

镇冲止血法治疗支气管扩张咯血 118 例

吴崇域* 吴德兴[△]

主题词 支气管扩张/并发症 咯血/中医药疗法
②镇冲止血

我们自 1980 年以来采用镇冲止血法治疗支气管扩张咯血患者,发现有较好的止血疗效。现将随访 1 年以上的 118 例远期疗效报告如下。

1 一般资料

本组 118 例均经本院或其他医院支气管碘油造影摄片确诊。男性 72 例,女性 46 例。年龄 31~50 岁 111 例,51 岁以上者 7 例。有肺结核病史 61 例,慢性支气管炎 41 例,先天性畸形 9 例,病因不详 7 例。咯血 1~5 年 79 例,6~10 年 34 例,11~15 年 5 例。断续咯血 5 个月 12 例,每月咯血 2~3 次 34 例,每月咯血 1 次 15 例,每年咯血 2~8 次 57 例。除 9 例咳嗽不明显外,其余 109 例均有慢性咳嗽,大量脓痰,特别是体位改变时咳嗽加重。37 例伴有气急及腰背痠痛。舌红 85 例,淡红 33 例;脉濡细 71 例,细数 47 例。

2 治疗方法

汤剂:汤剂治标,以镇冲止血为法。药用代赭石 60 g(先煎),生地 30 g,太子参 30 g,百合 15 g,桑白皮(吴茱萸汁炒)12 g,白及 15 g,阿胶 10 g(烱化),侧柏炭 10 g,藕节 7 枚。痰多加川贝母;胸痛加牡蛎、丹参;发热加银花、连翘;低热加地骨皮、银柴胡、胡黄连;咯血多加白参。水煎服,每日 1 剂,日服 2 次。

丸剂:丸剂治本,药用滋补肝肾、养阴敛肺、散瘀镇冲之品以善后。代赭石 90 g,生地 60 g,太子参 30 g,桑白皮 30 g,沙参 30 g,麦冬 30 g,百合 30 g,阿胶 60 g,紫河车 60 g,

田七 20 g,诃子 20 g,川贝母 20 g,海浮石 30 g、白及 30 g。研末蜜丸,每次 10 g,早晚各 1 次。一般 1 个月为 1 疗程,病情严重者,可连服 2~3 个疗程。

3 随访观察

本组患者经支气管碘油造影摄片复查者共 75 例,支气管扩张情况均有好转;余 43 例因咯血停止,不愿作造影复查。1990 年 12 月,对治疗后 1 年者 27 例、3 年者 42 例、3+~6 年者 23 例、6+~9 年者 14 例、9 年以上者 12 例分别进行了随访。随访结果咯血均已停止,咳嗽、痰量均明显减少,体重增加。

4 病案举例

李××,女,38 岁。1980 年 2 月初诊。诉咳嗽、痰多 2 年,咯血 1 年,现每月咯血 3~4 次,每次持续 2~3 天。腰背胸胁痠痛。诊见形瘦,舌边尖红,苔黄腻,脉细弱。经碘油造影摄片诊为两侧支气管扩张。予镇冲止血汤 10 剂,咳嗽减轻,咯血控制,改服丸剂 3 个月。1981 年春造影复查有明显好转,续服丸剂 2 个月以巩固疗效。1990 年年底随访,咯血无复发。

5 讨论

张锡纯指出:“凡吐血之证,无论其为虚、为实、为寒、为热,均皆胃气上逆或胃气上逆更兼冲气上冲,以致血不归经,吐血而出也。”我们自拟的镇冲止血汤及丸剂就是依照上述所云立法,以古方百合固金汤、补肺阿胶汤、丹溪咳血方等化裁组成。方中代赭石平肝镇逆、和胃止呕;太子参固摄原气;吴茱萸能入血海、降逆气;以其汁炒桑白皮旨在肃肺降冲,定冲止咳。善后处理以紫河车滋补肝肾、益精养血;田七散瘀止血;麦冬、川贝养阴润肺、止咳化痰;诃子敛肺下气;海浮石清肺化痰、软坚散结。

* 江西省九江市第一人民医院,江西省九江市塔岭南路 56 号(332000);[△]指导者。

(C) 收稿日期:1991-10-23;修回日期:1992-03-16