

综 述

活血化瘀法治疗哮喘的研究概况

王 志 英*

主题词 哮喘/中医药疗法 活血祛瘀

支气管哮喘属祖国医学哮证范畴,历代医家对本病病机的认识多以痰气交阻,肺失宣降为主,而以瘀血立论者较为少见。近年来用现代科学方法,从微观角度证实多数哮喘患者尤其是久哮或急性发作缺氧严重者,明显存在血瘀现象,并认为瘀血与哮喘的发生和发展有着密切的联系,运用活血化瘀法治疗哮喘的研究,使祖国医学对哮证病机的认识和辨证得到进一步完善和发展。现就近几年运用活血化瘀法治疗哮喘的研究概况综述如下。

1 哮喘夹血瘀的机理

1.1 传统认识:根据传统理论,结合临床观察而推究哮喘夹血瘀的病机,多数认为主要由气滞和肺病及心所致。如刘氏认为哮喘病人内有壅塞之气,而气为血之帅,气有推动血液运行的功能,气行则血行,气滞则血瘀^[1]。许氏也认为是痰气交结,气滞而导致血瘀^[2]。朱氏认为哮喘一病,多为气机不利,久郁化火,气火灼津为痰,致气机痹阻,气滞久则成瘀^[3]。胡氏则认为哮喘出现瘀血证候是因病久气病及血,由肺及心所致^[4]。王氏等认为,血液在脉管中正常运行,除赖心气的推动之外,尚和肺之治节密切相关,哮喘日久,肺气虚损,不能贯心脉而朝百脉,辅心行血,累至心气不足,鼓动无力,加之痰阻,碍气升降出入,使肺气郁滞,心脉失畅而血郁致瘀^[5]。以上认识,从病理因素及病变脏腑两方面阐述了哮喘夹血瘀的病机。另外,有人认为哮证的“夙根”应为痰瘀所致,因宿痰伏肺,气机郁滞,升降失常,不仅会导致津液凝聚生痰,同时又因气郁痰滞,影响血液运行,形成痰瘀交结的局面。痰夹瘀血,结成窠臼,潜伏于肺,遂成哮证的“夙根”,如遇外感、劳倦、情志等因素则引动伏痰而发,出现以肺气上逆为标,痰瘀交结为本的证候特点^[6,7]。

1.2 实验研究:应用现代科学技术研究哮喘病夹血瘀的实质,开展最多的是血液流变学研究。如李氏对 22

例支气管哮喘患者作血液流变学观察,其中全血比粘度、血浆比粘度、红细胞压积,与正常人比较,均有非常显著性差异^[8],意味着血液的粘滞性增高,流动性下降。刘氏等在对 44 例哮喘病人作血液流变研究中也取得类似结果,四项指标(红细胞压积、全血低切比粘度、高切比粘度、全血高切还原比粘度)均明显高于正常值,并有极显著差异^[9]。这对哮喘夹血瘀的研究提供了可靠依据。有人还认为哮喘患者血瘀的程度(即血流变的异常)随病情的加重而增高,二者呈平行关系^[2],证实了久病入络的理论。

甲皱微循环观察也是研究哮喘夹血瘀的主要手段。朱氏对 12 例哮喘患者的观察中发现,哮喘病人甲皱毛细血管管襻变形、扭曲、模糊不清、血色暗红、血流缓慢、红细胞聚集等呈一系列明显紊乱表现^[10],而这种状态已证实和血瘀比较吻合,从而为活血化瘀治疗哮喘病提供了理论依据。许氏通过 30 例支气管哮喘病人甲皱微循环的观察,结果也均有不同程度的异常,而用活血化瘀中药丹参治疗后的病人在血细胞聚集等方面均有改善,且明显优于西药酮替芬组^[11]。

为了从多方面探究哮喘夹血瘀的实质,许多医者还从小板聚集性等方面深入研究。肖氏等认为,与血瘀有关的支气管哮喘病人其释放增加的血栓素和致敏嗜碱性粒细胞,在抗原攻击时释放的血小板激活因子能与血小板膜上特异受体相结合,使血小板聚集并释放生物活性物质如 5-羟色胺,它们都能引起支气管平滑肌强烈收缩而导致或加重哮喘^[12]。于氏等观察了动物哮喘发作时血小板聚集释放功能的变化,发现哮喘组豚鼠血小板聚集率和释放率和正常豚鼠对照组比较,明显增高,同时观察到川芎嗪组血小板聚集率和释放率升高均不明显^[13],说明川芎嗪能抑制血小板的聚集和释放。川芎嗪是常用的活血化瘀药,这从另一方面提供了哮喘夹血瘀的实验资料。

2 哮喘夹瘀血的诊断

2.1 症状与体征:口唇紫绀,肢冷面青,胸闷如窒,爪甲紫绀,指尖不温^[14],或有肌肤甲错,颈静脉怒张^[4]。

2.2 舌苔、脉象:舌青或有瘀点,舌下脉络紫暗怒张,

* 南京中医学院,南京市汉中中路 282 号(210029)

收稿日期:1994-06-14

脉细涩^[14]。

2.3 实验室检查:主要为甲皱微循环和血液流变学异常,同上所述。

3 哮喘夹血瘀的治疗

近年国内研究证明,活血化瘀法对改善微循环,增加血流量,改善肺组织血液供应,纠正血液流变学异常,防止肺气肿、肺心病等继发病症的产生,均具有良好的作用,临床用于哮喘的治疗,取得了令人满意的疗效。

3.1 单纯活血化瘀治疗:有单用活血化瘀古方治疗者,亦有用单味化瘀药物者。常用的古方有桃红四物汤^[15]、复元活血汤、血府逐瘀汤^[16]、通窍活血汤^[17]等。如朱氏用复元活血汤治疗12例瘀血型患者,取得满意疗效,显效5例,有效7例,并且观察到病人的高粘滞状态得到改善^[10]。高氏用血府逐瘀汤治疗喘证66例,亦取得一定疗效,痊愈47例,占71.2%,总有效率90.9%。认为该方具有抗炎、解热、祛痰平喘、镇静作用,并能扩张冠状动脉,增加冠脉流量,降低心肌耗氧及血液粘度,还能增强机体免疫功能,抗过敏^[18]。

单味药有丹参、川芎、地龙等。许氏用丹参片(每片含生药1g)防治哮喘,临床获得满意效果,血液流变学亦得到改善,高切、低切、血球压积经统计学处理,有非常显著性差异,血浆粘度统计学虽无意义,但治疗后均值低于治疗前^[2]。邵氏用川芎嗪静脉滴注治疗发作期哮喘30例,总有效率为83.3%,认为哮喘发作与体内释放大量的血栓素有关,而血小板是产生血栓素的主要细胞之一,川芎嗪具有抗血小板聚集,抑制和对抗血栓素的释放功能,进而达到平喘作用^[19]。傅氏指出地龙液(从新鲜地龙中提取的一种平喘药)对支气管哮喘的发作有即刻平喘的疗效,治疗70例,总有效率为76%。对实验动物豚鼠过敏性哮喘有部分保护作用,能部分对抗组织胺所致的豚鼠哮喘及离体气管片痉挛^[20]。

3.2 活血化瘀结合辨病、辨证治疗:对哮喘血瘀的治疗使用较多的还是活血化瘀法结合辨证、辨病治疗。徐氏以活血化瘀为主,组成活血化瘀、祛痰平喘、消炎解痉的基本方支哮一号(川芎20g,红花9g,地肤子20g,仙灵脾20g,黄芪15g,鱼腥草20g)治疗哮喘急性发作期和支哮二号(川芎20g,红花9g,黄芪20g,仙灵脾30g,脐带半条)治疗哮喘缓解期,疗效显著,共治疗150例,缓解82例,改善50例^[21,22]。李氏认为久哮病人多表现为血液高凝状态、肺动脉高压、支气管痉挛等,治疗在止咳平喘化痰药物(射干、麻黄、桂枝、葶苈子、苏子、白芥子、五味子、细辛、杏仁)中配伍具活血化瘀作用的丹参、桃仁、红花、益母草、地龙、全蝎,以使活血气

行痰化,而使反复发作的哮喘得以制止^[23]。范氏对支气管哮喘中病羁日久,面色黧黑,口唇乌黯,舌青或有瘀点,舌下显现脉络,辨证属血行失畅,脉络壅塞,痰浊内盛者,采用活血化痰、祛痰止咳法,以桃仁、红花、麻黄、杏仁、地龙、橘络活血祛瘀,通畅气血,苏子、葶苈、紫菀清泻肺中之痰瘀,五味子、青蛙、岩白菜(民间用以治跌打损伤、哮喘、小儿疳症)滋补强壮,临床治愈45例^[14]。洪氏主张发作期重在治痰治瘀以平哮,而治痰治瘀要以治气为先,因为气顺痰易消,气行血亦活,从而达到痰消瘀散的目的,制定蠲哮汤一方,具有较好的治疗效果。方药组成:葶苈子、青皮、陈皮、槟榔、大黄、生姜各10g,牡蛎子、鬼箭羽各15g。如他症明显,可随证加减,寒痰哮加干姜、细辛;兼表寒加生麻黄、苏叶;热痰哮加黄芩、鱼腥草;有过敏性鼻炎或其它过敏症状,加蝉衣、辛荑或白鲜皮、地肤子^[6]。胡氏认为瘀与痰是哮喘病变中的关键,且瘀痰两者往往相互为患,治当将活血化瘀融为一体,据其证情的寒热性质不同而选择相应的活血化瘀药物。属风寒束肺、痰瘀内阻者,以小青龙汤加地龙、赤芍、归尾、茜草等;风热犯肺、痰瘀内阻者以麻杏石甘汤加地龙、赤芍、丹参;对肝肺气郁、痰瘀气阻者用四磨饮子合半夏厚朴汤,再加地龙、归尾,而对痰瘀阻络、肺肾两虚之久哮者,以红参、蛤蚧、土鳖虫、地龙、桃仁、归尾、川牛膝、骨碎补、丝瓜络、紫河车、浙贝、蟾酥、黄芪、茯苓等调治。整个治疗中始终抓住了瘀痰一环,早期运用活血化瘀药,使肺宣邪散,防止病之延续和转化,后期运用使气血流通,脏气平调,虚劳自复^[4]。

4 结语

哮喘病有血瘀存在,通过大量临床和实验研究已得到了充分的证实,关于哮喘夹血瘀的表现,国内学者进行了大量的观察,对其症状、体征已经有了比较一致的认识,并且采用了血液流变学等实验室指标,使其诊断更具客观性。在哮喘瘀血治疗方面,无论是借用古方,还是自拟专方,均取得了显著疗效,所有这些,是哮喘病病机认识和治疗上的重大进展。

但是,关于哮喘夹血瘀的诊断,目前尚无统一标准,故有必要确定一个较为统一的诊断标准和疗效评定标准,这对本病的深入研究无疑是有重要意义的。另外,对活血化瘀方药的作用机制,也还需要进行更深入的实验研究,尤其是对治疗哮喘血瘀的古方或自拟方尚缺乏系统的动物实验研究,这些问题,还有待于在今后的研究中逐步加以解决。

5 参考文献

- 1 刘晓冬. 实用中西医结合杂志 1991;(5): 267.

- 2 许德金,等. 江苏中医 1992;(9):38.
- 3 朱鹏. 上海中医药 1992;(3):36.
- 4 胡贵全. 中国农村医学 1989;(5):35.
- 5 王夜,等. 天津中医 1992;(2):15.
- 6 洪广祥. 中医杂志 1988;(3):7.
- 7 周永明,等. 上海中医药杂志 1989;(6):14.
- 8 李琳. 中西医结合杂志 1989;(7):404.
- 9 刘凯. 中医研究 1992;(2):28.
- 10 朱鹏. 江西中医药 1992;(5):33.
- 11 许德金,等. 中医杂志 1991;(2):41.
- 12 肖沪生,等. 中西医结合杂志 1989;(10):635.

- 13 干化鹏,等. 中西医结合杂志 1991;(5):291.
- 14 范述方. 四川中医 1988;(4):28.
- 15 王恬. 云南中医学院学报 1991;(3):46.
- 16 张惠云,等. 陕西中医 1987;(1):34.
- 17 刘建德. 四川中医 1991;(3):16.
- 18 高建华. 黑龙江中医药 1991;(3):22.
- 19 邵长荣,等. 上海中医药杂志 1990;(8):18.
- 20 傅洁. 上海中医药杂志 1991;(2):24.
- 21 薛光耀. 北京中医学院学报 1987;(1):39.
- 22 程越明. 浙江中医杂志 1989;(11):500.
- 23 李维华. 中国中西医结合杂志 1992;(5):315.

中医杂志社科技服务中心向您推荐以下图书

●《**中国医学大辞典**》由民国期间著名中医学家、医学教育家谢观组织数十人,经六七年之久写成,素有“中医辞海”之称,近代许多著名的中医家无不视如珍宝,它是中医、中西医结合工作者成功的阶梯,向被誉为中医辞书的典范与蓝本。迄今为止,尚未有超出者。本书所以享此盛誉,与其条目解释之详略得当不无关系,简略者一言而终,详尽者,则洋洋数千言,如“痢疾”条,从理论到临床,从成方到验方,从秦汉到明清,竟达五千多字,列治法 32 种,俨然一部痢疾专论,初学者可由此入门,登堂入室,专业人士则可从中学以提高,丰富自己。全书共收条目七万余,四百余万名。许多专科辞典中查找不到的条目,尽可通过本书解决,如书中收录的大量中药别名,迄今为止的专门辞书,竟没有可与之比肩者。原书繁体、竖排的版式影响到了它的使用,经过数年的积极筹备,《中国医学大辞典》现以标准简化字、新式标点、双栏横排互补的形式出版,从而使读者能够简捷、快速、高效地利用之。每册 170.00 元。

●《**实用专病方临床大全**》为了适应当前国家“办好一个专科、救活一所医院”的急需,满足全国数万家中、西医医院和各种临床医生的迫切要求,中华人民共和国卫生部副部长、中国中医药学会副会长、《中国中医秘方全书》主编胡熙明教授亲自出任总编,中国中医研究院、北京医学院等国内十余家高等医疗科研单位的 68 位专家教授执笔编写的大型权威性实用工具书——《实用专病方临床大全》,收近 2000 位当代名医祖传或毕生经验创制的高效专病方 5668 首,分治中、西医内、外、妇、儿、皮肤、骨伤、五官、男科及其他病症共 586 种。所选专方全部是观察病人 30 例以上,疗效 95% 以上的专病效方,并以病为纲,以病统方,每方按方名、组成、功能、适应症、疗效、注意事项、来源、评按 8 栏编写。其特点为独特首创、资料详全、内容新颖。突出专方,重在高效,编排科学,重在实用,极易查找。一方一按语,详述方义、药理、用法要点,给读者选用提供了宝贵依据。对药物开发有重要的价值。每册 64.40 元。

●《**农村医师临床必读**》是在国家中医药管理局倡导和支持下,以我国农村“2000 年人人享有卫生保健”为目标,专为农村医生编写的“一部大型临床用书”。本书的使用,亦可探索到 2000 年以后,广大农村医疗能够达到的水平。在此基础上,从而为我国农村医生编写出不同层次的培训教材。本书共分三篇,上篇简介农村卫生工作者的有关法规,中篇分述各科疾病的诊疗方法和技术,下篇介绍了危重病病人的急救措施及医疗最新技术。全书有三大特点:一为概念简明扼要,叙述条理分明,便于农村医生阅读;收录病症之多,可视为农村医生之小百科;二为突出治疗手段,以叙述之详启示中、西医之长;三为中西医合璧,反映现代医疗水平,每册 74.70 元。

●《**医宗金鉴**》是清政府组织众多官员、耗用大量资金,下旨征集各地的家藏秘方及世传经验良方,由大医家吴谦主持编纂的一部医学丛书。自清乾隆七年刊行至今,印数不下数十万册,在中医界影响巨大,被众多医家视为医学入门之佳作,实乃仁民妙术,寿世鸿编。该书阐发古方之奥旨,以七言歌诀形式集临床各科诊治之精粹。学者熟读玩味,临证自有得心应手之妙。此次出版由一批具有临床经验、年富力强的专家学者组成编委,经过数年努力,精心整理,力求为读者提供一部精美实用的临床参考书。全书合订一册,重新编排目录,采用标准简化字、现代标点、横排版式,精校细注,以应当前读者之需。每册 75.90 元。

●《**中医药专利大全**》本书重点介绍了中医药专利的申请、审查,以及保护等内容,详细描述了中医药专利的申请手续、法律申请文件、检索查新方法、专利授权的基本条件以及审查流程等。读者可按该书介绍的步骤去申请专利,并对如何获得专利权得其要旨。本书又汇集了 1985 年以来中国专利局公开的有关中医药方面的专利申请,便于读者了解目前中医药专利概况,并利于检索。每册 51.70 元。

●《**瘡医大全**》是现存内容最为丰富的一部中医外科全书。虽名为“瘡医大全”,但实际上已远远超出了疮疡肿毒的外科范畴,如该书载有很多治疗雀斑、胎痣、赤鼻的美容妙方,论述了人面疮、人咬舌、误服藜蘆药等怪异奇病的解治方法,还汇集了治疗沙人目、竹木刺肉和驱蚊的生活经验与窍门等。凡人身从头到脚一切肉眼可见的病证几乎无所不包,更令人叫绝的是,该书图文并茂,每一证,就有一图。每册 69.00 元。

●《**新针灸大成**》本书是台北学者林昭庚教授花六年时间,对明万历年间杨继洲的《针灸大成》进行了中西医学理论新解,使它成为中西医学一元化的新书。他在诠释该书过程中,加入了现代研究成果,除加入现代医学理论外,且增补了卷十一、十二两卷,此为近代针灸临床研究的总结,有别于坊间《针灸大成》之版本,使之以全新的面貌出现,故取名《新针灸大成》。每册 97.70 元。

●《**杂病源流犀烛**》本书为清代名医沈金鳌所著,三十卷,内容以介绍杂病为主,包括脏腑门、奇经八脉门、六淫门、内伤外感门、面部门、身形门,每门分若干病证,每病各著源流,详述病症原委,悉其相证,考其主治,因病用方,理法方药甚为契合,为影响最广、流传久远的有关杂病的杰出古籍。由于以前所出版的本书为繁体字竖排,且三十多年未再看到,使览者不易。此次以简体字横排,据原刻本精校而成,每册 51.70 元。

●《**验之验**》(验方新编)本书由清代鲍相璈编辑,梅启照、张绍棠增辑的《验方新编》24 卷 16 开精装本问世,是全国农村医生的一件大好事。本书是一部博采民间奇验良方而为而兼收医家精论治验的实用性方书,书中既按人体从头至足的顺序,又按学科分论其证治的方药。内容丰富,其药易得,其法易行,功效神速。本书亦载有民间行之有效的急救急救与虫蛇咬伤、解诸毒、诸药毒法及来自民间的生活小常识。如辟毒、去污杀虫等。每册 55.20 元。

●《**景岳全书**》是我国明清最著名的一部医学全书,是理论与临床紧密结合的集世之作。现对全书进行了整理,并以简体横排版式出版,以便读者使用。每册 69.00 元。

●《**中国传统性医学**》由中国中医研究院艾滋病专家吴伯平研究员和北京中医药大学博士导师王沛教授担任总编,中外著名性医学专家共同编写,吴阶平、张文康、王光超、董建华等题词作序,是当代性医学权威性的大型专著,分上下二篇:上篇,中国传统性医学概论,就中国传统性医学的主要内容,房室养生、性传播疾病、女性学、男性学等,分 30 余个专题从医学、文献学、历史学、社会学及人类学等多角度和多层次进行了系统的、深邃的论述,以期奠定这一学科的理论及临床基础。中篇,中国传统性医学钩玄,以病名分章,精选 300 篇论文,系统地反映这一学科疾病的临床诊疗经验,使本书具有较强的实用性和资料性。下篇,将上篇主要内容译成英文,使之更适合海外及国内中高级水平读者学习参考。全书 78 万字(10 万英文),定价:57.00 元。

●《**中华药海**》崔月犁、冉先德主编,16 开,1300 万字(上、下)精装。在原卫生部崔月犁同志的直接领导下,在全国范围内挑选有真才实学的中医专家、中西医结合专家任编委,集体创作,分目编写,是中医中药史上划时代的大型巨著。《中华药海》载药 8000 余种,参阅古代本草专著 150 种,旁及医籍方书、经史百家有关书籍 1000 余种,并广收 1820 年至 1991 年的国内外有关本草文献资料,既有古代的传统经验,又有现代的科研成果。内容丰富,博古通今;药味众多,图文并茂;体例严谨,科学性、文词优美,正确运用中医术语,注重趣味性,语言通俗流利,切合实用。本书经 150 余位有关专家论证,列为国家新闻出版总署“八五”期间 100 项重点出版项目之一,是继明代李时珍《本草纲目》之后,有划时代意义的中药学巨著。每套 260.00 元(免收邮资)。

●《**中药现代临床应用手册**》全书以病统药,以药统方,涉及 487 种疾病,介绍常用中药 550 余种。附有各地临床医家经验,证明确实有效的验方两千余首。本书内容详实,简明实用,集中反映了中药临床应用的最新进展,是提高临床疗效,改进用药方法、适合临床实用的工具书和参考书。精装,定价 34.50 元。

●《**现代针灸师手册**》全书分上、中、下三篇。上篇介绍传统经络、腧穴基本理论;中篇介绍针灸方法,包括毫针刺法、灸法等 70 余种临床各科的针灸治法,尤其对各种针刺手法与灸灸方法作了详细全面的介绍;下篇介绍临床各科的针灸治法,包括内、外、妇、儿、肛肠、皮肤、神经精神、耳鼻喉、眼科等 200 余种疾病的临床诊断要点和针灸治疗方法(如处方、疗程、疗效等),疾病名称基本以西医学病名为主,全书通俗易懂,方法安全,重点突出,内容丰富,便于掌握。定价:25.30 元。

●《**常见病的中医治疗**》29 《**中华民间秘方大全**》344.9 《**中医临床实用方药**》18.95 《**常见病最新疗法**》26.5 《**毒药本草**》89.7 《**杨氏经方**》8.7 《**脉穴临证指要**》28.75 《**中医辨证诊疗大全**》146 《**临床必读**》133.3 《**当代中药外治大全**》246 《**实用中医血液病治疗学**》15 《**实用中医脑病学**》51.6 《**烧伤创面修复与全身治疗**》54.6 《**现代中医临证全书**》30.5 《**中医脾胃学说应用研究**》40.3 《**中国现代名中医医案精华**》(1-3 册)50.4 《**病毒性肝炎防治研究**》144.8 《**骨性关节炎的临床与研究**》51.7 元。以上各书详细介绍见《**中医杂志**》1995 年第 1 期第 60 页。

以上书价已含邮资,请汇款至北京东直门内北新仓 18 号中医杂志社科技服务中心刘振海收,电话:4035632,邮政编码:100700,在汇款单附言栏写清购书名称、册数、邮编。