

轻松治疗哮喘——中药加湿器

史 瑞 董重阳* 陈 璐 张鸿运 李 婧 高奕婷

内蒙古医科大学中医学院 内蒙古呼和浩特 010000

【摘要】 当今社会,哮喘已经成为了我们身边的常见病,生活中有多种因素可能引发哮喘。哮喘是一种存在性气道狭窄的疾病,由某些炎性刺激产生的气道高反应性所致,其气道狭窄具有可逆性。哮喘并不是一朝一夕可以治疗好的疾病,需要长期治疗与控制。中药加湿器正是利用了其这一特点,在潜移默化中治疗这一疾病。

【关键词】 哮喘病;中药加湿器;变应原

【中图分类号】 R562.25

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753(2019)06-003-02

【基金项目】 内蒙古医科大学青年创新基金项目(项目编号:YKD2017QNCX022);内蒙古医科大学“内蒙古医科大学大学生创新创业训练计划”项目(项目编号:2018101320014)

哮喘又名支气管哮喘。临床上表现为反复发作的喘息、气促、胸闷和(或)咳嗽等症状,多在夜间和(或)凌晨发生。在中医中,哮喘又称哮证,是以喉中哮鸣有声,呼吸困难,甚则喘息不能平卧为主症的反复发作性肺系疾病。后世医家鉴于哮必兼喘,故又称哮喘,而喘未必兼哮,为与喘证区分,故定名为哮病、哮证。

1 产生机制

1.1 西医机制

1.1.1 遗传因素

哮喘是一种具有复杂性状的,具多基因遗传倾向的疾病。

1.1.2 变应原

哮喘最重要的激发因素可能是吸入变应原。(1)室内变应原:屋螨是最常见的、危害最大的室内变应原,是哮喘在世界范围内的重要发病因素。常见的有4种:屋尘螨,粉尘螨,宇尘螨和多毛螨。(2)职业性变应原:可引起职业性哮喘常见的变应原有谷物粉、面粉、木材、饲料、茶、咖啡豆、家蚕、鸽子、蘑菇、抗生素(青霉素、头孢霉素)、异氰酸盐、邻苯二甲酸、松香、活性染料、过硫酸盐、乙二胺等。(3)药物及食物添加剂:阿司匹林和一些非皮质激素类抗炎药是药物所致哮喘的主要变应原。水杨酸酯、防腐剂及染色剂等食物添加剂也可引起哮喘急性发作。

1.2 中医机制

《症因脉治·哮病》所说:“哮病之因,痰饮留伏,结成巢臼,潜伏于内,偶有七情之犯,饮食之伤,或外有时令之风寒束其肌表,则哮喘之症作矣。”哮病的病理因素以痰为主,丹溪云:“哮病专主于痰。”痰的产生,由于上述病因影响及肺、脾、肾,肺不能布散津液,脾不能运化精微,肾不能蒸化水液,以致津液凝聚成痰,伏藏于肺,成为发病的潜在“夙根”,因各种诱因而引发。

2 西药治疗哮喘病的弊端

(1)易复发:西医治疗起效很快,但是短时间之内又会复发,病情还会加重,根本无法起到彻底治疗的效果。(2)副作用:西药的副作用很大,持续服用可形成终身服药。(3)不良反应:长期服用,可造成患者血糖、血压升高,老年人群容易患糖尿病、高血压、肥胖症,过量服用会猝死。(4)

其他:导致他病,产生抗药性(耐药性),产生药物依赖性,致畸致癌,损害机体功能,儿童早熟等。

3 加湿器治疗疾病的沿革

中国香文化与中医有密不可分的联系,中医学奠基之作《黄帝内经》最早将“香薰”作为一种治疗疾病的方法介绍于世,称为“灸疗”和“香疗”^[1]。芳香疗法从广义上是指用芳香药物来预防治疗疾病,包括内服外用。应用芳香药物通过嗅觉器官或皮肤吸收而起到预防和治疗疾病的作用,属于外治法。芳香疗法的外用途径常见的有:嗅鼻法、香佩法、香身法、环境香气法等^[2]。而《香乘》中也有关于药物以香薰的方法治疗疾病的功能的介绍,如沉香行气止痛、温中止呕、纳气平喘;檀香理气和胃、散寒止痛;安息香开窍醒神、行气活血;龙脑香可治疗闭证神昏、目赤肿痛^[3]。

面对日益增长的工作压力和对于生活质量的不断追求,人们越来越倾向健康的生活方式,而香薰疗法使用方式简便,在家或美容院等机构就可以进行操作。通过按摩、薰蒸等方式,让药物的有效成分随着血液和体液运送到人体内部器官,补给肌肤与人体各部位的营养,协助人体排毒、排废物与安定神经系统,促进身心协调平衡,增强免疫系统的功能,彻底美化、改善肌肤与调整体质。香薰的形式呈多样化趋势,如香氛蜡烛、香薰灯、香薰沐浴、精油香皂等,面向群体广泛,也是香薰疗法取得成功的优点之一^[4]。

4 中药加湿器治疗哮喘的研究

人类长期生活经验表明,水箱中加入食醋,可预防感冒。水箱中加消毒药水,为室内清洁消毒。加湿器里加几滴花露水,可缓解儿童鼻塞,加湿器里滴入薰衣草精油,可提高睡眠质量。在水箱中加入3、4滴柠檬精油,能对女性皮肤起到调节作用,并能美白。水箱里加入淡盐水,可舒缓喉痛及慢性咽炎。电脑旁边放加湿器,可以清除静电。中国哮喘联盟总负责人、卫生部中日友好医院呼吸内科主任林江涛指出,最新一项调查显示,近10年来,我国哮喘发病率逐渐呈现上升态势,有效控制率较低,疾病控制总体状况不容乐观。

在哮喘病如此多见的今天,中药加湿器的前景就十分可观了。首先,使用加湿器要比天天吃药方便。其次,西药治标,中药治本,用中药要比西药对人体的刺激少。除此之外,加湿器还可以滋养皮肤。在这样的情况下,中药加湿器的优势就凸显出来了。综上所述,中药加湿器的前景非常可观。

(下转第5页)

* 通讯作者:董重阳

作者简介:史瑞(1986-),男,助教,内蒙古医科大学中医学院。

并发症的发生^[4]，人体正常体温约为37℃，由于麻醉剂、输血、输血等因素的影响，很容易降低患者体温，这种低体温给患者身体带来不良影响，如果体温过低，很容易产生糖皮质激素、儿茶酚氨等，从而增加并发症的发生率，导致不良后果，特别是影响凝血功能^[5]。加强术中体温的护理干预，保证手术顺利进行，促进患者康复有着极为重要的意义^[5]。本研究结果表明，观察组患者手术时间、术中出血量比较差异不明显（ $P>0.05$ ），术后拔管时间短于对照组（ $P<0.05$ ）；手术前观察组与对照组心率与体温比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），术后观察组患者心率小于对照组，观察组体温高于对照组（ $P<0.05$ ）；术后观察组凝血功能各项指标优于对照组（ $P<0.05$ ）。可见积极的术中保温干预可以促进手术顺利进行，提高患者的舒适度，降低手术风险，主要原因是术中保温干预能维持患者体温，降低肝脏代谢功能的影响，提高麻醉药物通过肝脏的代谢速度，降低手术风险。

综上所述，在心脏手术患者中应用保温护理可以降低手术过程中的温度变化导致不良反应，保护患者的凝血功能，

促进术后患者的康复。

参考文献：

- [1] 常慧, 张婷. 术中保温护理对心脏外科手术患者体温及凝血功能的影响[J]. 血栓与止血学, 2017, 23(6): 1076-1077, 1080.
- [2] 黄丽利. 术中保温护理对全身麻醉患者术中应激及术后苏醒的作用分析[J]. 河南医学研究, 2017, 26(10): 1905-1906.
- [3] 尚莹莹. 术中保温对冠状动脉介入患者术中与术后寒战的观察[J]. 当代临床医刊, 2017, 30(1): 2845.
- [4] 洪娟, 吴蔚. 术中保温护理对影响心脏外科手术患者体温、凝血功能的具体分析[J]. 心理月刊, 2019, 7(14): 68.
- [5] 邓小连. 不同术中保温对开腹手术患者低体温及手术感染的应用[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(22): 101-103.
- [6] 钱伟兰, 韩振华. 综合术中体温管理对术后机体恢复、心理状态及舒适度的影响[J]. 当代护士, 2019, 26(6): 115-118.

（上接第2页）

结果。通过定期进行随访，对出院患者的用药进行跟踪性的指导，对提升出院患者对出院后用药知识理解是非常有效的，出院患者也很乐意接受这样的方式，尤其是老年患者，同时也给出院患者提供了一个反映问题的平台^[8]，确保出院患者的安全用药。

4 结论

本研究表明心脏不停跳冠状动脉搭桥术出院患者的药物素养水平欠佳，应采取有效的干预措施来提高出院患者的药物素养。出院患者药物素养一部分是患者自身的原因，还是跟医护人员对其进行用药知识教育时的沟通交流能力不足有关，需要进一步的研究。

参考文献：

- [1] 郑凤, 丁四清, 钟竹青, 等. 冠状动脉内支架植入术后出院病人药物素养现状调查[J]. 护理研究, 2015(14):1732-1734.
- [2] 胡大一, 孙艺红. 优化的药物治疗是冠心病二级预防

的基石[J]. 中华内科杂志, 2007(6): 442-443.

- [3] 杨静, 李亚洁, 袁为群, 等. 经皮冠状动脉介入治疗术后患者服药依从性与生活质量的相关性研究[J]. 贵州医药, 2012(5): 410-412.
- [4] 曹大永. 我国临床药学服务现状及发展策略[J]. 首都医药, 2012(20): 11-14.
- [5] 和亚萍, 黄瑞雯, 魏盟, 等. 强化随访对冠心病患者二级预防水平的作用[J]. 中华临床医师杂志(电子版), 2011(5): 1412-1414.
- [6] 彭贵海, 谭利, 陈玲玲, 等. 冠状动脉内支架植入术病人实施整体护理的效果研究[J]. 护理研究, 2013, 27(11A): 3526-3528.
- [7] 乔娟, 刘晓辉, 单岩. 电话随访在出院患者延续护理中的研究进展[J]. 护理学杂志, 2012, 27(20): 95-97.
- [8] 朱孔彩, 张亚同, 曹国颖. 临床药师在药物整合服务中的实践总结[J]. 中国药房, 2013, 24(46):4412-4414.

（上接第3页）

中药加湿器主要分加湿器和煮中药槽两部分。加湿器部分和普通家用加湿器相似，材质也雷同。在其放水槽下面安装一个热电阻，使之可以煮药，生产起来也比较简单，材料的利用率也比较高，可批量生产，比较容易实现。除此之外，其使用也比较容易，只要接通电源就可以使用。减除了哮喘病人每天熬药喝药的痛苦，同时也是十分方便。可以设计一些美观的外表，使其在不用时充当房间里的小摆件。就像一个电饭煲一样，中药加湿器在家庭中可以当作一个常用家电来使用，在生产生活中起到一潜移默化治疗哮喘病的作用。

5 总结与展望

现在人们生活的环境和个人的生活作息各种原因导致人们得哮喘病，哮喘病“貌不惊人”，可一旦发作，患者时常常痛苦不堪，咳嗽不止、呼吸不畅、喉间哮鸣有声、全身大汗淋漓、

喘息无法平卧，且经常反复、缠绵不休。然而多数患者认识上存在误区，往往等到急性发作时才求治，致使病情日趋严重。传统的哮喘治疗，往往使用大量的激素药剂，这对哮喘患者，尤其是婴幼儿和处于生长发育期的青少年哮喘患者，有着比较严重的副作用。并且哮喘病是一个顽疾，需要我们来长期治疗。长期的喝药将对我们身体中各个器官产生严重的副作用。所以我们想到了中药加湿器，通过加湿器来把中药推入空气中，通过呼吸来改善病人的哮喘病和一些呼吸类疾病。

参考文献：

- [1] 钱依韵, 李琦, 李舒宁等中国香文化与中医药指导下的香薰疗法[J]. 江西中医药, 2017, 48(9): 8-11
- [2] 刘瑶, 乔瑜, 李玲等. 芳香疗法配合合法治疗抑郁症临床研究[J]. 实用中医药杂志, 2009, 25(4): 213-214
- [3] 计光辅. 古老的香薰疗法[J]. 中医药文化, 2008, 3(6): 22