

# 三拗汤治疗支气管哮喘的研究进展<sup>\*</sup>

胡 健<sup>1</sup> 张至强<sup>1</sup> 曾时杰<sup>1</sup> 李泽庚<sup>1,2\*\*</sup>

(1. 安徽中医药大学, 安徽 合肥 230038; 2. 安徽中医药大学第一附属医院, 安徽 合肥 230031)

**摘要:**三拗汤是治疗支气管哮喘的名方之一。在中医的历史长河中, 无数医籍都记载着运用该方加减治疗哮喘病, 疗效颇丰。现代研究也认为三拗汤治疗支气管哮喘有着重要作用, 现通过检索近十年有关文献, 从支气管哮喘的方论研究、药理作用及临床研究方面做一综述。意图揭示三拗汤中研究中存在的主要问题, 并提出接下来可能的研究设想。

**关键词:**三拗汤; 支气管哮喘; 方论; 药理作用; 临床研究; 展望

**中图分类号:**R562.2<sup>+</sup>5 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2017)03-0123-04

**DOI:**10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.05.040

三拗汤出自《太平惠民和剂局方·卷二》:“三拗汤治感冒风邪, 鼻塞声重, 语音不出; 或伤风伤冷, 头痛目眩, 四肢拘倦, 咳嗽多痰, 胸满气短”。其药物组成包括: 麻黄、甘草、杏仁。功用宣肺散寒, 止咳平喘。主治外感风寒之咳嗽、胸闷、鼻塞身重、语言不出, 或伤风伤冷, 头痛目眩, 四肢拘倦, 咳嗽痰多, 胸满气短者, 为治疗外感咳嗽的经典古方之一。有研究通过统计《中医方剂大辞典》以及现代临床研究中治疗哮喘的方剂后发现古今治疗哮喘时使用频率较高的药物有麻黄、杏仁、甘草、半夏等<sup>[1]</sup>。而三拗汤则正是由麻黄、杏仁、甘草组方而成。现代研究也认为三拗汤在治疗支气管哮喘方面发挥着重要作用。

支气管哮喘简称哮喘, 主要是由多种细胞包括气道的炎性细胞和结构细胞如嗜酸粒细胞、肥大细胞、淋巴细胞、中性粒细胞、平滑肌细胞、气道上皮细胞等和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病<sup>[2]</sup>。其实质是一种免疫失衡性疾病。临床常表现为反复发作的喘息、气急、胸闷或咳嗽等症状。是临床常见病、多发病, 同时也是难治病。现代医学多认为 TH1 /TH2 类细胞因子失衡、细胞因子、基质金属蛋白酶 (matrix metalloproteinase, MMP) 及其组织抑制剂 (tissue inhibitor of metalloproteinase, TIMP)、遗传学因素、神经调节等在哮喘的

发生发展过程中起着重要作用。而中医认为本病的发生乃宿痰内伏于肺, 复加外邪、饮食、劳倦等诱因触引, 以致痰气交阻, 气道挛急, 肺失肃降所致。现代临床以三拗汤为主方, 临证加减衍化出了许多方剂, 并在治疗支气管哮喘方面取得了较好的临床疗效。本文将近十年三拗汤及其加减方治疗哮喘的临床研究及作用机制的研究进展作一综述。

## 1 方论研究

三拗汤是宣肺平喘的代表方剂, 出自《太平惠民和剂局方·卷二》曰:“三拗汤治感冒风邪, 鼻塞声重, 语音不出; 或伤风伤冷, 头痛目眩, 四肢拘倦, 咳嗽多痰, 胸满气短。甘草(不炙), 麻黄(不去根、节), 杏仁(不去皮、尖)。上等分, 口父咀为粗散。每服五钱, 水一盏半, 姜五片, 同煎至一盏, 去滓, 通口服, 以衣被盖覆睡, 取微汗为度。”现代有相当一部分学者认为该方其实质是来源于经方, 从《伤寒论》麻黄杏仁甘草石膏汤去石膏而来。方中麻黄为君药, 性温散寒, 主入肺经, 宣通肺气, 以止咳平喘; 杏仁为臣药, 性温善发散, 其味苦泄降, 主入肺经, 上能降肺气、舒利开通而止咳平喘; 其中麻杏配伍, 一宣一降, 一刚一柔, 畅通肺部气机; 甘草性甘平, 益气祛痰止咳, 调和诸药, 且能助麻、杏之宣降。全方具有宣肺平喘, 化痰止咳之功效。

<sup>\*</sup> 项目基金: 中医药防治重大疑难疾病(支气管哮喘)能力建设项目

<sup>\*\*</sup> 通讯作者: 李泽庚(1962-), 男, 教授, 主任医师, 研究方向: 中医药防治呼吸系统疾病。E-mail: li6609@126.com.