

Clinical Observation on 30 Cases of Air Conditioning Disease Treated by Chuanxiong Chatiao Granule

Xiaobo Yu¹, Shang Gao^{2,3}, Haiyan Liu⁴, Fanglin Hu^{3*}

¹Dalian Fifth People's Hospital, Dalian Liaoning

²Hunan Anbang Pharmaceutical Co. Ltd., Changsha Hunan

³Hunan University of Chinese Medicine, Changsha Hunan

⁴Suzhou Beibang Rehabilitation Hospital, Suzhou Jiangsu

Email: *lixiaoran6@163.com

Received: May 20th, 2019; accepted: Jun. 6th, 2019; published: Jun. 14th, 2019

Abstract

Objective: To investigate the clinical efficacy of Chuanxiong Chatiao Granule in the treatment of air-conditioning diseases. **Methods:** Thirty patients with air-conditioning disease were randomly selected from our hospital. They were randomly divided into treatment group ($n = 19$) and control group ($n = 11$). The treatment group received Chuanxiong Chatiao granules treatment; the control group received chlorpheniramine + strong Yinqiao tablets + vitamin C treatment. The treatment effect of the two groups of patients was compared. **Results:** The total effective rate of the treatment group and the control group was 94.7% and 63.6%, respectively. The difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). The treatment group improved significantly compared with the control group, and total effective rate of the treatment group was higher than that of the control group ($P < 0.01$). **Conclusion:** The efficacy of Chuanxiong Chatiao granules in the treatment of air-conditioning diseases is exact.

Keywords

Chuanxiong Chatiao Granule, Air Conditioning Disease, Clinical Research

川芎茶调颗粒治疗空调病30例临床观察

于晓博¹, 高尚^{2,3}, 刘海艳⁴, 胡方林^{3*}

¹大连市第五人民医院, 辽宁 大连

²湖南安邦制药有限公司, 湖南 长沙

³湖南中医药大学, 湖南 长沙

⁴苏州倍磅康复医院, 江苏 苏州

*通讯作者。

Email: lixiaoran6@163.com

收稿日期: 2019年5月20日; 录用日期: 2019年6月6日; 发布日期: 2019年6月14日

摘要

目的: 探讨川芎茶调颗粒治疗空调病的临床疗效。**方法:** 随机选择我院门诊治疗30例空调病患者, 随机分为治疗组19例和对照组11例。治疗组接受川芎茶调颗粒治疗, 对照组接受马来酸氯苯那敏(扑尔敏) + 强力银翘片 + 维生素C治疗, 比较两组患者治疗效果。**结果:** 治疗组和对照组患者总有效率分别为94.7%和63.6%, 组间差异有统计学意义($P < 0.05$); 治疗组较对照症状改善明显, 总有效率治疗组高于对照组($P < 0.01$)。**结论:** 川芎茶调颗粒治疗空调病的疗效确切。

关键词

川芎茶调颗粒, 空调病, 临床研究

Copyright © 2019 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

空调病又称空调综合征[1], 指夏天使用冷气时令室温变得过低, 致室内外温差加大、室内负氧离子减少以及滋生病菌, 使人体产生疾病。近年来, 随着空调在工作场所和居室的普及, 其在夏季发病率逐年增高。空调病的主要症状因各人的适应能力不同而有差异。一般表现为畏冷不适、两目干涩、口唇皮肤干燥、头昏耳鸣、神疲乏力、记忆力减退、打喷嚏、易过敏、四肢肌肉关节酸痛、头痛、腰痛, 严重的还可引起口眼歪斜等症状。这是人造环境影响了组织的正常运转, 造成的各组织的功能衰落。现在环境卫生学的调查研究表明, 空气负离子对人体健康有利, 能够起到镇静、催眠、正统、降低血压等作用; 有研究认为人工空调系统所致的“空调综合征”则与室内空气干燥、缺少空气负离子等因素有关。近年来, 我科临床上用川芎茶调颗粒治疗此病取得了较好的疗效, 现报道如下。

2. 临床资料

2.1. 一般资料

应用川芎茶调颗粒治疗的空调病, 统计2016年3月~2017年12月我院门诊收治患者。累计接诊30例, 均为门诊病人。其中男13例, 女17例; 年龄17~56岁, 平均41岁; 病程1d~4d, 平均2d, 按随机原则将患者分为川芎茶调颗粒治疗组19例, 对照组11例。两组在性别、年龄、病程、诊断、证型等方面差异无显著性($P > 0.05$), 具有可比性。

2.2. 诊断标准

目前医学界还没有相关空调病的诊断标准, 我们根据病因、患者主诉等作为诊断依据。并参照陈灏珠主编《实用内科学》相关疾病的诊断标准[2]。

1) 工作或生活环境有使用空调器, 每天处于该环境 > 6 h。

2) 在此境下出现: 畏冷不适、两目干涩、口唇及皮肤干燥、头昏耳鸣、神疲乏力、记忆力减退、打喷嚏、易过敏、四肢肌肉关节酸痛、头痛、腰痛, 舌淡红、苔薄白, 脉浮缓者。

3. 治疗方法

3.1. 药物组成

川芎茶调颗粒是湖南安邦制药有限公司生产(国药准字 Z43020173, 先后使用 4 个批号: 160301170102)。原方出自于宋《太平惠民和剂局方》的川芎茶调散[3], 方由川芎、荆芥、防风、细辛、白芷、羌活、薄荷、甘草等组成, 具有疏风止痛之功能, 临床常用于风邪头痛, 或有恶寒, 发热, 鼻塞等。

3.2. 服用方法

每次 1 袋(8 g), 热开水冲服, 每日 2 次。

3.3. 对照组

口服强力银翘片 3 片、马来酸氯苯那敏(扑尔敏) 4 mg、维生素 C 0.1 mg, 一日 2~3 次。

3.4. 统计学方法

Ridit 检验。

4. 疗效判定标准与结果

4.1. 疗效判定标准

疗效标准参照《临床疾病诊断治愈好转标准》[4]而拟定。痊愈: 用药 2 d 内症状消失; 有效: 用药 3 d 内症状消失; 无效: 症状迁延 4 d 以上。

4.2. 治疗结果

治疗组 19 例, 痊愈 13 例, 有效 5 例, 无效 1 例, 总有效率 94.7%; 对照组 17 例, 痊愈 6 例, 有效 5 例, 无效 6 例, 总有效率 64.7%。经 Ridit 检验, 治疗组与对照组疗效比较有统计学差异($P < 0.05$), 说明治疗组疗效高于对照组(见表 1)。

Table 1. Comparison of curative effects of the two groups (%)

表 1. 两组疗效比较(%)

组别	n	痊愈	好转	无效	总有效
治疗组	19	13 (68.4)	5 (26.3)	1 (5.3)	18 (94.7)*
对照组	17	6 (35.3)	5 (29.4)	6 (35.3)	11 (64.7)

注: * $P < 0.05$ 。

5. 验案举隅

患者林某, 男, 37 岁, 纳米科技园高管, 每天空调房间连续工作 > 10 h。2016 年 7 月 12 日初诊。主诉: “反复头痛头昏、四肢肌肉关节酸痛、感冒频发 1 年余, 近 1 个月内各症状明显加重”就诊。患者 1 年来, 反复发作头痛头昏、耳鸣、神疲乏力、记忆力减退, 常常出现畏冷不适、两目干涩, 频发感冒。头痛以两侧太阳穴处疼痛为明显, 呈重痛。头痛头昏等一系列症状开始的时间为每日上午十点后,

并逐渐加重,一般到临近傍晚时减轻。患者曾先后在当地医院就诊,头颅 CT、头颅 MRI 未见异常,诊断为:血管神经性头痛。服用止痛药如芬必得等效果不佳,近 1 个月来头痛头昏的诸症程度加重,伴耳鸣、四肢肌肉关节酸痛、腰膝酸软、两目干涩、神疲乏力、记忆力减退、嗜睡懒言,无恶心呕吐,无心悸、胸闷,饮食及二便尚可,睡眠安。患者既往体健,无高血压、高血脂等疾病史。

查体: 血压 17/11 kPa, 两肺呼吸音清, 未闻及干湿性啰音, 心率 65 次/min, 律齐, 各瓣膜听诊区未闻及明显病理性杂音, 双下肢无水肿。舌淡红、苔薄白, 脉浮缓, 余未见异常。

辅助检查: 血常规、生化检查均在正常范围内; 头颅 CT、头颅 MRI + MRA、脑电图等均未见异常。

根据患者的病史、症状、体征、四诊合参, 当属“空调病”范畴, 与“风寒”及“凉燥”袭表有关, 应以祛风、润燥、散寒、活血、通络为治法, 用川芎茶调颗粒, 每日 2 次, 每次 1 袋, 早晚温开水冲服, 连续 1 周。

二诊(2016 年 7 月 19 日)患者诉每日上午十点以后, 头痛、四肢肌肉关节酸痛等症状减轻, 仍伴头晕、腰膝酸软、神疲乏力, 舌淡红、苔薄白, 脉浮缓。效不更方, 嘱患者继续服用川芎茶调颗粒 2 周。

患者服用 3 周川芎茶调颗粒后, 头痛头昏、四肢肌肉关节酸痛、腰膝酸软、两目干涩、神疲乏力等一系列症状完全消失, 随访半年未复发。

6. 预防措施

为了减少空调病的发生, 在使用空调时要作到合理使用。如长期处在空调室内工作及生活, 不宜将温度调得过低, 一般调在 26℃~28℃之间较好, 与室外温度相差 8℃左右即可。同时还要注意相应多穿些衣服, 晚上睡觉时要盖空调被或单被。在下班前或起床前 30~50 分钟关停空调, 使室内气温及人体体温逐渐上升接近外界气温时再离开空调房间。此时还应打开门窗进行通风。为了减少空调病症状的发生, 每次出入空调室时最好是在门口稍事停留, 使体表温度逐渐接近室内外气温时再出入空调室。只要注意了以上这些问题, 将会减少空调病的发生。尤其对于患有心脑血管疾病、呼吸系统疾病及老人和幼儿等更是要注意, 以免更加严重的情况发生[5]。有研究认为, 空调病临床表现与常见的暑病症状相关, 我国南方尤其是沿海地区夏季炎热, 多湿气候持续时间长, 更由于近几年空调器广泛普遍地使用, 暑病的阴暑发生表现突出[6]。

7. 讨论

随着人们对空调的依赖和室内工作量的增加, “空调病”的发病率呈逐年上升趋势。目前临床常将“空调病”等同于单纯感冒或头痛治疗, 而中医对该病诊断标准太过笼统, 病因病机归纳过于局限, 不免耽误病情[7]。

“空调”是指把经过处理的空气以一定的方式送入室内, 使室内的温度、湿度和噪声等都控制在需要范围内。最大的问题在于, 在一个本应该大汗淋漓的时候, 却让人不流汗了。依据传统中医理论可以推断, 喜欢吹空调的人湿气重, 不是因为空调会带来湿气, 相反, 空调还会让房间的空气变得更干燥。真正的原因是空调带来的低温环境, 让毛孔收缩, 让人体内代谢的多余水液无法用出汗的方式排出去。中医学的整体观念是在道家“天人相应”的思想基础上形成的。中医学理论的奠基之作《黄帝内经》中, 曾多次出现过类似“天人相应”的论述, 《素问·宝命全形论》: “夫人生于地, 悬命于天; 天地合气, 命之曰人。人能应四时者, 天地为之父母。”

空调病的病因有内外之分, 外为风寒、凉燥或暑湿侵袭, 内为气机不畅。风邪为百病之长, 为外邪致病的主因, 易与他邪相合, 夏季空调温度过低, 造成风与寒合, 机体卫外不固, 形成外感风寒证, 寒性收引, 凝滞, 易闭塞皮毛, 邪郁于肺卫, 肺失宣降, 卫阳失于温煦, 而表现的一系列临床症状。凉燥

外束肌表，卫阳被遏，经气不舒，则可见发热恶寒；燥邪上犯清窍，则发头痛；“燥胜则干”，津气内伤，则有鼻燥咽干、唇燥、皮肤干燥之症。风寒、凉燥与暑热内郁，不得外泄，阻碍气机运行。内为气机不畅，瘀血阻滞，营卫壅遏，气血运行不畅，久则损阴及阳所致[7][8]。其中气滞血瘀贯穿于疾病的整个病程，故临床治疗空调病当以疏解气机、活血化瘀为治疗大法。

川芎茶调颗粒是在中医经典名方“川芎茶调散”基础上经现代工艺精制而成，源于《宋·太平惠民和剂局方》，原方记载其功能：“治丈夫、妇人诸风上攻，头目昏重，偏正头疼，鼻塞声重；伤风壮热，肢体烦疼，肌肉蠕动，膈热痰盛，妇人血风攻注，太阳穴疼，但是感风气，悉皆治之。常服清头目。每服二钱，食后，茶清调下。”[3]川芎茶调散在临床上的应用范围很广，现代临床常用于血管性头痛[9][10][11][12]。

空调病的临床表现与《太平惠民和剂局方》“川芎茶调散”功能主治记载较为接近。为了进一步证实其对空调病有效性和安全性，我科进行了临床随机对照研究。本研究结果显示，川芎茶调颗粒治疗空调病所表现的畏冷不适、两目干涩、口唇及皮肤干燥、头昏耳鸣、神疲乏力、记忆力减退、打喷嚏、易过敏、四肢肌肉或四肢肌肉关节酸痛、头痛、腰痛等，临床疗效优于对照组，可以提高实验组的显效率。经观察组治疗前后也发现，应用川芎茶调颗粒后，与治疗前有明显差异。说明川芎茶调颗粒适用于空调病，并能显著提高疗效。

川芎茶调颗粒采用天然中药经现代提取工艺加工而成，源于经方，方中川芎甘辛，行血中之气，排筋骨之湿，上通巅顶，下彻血海，为厥阴肝经表药，善治少阳经头痛(头项两侧痛)；羌活苦辛，以祛太阳之风，热善治太阳经头痛(后脑、前额痛)；白芷辛温，以祛阳明之风热，善治阳明经头痛(眉棱、额骨痛)；均为主药。薄荷辛寒，轻虚上浮，上清头目之风热，旁搜皮肤之湿热，中去肝胆之虚热，下除肠胞之血热；荆芥辛苦温，上行祛头目之风，除经隧之湿，去血中之风湿郁热；防风辛甘，缓肝补肝，以防风淫之内侵，故曰防风，其祛风不拘经络，无所不到；三药升散上行，疏散上部风邪。香附行气宽中，兼能疏风(现配方多用细辛，祛风散寒止痛)，配合荆、防、薄荷，增强疏风止痛之效；甘草和中益气，调和诸药，使升散不致耗气；用茶清调服，乃取茶叶苦寒之性，既能上清风热，又能降浊阴于下，监制风药过于温燥升散，使之升中有降，虽非风药，而能助诸药，以散风除热，清利头目，开爽精神。诸药合用，辛散疏风为主，少佐清降，使升散而无太过之虞，共奏疏风止痛之功[13]。

现代研究表明，川芎茶调颗粒对血管舒缩功能给予调节，降低血管阻力，增加组织抗缺氧和缺血能力，抑制血小板聚集，降低多种血管性物质的水平，改善了血管性头痛病人的内部调节机制。同时川芎茶调颗粒能轻度降低收缩压和舒张压，降低血管阻力，增加脑内动脉流量，减轻脑缺血所致的毛细血管损伤。这些作用均有利于空调病的头痛、头昏耳鸣、神疲乏力、记忆力减退、四肢肌肉或四肢关节酸痛等临床症状的恢复[14]。笔者认为，川芎茶调颗粒治疗空调病安全、有效、价格低廉、服用方便，值得临床推广。

基金项目

川芎茶调颗粒(无糖型)研究及产业化项目，2017年湖南省制造强省专项资金项目。

参考文献

- [1] 杨任明. 现代文明病[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1990.
- [2] 陈灏珠, 林果为, 王吉耀, 主编. 实用内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013.
- [3] 太平惠民和剂局, 编. 太平惠民和剂局方[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007.
- [4] 孙传兴. 临床疾病诊断治愈好转标准[M]. 北京: 人民军医出版社, 1998.

- [5] 程有木. 空调综合症的预防[J]. 时珍国医国药, 2005, 16(7): 685-686.
- [6] 毛祚雄. 阴暑治疗及空调病预防[J]. 中国中医急症, 2001, 10(4): 220-221.
- [7] 杨梓, 刘晓谷, 郑小伟. “空调病”的中医病因病机初探[J]. 辽宁中医杂志, 2015, 42(1): 68-70.
- [8] 释辉. 空调病与血瘀关系探析[J]. 河南中医, 2012, 32(2): 142-143.
- [9] 王心好, 随志化. 川芎茶调散新用[J]. 江西中医药, 1996, 27(6): 38.
- [10] 李会文, 赵恒志. 川芎茶调散临床应用分析[J]. 河南中医学院学报, 2005, 20(6): 42.
- [11] 陈拥军, 周洁, 扈国杰, 等. 川芎茶调散治疗头痛体会[J]. 山西中医, 2014, 30(12): 28-29.
- [12] 付红梅, 龙存国, 王顺先. 川芎茶调颗粒治疗血管性头痛的临床研究[J]. 川北医学院学报, 2004, 19(3): 94.
- [13] 李笑然, 主编. 方剂学[M]. 苏州: 苏州大学出版社, 2004.
- [14] 邓治文, 刘家玉, 王文烈. 川芎茶调散袋泡剂的药理作用研究[J]. 中药药理与临床, 2002(1): 88-89.

知网检索的两种方式:

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>
下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 ISSN: 2161-8712, 即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>
左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询

投稿请点击: <http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱: acm@hanspub.org