、贝母、银花、菊花、牛膝、元胡、桔梗、厚朴等 24 种大宗品种。

★广州中医学院图书馆前的“旭日亭”不久前正式揭匾。“旭日亭”系为纪念香港旭日集团董事长杨钊先生向广州仲景中医药奖励基金会捐赠港币 100 万元而建, 旨在让热心支持中医药事业的人士永远留芳, 同时以此宣传基金会的宗旨, 并促进基金的筹集。

★中华全国中医学会第三届内科疑难病学术研讨会不久前在山西太原举行。来自 22 个省、自治区、直辖市的 153 名专家与会, 会议收到论文 537 篇, 在会上交流论文 104 篇, 会议总结了治疗老年性痴呆、脑萎缩、狐惑病、系统性红斑狼疮、乙型肝炎、特发性浮肿、丝虫病、乳糜尿、氟骨症、晚期肿瘤、药物和农药中毒等各种疑难病的经验, 基本上反映了我国近年来中医中药治疗疑难病的新水平。

★我国首部较系统荟萃民族民间医药精华方剂的书藉《中国民族民间秘方大全》即将与读者见面, 书中 90% 的药方系新中国成立 42 年来初次披露于世。参与编写该书的全 160 多位专家、教授、名老中医, 搜集了全国 24 个省、市、区 44 种民族医的处方 8500 个, 共 160 万字。经过去伪存真, 去粗取精, 筛选了对内、外、儿、五官、肿瘤等科某些疾病以及性病、杂病确有疗效, 且无毒副作用的处方 4000 多个, 其中有 1000 多个是流传于我国历代民间。