

中医治疗哮喘发作的方剂

杨尹鉴 2020-2-9

哮喘发作,无痰或少量白痰,属冷哮[1]、寒喘[2]、寒饮郁肺[3],具有代表性的方剂为[1-5]:

射干麻黄汤和小青龙汤。射干麻黄汤方[3]:射干、麻黄、生姜、细辛、紫菀、款冬花、五味子、大枣、半夏。小青龙汤方[3]:麻黄、芍药、五味子、干姜、甘草、细辛、桂枝、半夏。

哮喘发作时伴较多痰液者,属热哮证[1,2],具有代表性的方剂为[1,2]:麻黄杏仁甘草石膏汤(又名,麻杏石甘汤)。麻黄杏仁甘草石膏汤方[5]:麻黄、杏仁、甘草、石膏。

从药方成分可知,麻黄是中医治疗哮喘发作的核心药物。麻黄中包含麻黄碱和伪麻黄碱等生物碱和麻黄油。麻黄碱和伪麻黄碱都具有收缩血管,舒张支气管平滑肌的作用。麻黄碱可直接激动 α_1 、 α_2 、 β_1 和 β_2 肾上腺素受体,又可促进去甲肾上腺素的释放,可用于防治轻度支气管哮喘。麻黄碱在短期内反复使用,作用可持续减弱,停药后作用可恢复。由于 β_2 受体激动剂的发展,麻黄碱目前已少用于防治支气管哮喘[6]。

麻黄碱不等于麻黄,更不等于射干麻黄汤、小青龙汤和麻黄杏仁甘草石膏汤。一个合理的假设是,在治疗哮喘发作时,前述方剂的效果要优于单用麻黄碱。在治疗哮喘发作时,前述方剂效果是否优于目前常用的支气管扩张药物,尚不明确。

参考文献

1. 吴勉华,王新月. 中医内科学. 北京:中国中医药出版社. 2012.
2. 郭士魁. 郭士魁临床经验选集——杂病证治. 北京:人民卫生出版社. 2005.
3. 张仲景(东汉). 金匱要略.
4. 李可. 李可老中医急危重症疑难病经验专辑. 山西科学技术出版社. 2002.
5. 张仲景(东汉). 伤寒论.
6. 杨宝峰,陈建国. 药理学. 第三版. 北京:人民卫生出版社. 2015.
7. 崔彬,朱延涛. 射干麻黄汤治疗哮喘临床疗效及作用机制研究进展. 新中医. 2019;51:55-58.