

天灸散剂、膏剂与贴剂临床疗效的对比观察^{*}

骆明军, 李玉迁, 周和平, 吴晓华, 沈佳丽, 曾纪泽, 耿 然, 杨 鹏

(解放军第 458 医院, 广东广州 510602)

[摘 要] 目的: 对天灸散剂、膏剂、贴剂的临床疗效进行对比观察。方法: 将传统散剂、膏剂与贴剂进行皮肤刺激、临床疗效、保存时间 3 方面的比较。结果: 贴剂较传统散剂、膏剂对皮肤刺激少, 临床疗效方面无明显差异, 保存时间更长。结论: 贴剂应用方便可靠, 更适合在中小型医院推广。

[关键词] 天灸; 皮肤刺激; 对比观察; 曼吉天灸贴

中图分类号: R285.6 文献标志码: A 文章编号: 1000—2723(2012)05—0030—02

天灸疗法因其具有良好的预防和治疗各种疾病的效果, 而且使用方便, 因而广泛应用于全国各大医院, 现在很多大医院都在三伏天灸的基础上又开展了三九天灸治疗。而目前医疗机构贴天灸的方式, 以临时用生姜汁与中药药粉调制成糊状散剂进行穴位敷贴为主, 由于药物需要现调现用, 工作量大, 满足不了病人的需要。只有少部分医院将散剂做成软膏剂, 使用方便, 但需低温保存, 患者多的时候也来不及贴敷。贴剂则非常方便, 一个医生就可操作, 适合人手不够的中小型医院。

1 资料与方法

1.1 基本设备与材料

压榨机: (中国瑞安市环球药械厂)。白芥子等药材: (广东康美药业股份有限公司)。生姜: 为市售新鲜老生姜根茎。天灸贴剂: 上海曼吉磁生物有限公司生产的天灸贴。

1.2 药物制备

以清代《张氏医通》治哮喘方为基础, 将白芥子、细辛、甘遂、延胡按 4:4:1:1 比例共研细末 (80 目)^[1], 新鲜老生姜去皮后, 石磨研末, 再用纱布包裹过滤绞汁, 用密闭容器保存在 4~8℃低温下, 用时倒出 (姜汁低温保存下不超过 48h, 常温中暴露在空气中姜汁有效使用将不超过 2h), 把药末、姜汁按照一定比例 (每 8g 药末加入 9mL 姜汁) 调和^[2]。

1.2.1 传统散剂制法

将调和好的药末制成 1cm×1cm×1cm 大小的药饼, 药饼质地干湿适中, 用 5cm² 胶布贴于穴位上。

1.2.2 膏剂制法

将处方中的白芥子打粉, 过筛备用; 处方中其余药材用作提取浸膏, 备用。白芥子粉、浸膏、姜汁与其余辅料制成天灸软膏^[3]。

1.2.3 贴剂制法

委托上海曼吉磁生物有限公司按照药物比例做成贴剂。

2 比较方法

2.1 皮肤刺激比较

将 90 例在我院工作的健康人随机分为 3 组各 30 例, 对 3 种天灸制法的起效时间、发热程度以及贴敷 2h 后的起泡数量进行对比。

2.2 临床实验比较

将在我院康复医学科门诊进行三伏天灸治疗的 90 例过敏性鼻炎患者, 随机分为 3 组, 每组 30 例患者, 3 组患者均取大椎、肺俞、脾俞、肾俞穴。贴药 2h 后患者自行去掉药物即可。每 9 天贴药 1 次, 共贴药 3 次。实验结果以 χ^2 检验进行统计学比较。

2.3 药物有效时间比较

将 3 种剂型分别在常温和冰箱低温下保存的有效天数进行比较。

3 结果

3.1 皮肤刺激比较结果 (见表 1)

* 收稿日期: 2012—03—06 修回日期: 2012—07—21

作者简介: 骆明军 (1975~), 男, 湖北洪湖人, 副主任医师, 研究方向: 针灸在神经系统康复中的应用。

表 1 皮肤刺激结果比较

组别	起效时间/min	发热程度	皮肤起泡数
传统散剂	60	中度的热感	5
膏剂	30	强烈的热感、辣感	2
贴剂	30	强烈的热感、辣感	0

从上表的结果可知, 在起效时间的快慢方面, 贴剂、膏剂快于散剂; 发热程度上, 贴剂、散剂也强于散剂; 贴敷 2h 后皮肤起泡数量方面, 经统计学比较, $P < 0.05$, 说明散剂较容易起泡, 膏剂起泡较少, 而贴剂未见起泡, 贴剂最安全。

3.2 临床实验比较结果 (见表 2)

表 2 临床实验结果

组别	例数	明显好转	好转	无变化	有效率/%
传统散剂	30	15	8	7	76.7
膏剂	30	17	8	5	83.3
贴剂	30	18	9	3	90

对上述结果进行统计学分析, $P > 0.05$, 说明散剂、膏剂、贴剂在临床效果上无明显差异。

3.3 药物有效时间比较 (见表 3)

表 3 药物有效时间比较

组别	常温下/d	冰箱 4℃ 下/d
传统散剂	1	4
膏剂	4	10
贴剂	730	730

从上表可知, 散剂不容易保存, 膏剂可保存几天, 而贴剂可保存 2 年。

4 讨论

随着天灸疗法的广泛开展, 越来越多的患者认

识到天灸治疗的良好效果, 因而各大医院开展天灸治疗时都是门庭若市。而天灸所需药物的配制需要药剂科的提前制备, 康复医学科或针灸科则需要多个人手剪胶布、铺药饼, 不利于中小医院开展天灸治疗项目。膏剂与散剂相比, 方便了一些, 不需专门在胶布上铺药饼, 但膏剂的制备需要药剂科的协作, 中小医院可能缺少专门的设备。贴剂则是委托专业药厂生产, 产量大, 贴敷方便, 只需一个医生就可开展天灸治疗, 非常适合中小医院。

在贴敷时间上, 散剂及膏剂贴敷后较容易在皮肤上留下痕迹, 个别皮肤敏感的患者甚至会留下色素沉着, 所以散剂及膏剂的贴敷时间都不能超过 2h, 实际上影响了天灸的效果。而贴剂因采用了新技术, 减少了皮肤刺激, 基本上不会皮肤起泡, 我们往往会建议患者贴敷 24h, 这样药效会进一步渗透至体内, 发挥更好的疗效。即使是婴幼儿患者, 贴剂也只会贴在贴敷穴位周围起红晕, 不会皮肤起泡, 所以更加适合天灸治疗效果最好的婴幼儿^[4]。

[参考文献]

[1] 沈惠风, 闵亮, 李鹤, 等. 中药透皮治疗对哮喘豚鼠肺组织受体调控作用实验研究 [J]. 云南中医学院学报, 2006, 29 (1): 28.
[2] 刘炳权. 天灸疗法治疗支气管哮喘技术 [J]. 中国乡村医药杂志, 2009, 16 (11): 82-83.
[3] 钟军, 陈燕芬, 谢文健, 等. 天灸软膏临床疗效的研究 [J]. 亚太传统医药, 2009, 5 (9): 36-37.
[4] 钟珊, 吴曦, 梁繁荣. 天灸的作用机制和展望 [J]. 西部中医药, 2012, 25 (3): 94.

(编辑: 岳胜难)

The Paired Observation of Clinical Effect of Crude Herb Moxybustion
in Pulvia, Mastic and Patch

LUO Ming-jun, LI Yu-qian, ZHOU He-ping, WU Xiao-hua,
SHEN Jia-li, ZENG Ji-ze, GENG Ran, YANG Peng
(PLA 458th Hospital, Guangzhou Guangdong 510602)

[ABSTRACT] Objective: To paired, observe the clinical effect of crude herb moxybustion in pulvia, mastic and patch. Methods: To compare the skin stimulus, clinical effect and hold time of the pulvia, mastic and patch. Results: The patch has the less skin stimulus, longest hold time and has no significant difference compared with pulvia and mastic. Conclusion: The patch can be used easily, thus can be applied in small hospital.

[KEY WORDS] crude herb moxybustion; skin stimulus; paired observation; Manji crude herb moxybustion patch