

参芪五味子片由甘肃独一味生物制药股份有限公司生产,主要由五味子、党参、黄芪和酸枣仁等组成。主要功能为健脾益气、宁心安神,用于气血不足、心脾两虚所致的失眠、多梦、健忘、乏力、心悸、气短等。中医学认为心悸属于心血不足的范畴,以健脾益气、养心安神为治法。而参芪五味子片中党参补脾肺气,生津补血。黄芪补脾肺气,升阳举陷,益卫固表,利尿,托毒生肌,被称为补脾益气的要药。中医学认为“气行则血行,气滞则血凝”,若气血运行正常则心动过缓则愈矣。五味子有敛汗涩精,补肺、肾、心、脾气,养心、肾阴,生津,安神之效,而“汗为心之液”,由于汗为津液所化生,血与精液又同出一源,因此有“血汗同源”之说。由此可见五味子敛汗涩精养血,可起到充足心血,通利脉道之功。酸枣仁有养心安神,敛汗之效,被称为阴血不足心神不宁的要药。对患者健忘、多梦、失眠、心悸、气短有特效。现举例如下:刘宝兰,

女,65岁,甘肃省临夏县韩集镇人。心电图示:显著心动过缓,44次/分。并伴有窦性心率不齐。曾用西药1个月余,未见好转,前来我科求治。用参芪五味子片合用心宝治疗20天,患者心悸、气短、乏力、健忘等症状明显减轻,心电图示:51次/分,窦性心率不齐消失,后嘱其继续用参芪五味子片巩固3个月余,查心电图66次/分,患者无任何身体不适之感,全身轻松,诸症消除。后患者多次查心电图,均示正常心电图,且感觉良好,完全治愈。

我们用参芪五味子片临床治疗16例心动过缓,其中痊愈6人,显效9人,无效1人,总有效率为93.75%。尤其在初期治疗时合用西药疗效更为明显,还可消除或减轻西药的副作用。而且用参芪五味子片治愈后不易复发。

* 甘肃省临夏市人民医院(731100)

补气培本法治疗老年性慢性支气管炎咳嗽 50 例疗效观察

胡献国*

【摘要】目的 观察参芪五味子片治疗老年性慢性支气管炎(老慢支)咳嗽患者的疗效。**方法** 将100例患者随机分为对照组、治疗组各50例,对照组给予常规抗炎、止咳平喘及对症治疗,治疗组在对照组基础上加用参芪五味子片口服。7天为1个疗程,2个疗程后观察参芪五味子片疗效。**结果** 两组比较差异有统计学意义,说明参芪五味子片治疗老慢支咳嗽治疗组疗效优于对照组。**结论** 参芪五味子片可治疗老慢支,明显改善老慢支患者咳嗽、气短等症状,可作为老慢支治疗的有效药物。**【关键词】** 参芪五味子片;老年性慢性支气管炎;咳嗽

咳嗽是老年性慢性支气管炎(老慢支)常见临床表现,我科取参芪五味子片可健脾补肺之功,自2008年4月至2009年2月采用参芪五味子片治疗老慢支咳嗽50例,疗效尚可,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

50例均为门诊患者。将患者随机分为治疗组和对照组各50例,治疗组50例,男13例,女37例,年龄55~75岁,平均67.5岁。对照组50例,男20例,女30例,年龄55~78岁,平均64.1岁。

1.2 诊断依据

依照中华人民共和国中医药行业标准(中医内科病证诊断疗效标准),即支气管炎诊断依据:(1)咳逆有声,或伴咽痒咳嗽。(2)外感咳嗽,起病急,可伴有寒热等表证。(3)内伤咳嗽,每因外感反复发作,病程较长,可咳而伴喘。(4)急性期查白细胞总数和中性粒细胞增高。(5)两肺听诊可闻及呼吸音增粗,或伴散在干湿性啰音。(6)肺部X线摄片检查,正常或肺纹理增粗。

1.3 证候分类

依照中华人民共和国中医药行业标准(中医内科病证诊断疗效标准),即支气管炎证候分类:

风寒袭肺:咳嗽声重,咯痰稀薄色白,恶寒,或有发热,无汗。舌苔薄白,脉浮紧。

风热犯肺:咳嗽气粗,咯痰黏白或黄,咽痛或咳声嘶哑,

或有发热,微恶风寒,口微渴。舌尖红,苔薄白或黄,脉浮数。

燥邪伤肺:干咳少痰,咯痰不爽,鼻咽干燥,口干。舌尖红,苔薄黄少津,脉细数。

痰热壅肺:咳嗽气粗,痰多稠黄,烦热口干。舌质红,苔黄腻,脉滑数。

肝火犯肺:咳呛气逆阵作,咳时胸胁引痛,甚则咯血,舌红,苔薄黄少津,脉弦数。

痰湿蕴肺:咳声重浊,痰多色白,晨起为甚,胸闷脘痞,纳少。舌苔白腻,脉滑。

肺阴亏虚:咳久痰少,咯吐不爽,痰黏或夹血丝,咽干口渴,手足心热。舌红,少苔,脉细数。

肺气亏虚:病久咳声低微,咳而伴喘,咯痰清稀色白,食少,气短胸闷,神倦乏力,自汗畏寒。舌淡嫩,苔白,脉弱。

2 方法

2.1 治疗方法

对照组:常规抗炎、祛痰止咳、解痉平喘、支持对症治疗。

治疗组:在对照组的基础上加用参芪五味子片(甘肃独一味生物制药股份有限公司生产)口服,1次5片,1日3次。两组均7日为1个疗程,连续治疗2个疗程。

2.2 疗效标准

依照中华人民共和国中医药行业标准(中医内科病证诊断疗效标准)有关支气管炎诊断疗效标准:治愈:咳嗽及临床体征消失;内伤咳嗽在两周以上未发作为临床治愈。好转:咳嗽减轻,痰量减少。未愈:症状无明显改变。

3 治疗结果

附表示,两组患者临床疗效比较差异有统计学意义($U=8.13$, $P<0.01$),治疗组疗效明显优于对照组。

附表 两组患者临床疗效比较[例(%)]

组别	例数	治愈	好转	无效	总有效
治疗组	50	42(84)	8(16)	0	50(100)
对照组	50	4(8)	32(64)	14(28)	36(72)

4 讨论

慢性支气管炎,简称“慢支”,是指气管、支气管及其周围组织的慢性非特异性炎症,多见于50岁以上的中老年人,因而

又称“老慢支”。病程长者可发展为阻塞性肺气肿和慢性肺心病。慢支的临床主要表现是长期慢性咳嗽、咯痰或伴有喘息并反复发作；无喘息者称单纯型慢性支气管炎，有喘息者称喘息型慢性支气管炎。随着人口老龄化的到来，本病的发病率呈上升趋势，尤其是晚期慢性支气管患者，不能行走，常需吸氧而维持生命，其不仅严重危害人体健康，而且给社会、家庭也带来沉重的经济、身心负担。

慢性支气管炎属中医“咳嗽”、“喘证”范畴，多为外感六淫，从口鼻而入，肺气被束，肺失肃降，或嗜食辛辣，辛辣助火，灼津生痰，阻塞气道，肺气上逆而发为咳嗽吐痰等症。或脾失健运，湿聚为痰，痰浊干肺；肾阳亏虚，气失摄纳；命门火衰，水汽不能蒸发，化为痰饮，阻塞气道；肾阴亏损，虚火内炽，灼伤肺津，肺失清肃而致咳嗽气喘。当以疏风散邪，宣肺理气为治。参芪五味子片由五味子、党参、黄芪、酸枣仁等组成，有健脾益气，宁心安神之功，适用于心悸气短，动则气喘易汗，少寐多梦，倦怠乏力，健忘等症。方中五味子有益气生津，补肾养心、收敛固涩之功，《本经》言其“主益气，咳逆上气，劳伤羸瘦，补不足，强阴，益男子精”。党参有补中益气之功，《本草纲目拾遗》言其“治肺虚，能益肺气”。黄芪有补

气升阳，固表止汗，利水消肿，托毒生肌之功，《名医别录》言其“补丈夫虚损，益气，利阴气”。《本草各要》言其“益元气，壮脾胃”。酸枣仁有养心安神，敛汗生津之功，《本经》言其“补中，益肝气，坚筋骨，助阴气，能令人肥健”。诸药合用，对慢支咳嗽，尤其是内伤咳嗽引起的咳嗽，气短，动则尤甚，心悸，乏力等症，有明显治疗效果。现代医学研究认为参芪五味子片有抗应激、提高免疫力作用，可明显提高机体活动能力，耐缺氧能力和抗疲劳能力，增强机体防御功能，可有效的治疗慢支咳嗽。故治疗组在对照组的基础上加用参芪五味子片内服，可增强人体防御功能及抵抗力，提高了药物治疗作用，故有效率达到明显优于对照组，可作为老慢支、肺气肿、肺心病的治疗药物推广应用。

参考文献

[1] 中医内科编委会,中医内科学. 9 版.北京: 中国中医药出版社, 1994.
[2] 胡献国,慢性支气管炎的自诊自疗,北京: 中国经济出版社, 2005.
*湖北省远安县中医医院 (444200)

健脾益气中成药治疗老年抗生素相关性腹泻 40 例

刘越洋*

【摘要】 目的 观察参芪五味子片联合微生态制剂治疗老年抗生素相关性腹泻的临床疗效及复发率。**方法** 将 80 例老年患者随机分为治疗组及对照组，对照组单纯口服贝飞达，治疗组同时口服参芪五味子片及贝飞达，观察临床疗效及复发率。**结果** 治疗组临床疗效高于对照组，复发率明显降低，两者均具有统计学差异 ($P<0.05$)。**结论** 参芪五味子片联合微生态制剂后可明显提高微生态制剂治疗老年抗生素相关性腹泻的疗效，并降低复发率。

【关键词】 参芪五味子胶囊；抗生素相关性腹泻

抗生素相关性腹泻 (AAD) 是指应用抗生素后发生的，与该抗生素有关的腹泻，是抗生素的一种常见不良反应。老年患者由于存在诸多特殊因素，是 AAD 的高发、高危人群，发病率可高达 40%^[1]。我科采用参芪五味子片与贝飞达(双歧三联活菌肠溶胶囊)联合治疗抗生素相关性腹泻，取得了良好的疗效，现报道如下。

1 临床资料

全部病例均为我科住院患者，年龄 60~79 岁，其中男 46 例，女 44 例。诊断标准：在应用抗生素过程中或之后新出现腹泻，多次粪便镜检示球菌和杆菌比例失调，粪涂片多次发现阳性球菌或真菌。病例收集均为单纯腹泻型、结肠炎型、假膜性结肠炎型。80 例患者随机分为治疗组及对照组，每组 40 例，两组一般资料比较无统计学差异。

2 方法

2.1 治疗方法

对照组口服贝飞达，每次 420mg，每日 3 次，治疗组口服参芪五味子片 (甘肃独一味生物制药股份有限公司生产)，每次 1.0g，每日 3 次，贝飞达每次 420mg，每日 3 次，连续 14 天。

其他治疗：①停用应用抗生素；②补液纠正水电解质紊乱等对症支持治疗。

2.2 疗效标准

依据中华中医药学会脾胃病分会组织编写《中医消化病诊疗指南》制定的疗效评定标准。临床治愈：症状消失，大便次数、性状正常，理化检查正常，厌氧菌或真菌培养阴性。显效：腹泻次数减少 2/3，大便常规接近正常，厌氧细菌或真菌培养明显减少。有效：腹泻次数减少，理化检查有所好转，厌氧细菌或真菌培养减少。无效：临床症状与理化检查无变化。

3 结果

3.1 两组患者临床疗效的比较

表 1 两组患者临床疗效的比较

组别	例数	治愈 (例)	显效 (例)	有效 (例)	无效 (例)	总有效率 (%)
对照组	40	9	16	8	7	82.5
治疗组	40	16	20	2	2	95.0

经 χ^2 检验，治疗组与对照组有效率比较，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

3.2 两组患者复发率的比较

复发率：病情好转后，停药 1 个月内病情再次加重，大便次数增多，粪便化验再次出现异常。对照组有效 33 例中 14 例复发，复发率 42.4%，治疗组有效 38 例中复发 5 例，复发率 13.2%。经 χ^2 检验，治疗组与对照组的复发率差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

4 讨论

随着广谱抗生素广泛应用，抗生素相关性腹泻发病率逐年增高。老年人免疫力降低，患感染性疾病机会多，且易发展为重症感染，常需应用广谱抗生素或联用抗生素。加之老年人肠