

“强基固本三伏贴”的临床应用及制剂探讨

Clinical observation on Strengthening-foundation-and-body-sanfutie

周丽霞

(开封市中医院, 河南 开封, 475001)

中图分类号: R283 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2015) 36-0013-02 证型: GB

【摘要】“强基固本三伏贴”疗法源于中医学“春夏养阳, 秋冬养阴, 以从其根”的思想, 具体方法源自《张氏医通》的白芥子涂法, 作为反复发作或者加重的慢性、顽固性疾病一种综合干预的方法, 我院以庞国明为首的专家团队总结几十年的贴敷经验, 首次提出“强基固本三伏贴”疗法, 显效与口碑较好。

【关键词】强基固本; 伏贴; 临床应用; 制剂

【Abstract】The Strengthening-foundation-and-body-sanfutie therapy come from TCM idea that “Nourishing Yang in Spring and Summer, while tonifying Yin in Autumn and Winter, in order to strengthen the foundation of the body”, and the therapy was stem from the smearing method with the White Mustard Seed in the “Zhangshi-Yitong” book, and was used to be a comprehensive intervention method for treating recurrent or aggravate chronic intractable diseases, and it was first advanced and based on the several-year-experience of our expert team headed by Pang Guoming, and its efficacy was acclaimed by the patients.

【Keywords】Strengthening foundation and body; Futie; Clinical research; Preparation

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.36.006

穴位敷贴是我国传统中医药疗法中的特色疗法, 冬病夏治三伏贴是根据《素问·四气调神论》中“春夏养阳”, 《素问·六节藏象论》中“长夏胜冬”的克制关系发展而来的中医养生治病指导思想。冬病夏治^[1]是指对于一些在冬季容易发生或加重的疾病, 在夏季给予针对性的治疗, 提高机体的抗病能力, 从而使冬季易发生或加重的病症减轻或消失, 是中医学“天人合一”的整体观和“未病先防”的疾病预防观的具体运用。常用的治疗方法包括穴位贴敷、针刺、药物内服等, 通过在夏季自然界阳气最旺盛的时间对人体进行药物或非药物疗法, 益气温阳、散寒通络, 从而达到防治冬季易发疾病的目的。冬病夏治中最常用的治疗方法为中药穴位贴敷^[2]。

1 “强基固本三伏贴”作用机制

冬为阴, 夏为阳, “冬病”是指某些好发于冬季或在冬季易加重的虚寒性疾病, 由于机体素来阳气不足, 又值冬季外界气候阴盛阳衰, 以致正气不能祛邪于外, 体虚易感或重感阴寒之邪, 造成一些慢性疾病如慢性咳嗽、哮喘、喘证、慢性泄泻、关节冷痛等反复发作或加重。“夏治”是指在夏季三伏时令, 自然界和机体阳气最旺之时, 通过温补阳气, 散寒驱邪, 活血通络等治疗措施, 一方面能增强机体抵抗病邪能力, 另一方面又有助于祛除阴寒之病邪, 从而达到治疗或预防上述冬季易发生或加重的疾病的目的。

冬病夏治中最常用的治疗方法为中药穴位贴敷, 现代研究发现, 药物贴敷后可使局部血管扩张, 促进血液循环, 改善周围组织营养。药物透过表皮细胞间隙并经皮肤本身的吸收作用, 使之进入人体血液循环而发挥明显的药理效应。另外, 通

过神经反射激发机体的调节作用, 使其产生抗体, 提高免疫功能, 增强体质; 还可能通过神经一体液的作用而调节神经、内分泌、免疫系统的功能。

2 冬病夏治之“强基固本三伏贴”临床应用

由于虚寒性疾病的发病特点常常是在冬季发作或加重, 而在夏季缓解或消失, 如果在夏季能够在此类疾病相对处于缓解期的时候给予治疗或预防措施, 有利于减少或减轻冬季的病证, 这正是中医“既发之时治其标, 未发之时治其本”之治病原则的体现。夏季虚寒性疾病病情较稳定, 针对“虚”采用“补”, 针对“寒”采用“热”的治疗方法, 如内服温补药物以扶助正气, 驱逐寒邪; 采用“强基固本三伏贴”穴位贴敷、穴位注射等外治方法温通经络、散寒祛邪, 都可以达到扶正祛邪、促进疾病好转, 以期收到“治病求本”的疗效。主要调理范围为: ①呼吸系统疾病之支气管哮喘、体虚容易感冒、反复上呼吸道感染、慢性支气管炎、阻塞性肺疾病、肺间质病变、变应性鼻炎、咽炎、扁桃体炎等; ②消化系统疾病之慢性胃炎、腹泻、消化不良、胃溃疡、十二指肠溃疡等; ③风湿免疫性疾病之风湿性关节炎、类风湿关节炎、强直性脊柱炎、颈椎病、腰椎病等; ④妇科疾病之痛经、月经不调等。

3 “强基固本三伏贴”药物制备与用药分析

敷贴药物组成基本沿用清·张璐在《张氏医通》书中所记载的处方, 以白芥子、延胡索、甘遂、细辛、生姜、麝香作为基本方, 并结合临床经验和地域特点等进行加减。目前, 全国开展冬病夏治范围较广, 各家所制备的药膏中, 药物配比差别较大, 尚无共识性的结论。据文献报道显示, 各药在不同的处

方中，相对于不同组成的其他药物，一般比例范围是：白芥子占比最大，约为 35%~40%，细辛次之，约为 15%~25%，其他的延胡索约占 10%~30%，甘遂 10%~20%。①药物组成：以白芥子、延胡索、甘遂、细辛、生姜作为基本处方，并结合既往的临床经验和地域特点等进行加减。②药材炮制：白芥子、延胡索、甘遂和细辛采用道地药材，白芥子可以通过炒制或者调整其配伍比例控制对皮肤的刺激程度，其余药物均采用生药。③药物制备：药物制备过程要求在无菌、清洁、常温环境下进行，一般由医疗机构的专用制剂室完成。④药物的制备方法：采用洁净药材，将药物烘干，粉碎，过 80~120 目筛，备用。⑤姜汁的制备方法：选用生姜，洗净，粉碎，三层无菌纱布挤压取汁而成。姜汁的浓度各地医院可以根据原有的经验和地域的特点在 50%~100%间适当调整，浓度调整可以通过加适量蒸馏水调配而成。白芥子、细辛、甘遂和延胡索作为冬病夏治穴位贴敷的基本药物，主要加减配伍药物有生姜汁、麝香、麻黄、肉桂、冰片。

方药分析：白芥子性味辛、热，具有温肺豁痰利气，散结通络止痛之功；朱丹溪曰：“痰在肋下及皮里膜外，非白芥子不能达；细辛性味辛、温，具有温肺化饮，祛风散寒，通窍止痛作用；延胡索性味辛、苦、温，具有活血、利气、止痛之效；甘遂性味苦、寒，具有泻水逐饮的功效。生姜汁性味辛、微温，具有温肺止咳、驱散寒邪之功；麻黄性味辛温，具有发汗解表，宣肺平喘，利水消肿的作用；肉桂性大热，辛、甘，具有补火助阳，引火归原，散寒止痛，活血通经的功用。其中，少量冰片、生姜汁引脾肺经，冰片味辛气香，芳香走窜，有引经、透皮作用。

4 “强基固本三伏贴”作用与优势

“强基固本三伏贴”通过每年 5 次外用给药而治疗内脏疾病，不但疗效显著，且经济、方便。现代药理研究发现，经皮给药，药物通过皮肤吸收而进入人体血液系统，减少了消化道及肝对其分解破坏，使其药效发挥更加充分，同时也减少了药物对于消化道的刺激作用。穴位敷贴能通过神经反射激发机体

的调节机制，使其产生抗体，并改善垂体-肾上腺皮质系统的兴奋性，使人体各脏器的功能恢复平衡，从而增强机体免疫力，改善机体的过敏状态，改变不良体质，而达到防病治病的目的。现代医学认为，药物敷贴脊柱胸段两侧的穴位，能刺激人体位于胸段的交感神经节（椎旁节），降低迷走神经的紧张度，兴奋交感神经，使气管黏膜的血管收缩，炎性渗出物减少，解除支气管的痉挛状态，对气的阻力降低，通气功能得到改善，从而达到止咳平喘的目的。我院^[3]开展三伏贴已有 50 多年的历史，在不断挖掘冬病夏治经验的基础上，不断创新，形成了自己独特高效的配方和一整套治疗方法，目前推行“强基固本三伏贴”，治疗病种也不断扩大，由于其操作简便、疗效神奇、费用低廉、宣传策划市场引导到位，深受老百姓喜爱，特别是近几年，我院开展强基固本三伏贴治冬病的影响力，不仅覆盖本市及五县，还吸引了无数省内外及国际友人的贴治，为患者解除了病痛，真正实现了社会反映好、医院有效益、群众得实惠，创造了良好的经济和社会效益，值得挖掘推广，造福于民。

参考文献：

[1]张新艺. 浅谈冬病夏治[J]. 中医临床研究, 2011, 3(18): 116.
 [2]祝春燕. 浅谈冬病夏治三伏灸疗法的临床应用体会[J]. 中医临床研究, 2012, 4(23): 36-37.
 [3]韩素萍, 庞国明, 王俊伏. “强基固本三伏贴”防止慢性呼吸系统疾病[C]. 中华中医药学会第六次民间医药学术年会暨首批民间特色项目交流会, 2013: 67-69.

作者简介：

周丽霞 (1970-), 女, 1994 年毕业于河南中医学院, 药学部主任, 副主任药师, 研究方向: 中药学, 中药制剂, E-mail: kszlx-88@163.com.

编辑: 赵聪 编号: EB-15111612F (修回: 2015-11-25)

相似文献：

咳喘三伏贴治疗小儿哮喘临床研究

目的：探讨咳喘三伏贴治疗小儿哮喘的临床疗效。方法：选取我院儿科门诊在 2012 年 1 月—2014 年 1 月收治的 80 例支气管哮喘患儿，随机分为研究组和对照组，对照组单独给予西药治疗，研究组在对照组的基础上加用咳喘三伏贴辅助治疗，并比较两组的疗效。结果：研究组的总有效率达 92.5%，明显大于对照组 ($P < 0.05$)；研究组治疗后的咳嗽、喘憋和肺部哮鸣音消失时间均明显小于对照组 ($P < 0.05$)；研究组治疗后的

IL-4 明显下降 ($P < 0.05$)，IFN- γ 明显提高 ($P < 0.05$)，而对照组治疗前后两项指标无明显变化 ($P > 0.05$)。结论：咳喘三伏贴在小儿哮喘治疗中的疗效显著，值得推广应用。

作者：罗小坚

刊名：中医临床研究 2015 年 22 期 98-99 页

关键词：小儿；哮喘；咳喘三伏贴

中图分类号：R256.12

DOI 号：10.3969/j.issn.1674-7860.2015.22.050