

# 加味玉屏风散配合穴位按摩治疗气虚感冒 22 例疗效观察

朱斐, 周小萍

宁波市中医院发热门诊, 浙江 宁波 315012

**[摘要]** 目的: 观察加味玉屏风散配合穴位按摩治疗气虚感冒的临床疗效。方法: 采用随机分组的方法将患者分为 2 组, 治疗组 22 例采用加味玉屏风散口服治疗, 每天早、晚各 1 次, 配合穴位按摩, 每天 1 次, 治疗 2 周为 1 疗程, 共 2 疗程。对照组 30 例采用新康泰克口服, 每次 1 粒, 每天 2 次, 症状消失后停药。结果: 2 组感冒症状发热、头痛、鼻塞流涕、身体疼痛、头昏沉缓解时间分别比较, 差异有显著性或非常显著性意义 ( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ ), 治疗组优于对照组。2 组患者治疗后 2 月、4 月、6 月中感冒复发率比较, 差异有显著性或非常显著性意义 ( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ )。结论: 加味玉屏风散配合穴位按摩具有改善气虚感冒症状和减少感冒复发率的作用。

**[关键词]** 感冒; 气虚; 玉屏风散; 穴位按摩

**[中图分类号]** R254.9

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 0256-7415 (2014) 01-0152-02

感冒是常见病及多发病, 本观察探讨中药汤剂加味玉屏风散结合穴位按摩对气虚感冒的疗效情况。结果报道如下。

## 1 临床资料

**1.1 纳入标准** ①可随访的门诊患者, 同时排除初诊时有自行服药的患者。②符合感冒的标准。③中医辨证属气虚型: 发热, 无汗, 身楚倦怠, 咳嗽, 咳痰无力, 舌苔淡白, 脉浮无力。

**1.2 一般资料** 观察病例为 2010 年 1 月~2013 年 1 月本院门诊患者, 共 52 例。男 22 例, 女 30 例; 年龄 6~71 岁, 平均 43.8 岁; 病程 2 月~3 年, 平均 2.1 年。将患者分成治疗组 22 例, 对照组 30 例, 2 组年龄、性别、病程等经统计学处理, 差异均无显著性意义 ( $P > 0.05$ )。

## 2 治疗方法

**2.1 治疗组** 加味玉屏风散配合穴位按摩治疗。处方: 黄芪 20 g, 白术、防风、山药各 10 g, 牡蛎 15 g, 党参、浮小麦各 12 g。小儿患者加陈皮、鸡内金; 老年患者加山茱萸、熟地黄。每天 1 剂, 煎 2 次, 早、晚各服 1 次。同时嘱患者每天按摩百会、劳宫、

涌泉、风池、足三里 5 个穴位, 每个穴位按摩 2~3 min, 按揉力度以酸胀为度, 每天 1 次。(医生每天电话监督)以上方法均治疗 15 天为 1 疗程, 共 2 疗程。

**2.2 对照组** 予新康泰克(中美天津史克制药有限公司生产)治疗。每次 1 粒, 每天 2 次, 症状消失后停药。同时嘱患者清淡饮食, 注意休息。

## 3 观察指标与统计学方法

**3.1 观察指标** 观察 2 组患者症状缓解时间及感冒复发率。

**3.2 统计学方法** 数据处理使用 SPSS17.0 统计学软件。计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 采用  $t$  检验; 计数资料采用  $\chi^2$  检验。

## 4 治疗结果

**4.1 2 组感冒症状缓解时间比较** 见表 1。2 组感冒症状发热、头痛、鼻塞流涕、身体疼痛、头昏沉缓解时间分别比较, 经  $t$  检验, 差异有显著性或非常显著性意义 ( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ )。

**4.2 2 组治疗后各月感冒复发率比较** 见表 2。2 组治疗结束后 2 月、4 月、6 月中感冒复发率比较, 差

**[收稿日期]** 2013-07-15

**[作者简介]** 朱斐 (1975-), 男, 副主任中医师, 主要从事中医内科临床工作。

异有显著性或非常显著性意义( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ )。

表1 2组感冒症状缓解时间比较( $\bar{x} \pm s$ ) h

组别	n	发热	头痛	鼻塞流涕	身体疼痛	头昏沉
治疗组	22	57.36±4.403	50.32±5.652	59.09±3.841	47.59±4.393	62.36±6.403
对照组	30	53.17±3.887	46.63±5.089	55.27±3.676	44.37±4.165	57.97±6.446
t值		3.637	2.462	3.637	2.695	2.437
P值		0.001	0.017	0.001	0.01	0.018

表2 2组治疗后各月感冒复发率比较 例

组别	n	2月	4月	6月
治疗组	22	2	4	10
对照组	30	10	21	29
$\chi^2$ 值		4.202	13.652	17.754
P值		0.040	0.000	0.000

## 5 讨论

玉屏风散出自《世医得效方》，组成：防风、白术、黄芪，功用益气固表止汗，主治表虚自汗及虚人易感风邪。本研究52例患者，主症表现时常自汗出，恶风以及各类型的感冒症状，脉虚浮无力。其病因病理为正气虚弱，不能固表则腠理空疏，营阴不内守，津液外泄而致自汗出，汗出毛窍开放，风邪极易侵入人体，而致感冒。

《灵枢·百病始生》曰：“风雨寒热不得虚，邪……。”说明外感病必须具备两个条件，一是人体正气虚或失调；二是外界虚邪贼风。若人体正气充足、抗邪有力，邪气才无法侵入人体而发病；人体气虚而不能卫外固护津液而汗出，邪易侵袭而易感冒。

玉屏风散能益气固表，是治疗气虚感冒的良方。方中黄芪益气实卫，能增强免疫功能；白术健脾扶正，助黄芪固表止汗；防风走表善驱风邪，得黄芪以固表则外有所卫，得白术以固里则内有所据，故风邪去而不复来。另加山药、牡蛎、浮小麦、党参健脾固

表益气，小儿患者加健脾药，老年患者加补肾药，对症施治，提高疗效。现代药理研究表明：黄芪水煎剂能提高小鼠腹腔吞噬细胞吞噬率及吞噬指数。提示黄芪能增强肺吞噬细胞的代谢、运动和吞噬功能<sup>[1]</sup>。白术能增强白细胞吞噬金黄色葡萄球菌的作用，应用白术煎剂可使E玫瑰花结形成率、淋巴细胞转化率及血清IgG含量明显上升，均提示白术具有免疫增强作用<sup>[2]</sup>。防风水煎液能明显提高小鼠腹腔巨噬细胞的吞噬百分率和吞噬指数<sup>[3]</sup>。

穴位按摩不仅可以预防保健，还可治疗疾病。百会穴是调节大脑功能要穴，可醒脑开窍，治头痛眩晕；劳宫穴可主治发热无汗，口疮等；涌泉可防治哮喘，畏寒，头痛咳嗽；风池穴可防治感冒头痛鼻炎；足三里穴能引气健脾、补中益气，乃强壮大穴。诸穴配合可提高机体免疫力，防止感冒复发。

本研究中患者皆为气虚感冒，外感是标，正气不足、正外不固是本。临床必须在表解后才考虑滋补之品的加减，邪去才能正安，共同达到祛邪益气、标本同治的目的，使患者逐渐提高抵抗力。感冒是常见的传染病，临床上复发率高，西医治疗方法相对局限单一，而加味玉屏风散配合穴位按摩具有改善气虚感冒症状和延缓复感时间的作用，值得临床大力推广。

## [参考文献]

- [1] 张力平. 几种中药提取成分对人PMN吞噬杀菌功能的影响[J]. 中华微生物学和免疫学杂志, 1994(14): 227.
- [2] 金建平. 人脐 $\alpha$ 干扰素和黄芪对NK细胞活性影响及其机理的初步探讨[J]. 中华微生物学和免疫学杂志, 1983(5): 293.
- [3] 唐荣江. 防风的药理实验研究[J]. 中药通报, 1988(6): 44.

(责任编辑：刘淑婷)

欢迎邮购 2008 年、2009 年、2010 年《新中医》合订本，2008 年每套 130 元，2009 年、2010 年每套各 150 元，2011 年每套 200 元，2012 年每套 230 元。