

有统计学意义($P < 0.05$)。

4 讨论

感冒后咳嗽的发病机制至今尚未明确,美国胸内科医师学会 2006 年公布的指南^[6]中指出,感冒后咳嗽的致病机理可能与呼吸道广泛的炎症及上皮细胞的损伤有关。多数患者伴咽干、咽痒,遇冷、热刺激、过敏及异味刺激诱发。若不及时治疗,可发展成为慢性支气管炎或支气管哮喘^[7-8]。中医学对感冒后咳嗽有一定的认识,把本病归属于咳嗽范畴。咳嗽分为外感和内伤两大类,目前几乎所有版本的《中医内科学》中,都采用了这种分类方法^[9]。本病的病位主要在肺,认为是感冒后外邪入侵致肺气壅塞,肺失清肃而为咳嗽。现代医家在不断地临床实践中,根据感冒后咳嗽的证候特点,对本病有了更进一步的认识。张晓明^[10]总结高益民的临床经验认为咳嗽症状长期不缓解者,病机在于燥热伤肺,痰热未尽,气阴两伤。应用清肺止咳方治疗本病,取得了良好的疗效。感冒后咳嗽属于外感咳嗽日久,迁延不愈而致。其主要病因病机为燥邪犯肺,肺气失宣,上逆而咳。我们以润燥止咳、清肺化痰为法,方中以川贝母为君,本品味苦,性微寒,归肺经,取其润肺清热、化痰止咳之效。臣以桑白皮、黄芩。黄芩苦寒,归肺、胃、胆、大肠经,功善清泻肺火,也有一定的化痰功效,用于肺热咳嗽。《本草求真》云:“黄芩味苦性寒,枯而大者轻飘上升以清肺,肺清则痰自理矣”。桑白皮甘寒,入肺经,泻肺平喘。二者合用,可清泄肺热。佐以沙参养阴清肺、益胃生津;款冬花润肺下气、止咳化痰,主治新久咳嗽,咳喘痰多,劳嗽咳血;蜜百部甘苦微温,润肺下气止咳,用于新久咳嗽;苦杏仁降泄肺气;桔梗专走肺经,性味平和,善开宣肺气,令肺金宣降有权;椒目苦、辛、温,归脾、肺、膀胱

经,功能利水消肿、祛痰平喘。甘草为使药,味甘、平,归脾、胃、心、肺经,功能清热解毒,祛痰止咳,益气补中,调和药性。如此配伍,润清得宜,使肺得清润而燥痰自化,共奏清肺化痰、润燥止咳之功。

本研究结果表明,清肺润燥汤治疗感冒后咳嗽风燥伤肺型有较好的临床疗效,总有效率达到 86.7%,而且起效时间较短,并且能明显缩短咳嗽病程。

参考文献

- [1]中华医学会呼吸病学分会哮喘学组.咳嗽的诊断与治疗指南[J].中华结核和呼吸杂志,2009,32(6):407-713.
- [2]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则[M].北京:中国医药科技出版社,2002:54-58.
- [3]张伯臾.中医内科学[M].上海:上海科学技术出版社,2002:43-45.
- [4]包宗昭,李成林.临床诊断及疗效判断的四级加权评分法介绍[J].中国临床药理学与治疗学,2000,5(2):164-166.
- [5]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:1-2.
- [6]Braman SS. Postinfectious cough; ACCP evidence-based clinical Practice guidelines[J]. Chest,2006,129(Suppl):138-146.
- [7]唐猛.中西医结合治疗感冒后咳嗽疗效分析[J].现代中西医结合杂志,2003,12(21):2307-2308.
- [8]Ryttilä P, Metso T, Heikinen K, et. Airway inflammation in patients with respiratory symptoms suggesting asthma but with normal lung function[J]. Eur Respir J,2000,16(5):824-830.
- [9]李智.感冒后咳嗽的治疗体会[J].中医杂志,2008,49(12):1141-1142.
- [10]张晓明.上呼吸道感染后久咳不愈临证体验[J].首都医药,2006,13(3):51.

(收稿日期:2013-05-28;修回日期:2013-08-16)

[编辑:侯建春]

《中医杂志》荣膺“2012 年中国百种杰出学术期刊”

一年一度的中国科技论文统计发布会于 2013 年 9 月 27 日在北京举行。会议发布了中国国际科技论文产出状况、中国国内科技论文产出状况、中国科技期刊相关指标、领跑者 5000——中国精品科技期刊顶尖学术论文、中国科技图书评价等年度统计信息。《中医杂志》荣膺本年度发布的“2012 年中国百种杰出学术期刊”。

会议发布了“中国百篇最具影响优秀国内学术论文”。100 篇优秀论文中包括医药卫生类 24 篇,其中中医中药相关论文共计 6 篇。《中医杂志》2008 年第 3 期刊出的“三焦气化失常—衰老”一文(作者:天津中医药大学第一附属医院韩景献)入选“中国百篇最具影响优秀国内学术论文”。

(本刊编辑部)