

藏药十二味翼首散合四味藏木香汤在流行性感冒患者治疗中的应用效果分析

索朗平措¹ 支文秀¹ 尼玛次仁¹ 巴桑次仁¹ 吴宗耀^{2*}

1. 西藏藏医药大学附属医院 西藏拉萨 850000

2. 西藏藏医药大学藏医药与高原生物重点实验室 西藏拉萨 850000

摘要:目的 探讨藏药治疗流行性感冒的优势。方法 基于2023.03-2024.05的时间范围,以抽签法对选入的流行性感冒人群进行分组。通过划分66例患者至参照组(常规治疗)、试验组(藏药十二味翼首散合四味藏木香汤治疗),明确最终结果。结果 藏药治疗的一组有着明显的临床效果, $P < 0.05$ 。结论 流行性感冒治疗可采取藏药的形式。本研究对于藏药十二味翼首散+四味藏木香汤的应用成效进行评定,重点分析在流行性感冒人群治疗中的意义,报告如下。

关键词: 藏药; 十二味翼首散; 四味藏木香汤; 流行性感冒

流行性感冒属于临床多见的疾病之一,在儿童、老年人等免疫功能不足的人群中高发。其中病毒、细菌侵袭机体的情况下,预先侵犯鼻、鼻咽、咽部等。受此影响,患者会出现一系列的急性炎症,例如发热、鼻塞流涕等。同时,在上呼吸道损伤时,患者的喷嚏、咳嗽症状也会加重。而在局部表现方面,主要是鼻塞、流涕、干咳、咽部不适等。观察流行性感冒的全身症状,以发热、烦躁不安等为主,合并头痛、全身不适。对于年龄较小的患者而言,例如婴幼儿,在流行性感冒发生后,起病急,并且多为全身症状,虽然存在局部症状,但是相对较轻。婴幼儿发热表现严重,体温能够达到39至40摄氏度。同时,患儿的热程在2至3天,甚至能够达到1周。在发病初期,即1至2天,在高热控制不良的情况下,易有惊厥的表现。而对于年长的患者而言,局部症状较为显著,并且全身症状轻,发热不明显。对于流行性感冒患者来讲,在其疾病进展过程中,最晚消失的症状即为咳嗽。现阶段,在诸多因素的影响下,流行性感冒临床发病率呈现出明显的升高趋势,并且超过其他传染病总和。而就当前的医疗手段而言,缺乏关于流行性感冒理想的防治手段。西医虽然能够在一定程度上帮助患者控制体温,减轻临床症状,但是长时间应用抗感染药物的情况下,易增加耐药性,从而导致总体疗效不佳。当前民族医药受到广泛关注,并且在多疾病治疗中取得一定进展。其中藏药作为藏族医学

的精华所在,适宜应用在流行性感冒的治疗中,不仅能够减轻患者的临床症状,而且在缩短其病程方面优势显著。在藏医学中,感冒属于外部感受风寒、风热所致的一类疾病。在病邪侵入鼻腔的情况下,会对左、右“若”“羌”两脉产生影响,从而诱发全身反应。根据藏医理论,感冒可分为八种,例如隆型感冒、赤巴型感冒、疫感冒等^[1]。其中后者即为流行性感冒。藏药在疫感冒治疗中有着独特的优势,常见如四味藏木香汤、十二味翼首散等。

1 资料与方法

1.1 基础资料

经过审慎细致挑选,从院内的海量的流行性感冒样本内筛选与相关条件吻合者。获取的总计66份。病例筛选期间,将时间设定在2023年3月-2024年5月。分组阶段内,所选择的形式为随机数字表法。每一组维持相同的样本数量。参照组33例:男性、女性比例为19:14。年龄区间:23至75岁,均数(47.90±4.93)岁。试验组:由18例男、15例女组成。年龄最大73岁,最低22岁,均值(47.87±4.84)岁。2组资料无统计意义, $P > 0.05$ 。

入选条件:①与流行性感冒诊断条件相同的病人。②无药物过敏情况者。③本人、家属同意该项研究。

排除标准:①存在其他感染性疾病。②处于妊娠期者。③精神异常者。

1.2 方法

在参照组病患的临床干预中,以传统的西医治疗方案为主。病患入组的情况下,予以其常规对症干预疗法,做到积极的营养补充。同时,以补液、物理降温等措施进行干预。同时,配合相应的抗炎干预措施,药物选取头孢曲松钠(江西汇仁药业有限公司;国药准字H20054151;按C18H18N8O7S3计算1.0g)1g,将其与100ml的生理盐水混合,然后实施静脉滴注。每天干预两次。在抗病毒治疗过程中,主要是选择利巴韦林颗粒(沈阳东星医药科技有限公司;国药准字H20055919;50mg),单次给药150mg,每天三次,以冲服形式用药。与此同时,配合解热镇痛疗法,结合患者的具体情况,应用布洛芬混悬液(海南万玮制药有限公司;国药准字H20223976;30ml:0.6g)。以口服的方式用药。每次给药量均为20毫升,每日三次。

试验组治疗方案落实过程中,以前一组的内容为前提,配合藏药十二味翼首散合四味藏木香汤散的形式。在药物选取中,十二味翼首散方面,以翼首草、节裂角茴香、唐古特乌头为主。配合天竺黄、白檀香、铁棒锤幼苗、麝香等。根据患者的实际病情,确定各药材的用量。除麝香外,其余药物均研磨为粉末。然后以岩精膏与药物串研。药物干燥后,混合在一起,并实施过筛处理。最后加入麝香细粉。四味藏木香汤散等配伍中,共有四味药材,即山奈、悬钩木、宽筋藤、藏木香。以上药物磨成粉末,过筛之后,以300毫升的清水煎煮,时间为3至5分钟。滤除药渣,然后保持药汁的温度。以其兑0.5g的十二味翼首散进行冲服。每天用药2次。早间、晚间分别为1次。

1.3 观察指标

(1) 症状缓解时间。统计每个小组的全身酸痛、咯痰等相关症状的消失时间。

(2) 临床疗效。患者的发热、咳嗽的每一项症状均消失,体温恢复到正常水平,表示显效。

表1 症状缓解时间($\bar{x} \pm S$, 小时)

组别	例数(n)	全身酸痛消失时间	咯痰消失时间	咳嗽消失时间	高热消失时间
试验组	33	20.72 ± 2.18	25.01 ± 2.15	31.31 ± 2.10	23.38 ± 3.25
参照组	33	24.69 ± 2.16	31.62 ± 3.10	38.30 ± 2.12	30.72 ± 3.13
t		7.431	10.065	13.456	9.345
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表2 临床疗效[n(%)]

组别	例数(n)	显效	有效	无效	总有效率
试验组	33	21 (63.64%)	11 (33.33%)	1 (3.03%)	32 (96.97%)
参照组	33	14 (42.42%)	12 (36.36%)	7 (21.21%)	26 (78.79%)
χ^2					5.121
P					0.024

各相关症状均有一定程度的改善,但是没有完全消失,为有效。与以上情况不吻合,为无效。显效率+有效率=总有效率。

1.4 统计学方法

实验数据录入SPSS26.0软件内。计量资料t检验, ($\bar{x} \pm S$)表示。计数资料 χ^2 检验,百分数表示。P < 0.05,价值存在。

2 结果

2.1 症状缓解时间

表1显示,经过对每一组的症状缓解时间等相关数据进行有效处理,在最终结果获取方面,提示试验组的用时较少, P < 0.05。

2.2 临床疗效

表2显示,通过相关的干预,测定每一组的临床疗效所得结果,在试验组中,有着更高的数据值, P < 0.05。

3 讨论

流行性感冒被称为流感,属于流感病毒感染所致的一类疾病。该病在老年人、婴幼儿中高发,会造成严重不适,影响人们的日常生活。在流行性感冒发生后,典型症状即为乏力、全身疼痛等。同时,因上呼吸道为流感病毒最先侵犯的部位,所以患者普遍存在一定程度的呼吸道症状、急性高热。对于大部分患者而言,病情的持续时间为7天左右。而在整个病程进展过程中,患者以持续性干咳为主,并且不适感较强,伴有不同程度的头痛、喉痛等痛感。通过药物治疗的形式,患者能够治愈。在实际用药过程中,主要是对继发细菌感染进行控制,并配合应用降温止痛的方案。其中神经氨酸酶抑制剂、M2蛋白抑制剂等均为治疗流行性感冒的主要西药^[2]。以上药物作用于机体后,可影响神经氨酸酶活性,从而达到显著的抗病毒目的。此外,药物效果发挥后,还能够切断病毒吸附在宿主细胞上的过程,进而控制病毒的大范围复制。基于此,病毒排毒期缩短,代表药物有利巴韦林等。但是针对当前西药耐药性相对严重的问题,各药物应用期间的总体疗效有一定程度地降低。这就使得临床在治疗流行性

感冒期间,将目光转向民族医药。

从藏医学角度来看,流行性感冒属于“年日木”病范畴。就个体而言,身体由四源形成,所以疾病的生成,也与四源相关,藏药也由四源生成。这说明,无论是身体还是疾病、治疗药物,均可视作同源。但是在自然界突变的情况下,或者有人为因素,造成自然界大环境受到影响,则时令、气候等,也会以偏盛、偏衰、紊乱等为表现,从而影响人们的身体健康,诱发“年日木”病。年日木病发生的主要因素即为时令、气候的改变。与此同时,在疫源病气传播的情况下,此病的发生风险也会增加。此病在儿童、老年人群中发生率高,属于赤巴之邪所致的传染病变。在疾病发生、发展过程中,包括三个分期。在未熟期,多易身重倦怠为表现,存在哈欠不断的情况,并且神昏如醉。同时,患者该阶段还合并口苦头疼、恶冷喜热的症状。而当疾病进展至增盛期,会有身重、口干舌燥的表现,部分容易出现神志恍惚症状^[3]。病情发展到空虚期后,患者主要症状为腰酸骨痛、战栗谵语等。为帮助患者改善预后,避免病情加重后诱发相关并发症,需要尽早采取相应的治疗方案。

藏药属于中华民族医药宝库中的瑰宝,不仅药效独特,而且应用历史悠久,存在深厚的文化底蕴,受到医学界的广泛关注。藏药治疗流行性感冒中,主要是应用十二味翼首散方、四味藏木香汤散方的形式,二者的结合,可取得卓越疗效。同时,以上方剂在藏医学领域中,已经占据重要地位。因此,对上述方剂的主要成分、功效、临床应用情况等进行深入分析非常必要。预先从十二味翼首散方的角度进行分析,可见该方的组成藏药种类繁多,且各药物的疗效明显。就唐古特乌头而言,在生肌燥温的同时,还可促进肌肉生长,提高其修复效果^[4]。药物应用后,可发挥清热解毒的功效,利于减轻局部炎症反应,缓解感染程度。而翼首草则具有止痛通痹的优势。该药物的功效显著,在祛风的同时,还可发挥清热作用,从而帮助患者解毒除瘟^[5]。一般情况下,若流行性感冒患者伴有腹泻、关节疼痛等症状,且以热毒病症为主,则应用翼首草的效果能够进一步提升。在十二味翼首散方中,还包括节裂角茴香、镰形棘豆等药物。上述药物也可发挥清热解毒作用,并且具备生肌愈疮、凉血活血的优势。此方剂在藏医学中应用广泛,是治疗流行性感冒、热病发烧主要方案。在上述疾病的影响下,患者存在高热、头痛等表现,痛苦程度高,所以通过应用十二味翼首散方的形式,可

促使热毒清解,最终减轻患者的临床症状,加快其身体健康恢复速度。而在四味藏木香汤散方中,由四味药材组成,即山柰、宽筋藤、悬钩木、藏木香等。山柰的应用,具有培补胃、助消化优势。针对流行性感冒相关的胃部不适等症状,以山柰进行处理,可有效加快患者症状的改善速度。而宽筋藤的应用,具有清热润肺效果,能够维持机体平衡,在促进患者治疗效果提升方面作用突出。悬钩木的应用,可对藏医中的相关元素进行调节,促使“培根”“赤巴”“龙”的平衡,最终改善患者机体的整体情况。藏木香的主要优势即为理气止痛、解毒清热。以上四味药物联合应用,共同组成四味藏木香汤散方,不仅适合应用在流行性感冒的治疗中,而且对瘟疫病初期的发热、关节酸痛等也具有良好的应用效果^[6]。与此同时,四味藏木香汤散方的解表发汗作用突出,在理气的同时兼具止痛功效,能够清热解毒,可进一步帮助流行性感冒患者减轻各临床症状。近些年,现代医学发展迅速,对上述民族方剂的关注度提升,为流行性感冒的临床治疗提供了新的思路。此外,就藏药而言,以藏族的原生态草本植物为主,在研制过程中,合理应用传统藏药配制方法,无刺激成分,不仅能够促进患者吸收,而且具有较高的安全性。此外,藏药作为天然、环保、无毒副作用的药物,成本相对较低,在应用方面较为简单,具有良好的疗效,可让更多的流行性感冒患者受益。

综上所述,藏药治疗流行性感冒有着独特优势。尤其是采取十二味翼首散合四味藏木香汤的方案,可有效加快患者症状缓解速度,促进其治疗总有效率的提升,值得应用。

参考文献:

- [1] 李彦宏.藏药十二味翼首散合四味藏木香汤对流行性感冒症状缓解及药理学机制[J].中国民族医药杂志,2024,30(04):18-20.
- [2] 白思宇,陈倩雯,叶潇,等.藏药楞嘎抗流感的网络药理学分析[J].中国药物警戒,2022,19(12):1344-1351.
- [3] 莫庆智.藏药七珍汤散治疗老年流行性感冒患者的疗效分析[J].中国民族医药杂志,2019,25(09):21+56.
- [4] 玛久措,德吉措,索南英措.藏药催汤颗粒治疗流行性感冒的54例疗效观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(27):197.
- [5] 张金华.藏药安儿宁颗粒联合双黄连口服液治疗小儿风热感冒配合全面护理的效果探析[J].中国民族医药杂

志,2021,27(05):69-71.

[6] 王坤. 藏药三臣散联合布洛芬缓释液治疗小儿感冒发热的临床效果 [J]. 中国民族医药杂志,2021,27(04):14-16.

作者简介:

索朗平措 (1973—), 男, 藏族, 副主任医师, 硕士生导师, 研究方向为藏医临床呼吸系统疾病及心脑血管疾病。通讯作者: 1. 吴宗耀, 女, 教授, 博士生导师, 研究方向为中藏药药

理与质量标准研究

基金项目:

1. 中医药特色人才培养工程 (岐黄工程): 第四届国医大师、第二届全国名中医及 2022 年全国名老中医药专家传承工作室建设项目 (项目编号: XZ201801-GA-16);

2. 西藏藏医药大学中医学 (藏医学) 博士点建设及中药学 (藏药) 博士点培育科研计划项目 (BSDJS-22-09)。