

冬病夏治穴位贴敷法的药学研究进展

宋继淦

北海市中医医院 广西北海 536000

〔摘要〕目的 对冬病夏治穴位贴敷的相关研究进展进行总结与概括。方法 查阅分析相关文献资料,对有关临床研究数据与结论进行总结,了解冬病夏治穴位贴敷的进展方向。结果 冬病夏治穴位贴敷有着扎实的中医基础理论,现代医学充分肯定其对各类疾病的重要治疗效果,尤其是通过调节 Th1/Th2 平衡状态以及免疫机制的方式,发挥对各类疾病的治疗价值。结论 冬病夏治穴位贴敷治疗各类疾病具有扶正祛邪,标本兼治的功效,备受广大患者的信赖与认同,有良好的社会与经济效益,值得推广应用。

〔关键词〕冬病夏治;穴位贴敷;药学

〔中图分类号〕R2 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 10-175-02

冬病夏治作为中医传统疗法之一,是指在夏季阳气最旺盛时通过对一系列中医理论的应用^[1],治疗在冬季寒冷状态下容易发作或进行性加重的疾病^[2-3]。通过穴位贴敷的方式能够使药物归经作用充分发挥出来^[4],促使药物更好地经皮肤渗入穴位经络,通过经络气血直达病处^[5-6],以达到治疗疾病并增强机体抗病能力的目的。为对冬病夏治穴位贴敷的相关研究进展进行总结与概括,通过查阅分析相关文献资料,本文对有关临床研究数据与结论进行总结,现将相关研究结论汇报如下:

1 冬病夏治穴位贴敷理论依据

1.1 中医基础理论

《素问·四气调神大论》中明确记载“夫四时阴阳者,万物之根本也,所以圣人春夏养阳,秋冬养阴,以从其根。”在“圣人春夏养阳,秋冬养阴”中,养即顺应。换言之,春夏应当积极顺应阳气发散的特点,秋冬则顺应阴气收敛的特点。尤其是三伏天属于人体阳气最为旺盛的阶段,这一阶段人体毛孔开放,气血运行,针对冬季高发或加重的疾病可以在这一时期予以针对性的治疗,以促进人体抗病能力的提升。穴位贴敷是指通过对皮肤进行有刺激性的以温热散寒、活血通络的药物制成的膏药敷贴于穴位或患处,将穴位敷贴与冬病夏治相结合,能够进一步发挥冬病夏治的特殊时机优势。

1.2 现代医学理论

现代医学已经针对穴位贴敷的作用机制进行了详细阐述与说明,对免疫机制的调节在其中所发挥的作用是非常显著的。有报道资料显示,T淋巴细胞参与到了免疫调节的过程中,并发挥着非常关键的作用。以哮喘患者为例,T淋巴细胞受抗原刺激因素的影响向Th2细胞转化,同时导致白介素-4以及白介素-5等Th2类细胞因子增多。其中,白介素-4能够加速B细胞合成IgE,同时白介素-5能够加速嗜酸性粒细胞在气道的大量增殖以及活化反应,造成患者气道高反应性以及痉挛症状的产生。而与此同时,Th1类细胞数的下降以及白介素-2、IFN- γ 水平的减少同样导致了病情的进一步发展。穴位贴敷能够减轻Th2反应,降低白介素-4表达水平,同时促进IgE水平的下降以及嗜酸性粒细胞浸润程度的减轻,并通过对Th1/Th2平衡状态进行调节的方式达到对哮喘疾病的可靠治疗效果。也有研究人员尝试对儿童哮喘进行治疗,采用穴位贴敷双侧定喘穴、肺俞穴、膻中穴以及膏肓穴,结果

显示经穴位贴敷治疗患儿哮喘发作次数得到明显控制。同时患者细胞因子白介素-4水平显著降低,细胞因子INF- γ 水平显著升高。这一研究结果提示,穴位贴敷能够对患者机体免疫能力进行有效调节,对Th1/Th2比例失衡状态进行及时调节,以发挥对哮喘确切的治疗效果。此外,穴位贴敷还可以通过对人体神经系统、肺功能以及代谢系统进行调节的方式达到防治疾病的目的。

2 冬病夏治穴位敷贴治疗价值

2.1 慢性阻塞性肺疾病

慢性阻塞性肺疾病作为一组以不完全气流受限为典型特征的呼吸系统慢性疾病,常见呼吸困难、反复性咳嗽以及气喘等临床症状,对患者生活质量产生不良影响,甚至存在发病率以及病死率上升的趋势。现代医学研究对本病发病机制以及治疗已经形成较完善体系,但在控制预防方面的方法尚不确切。中医穴位贴敷引入冬病夏治理念,对稳定期慢性阻塞性肺疾病的治疗效果理想,对提升患者生活质量起到了重要意义。以肺肾气虚型慢性阻塞性肺疾病为例,“肺胀”日久伤肾,肾伤致肺津液输布异常,肾纳气不足,导致患者出现咳嗽、喘满、气促以及舌淡苔白等一系列临床症状。有研究人员尝试遵循冬病夏治穴位贴敷治疗思路,将咳喘贴(入药防风、白芥子以及黄芪等)以穴位敷贴的方式贴于患者体表定喘穴、肺俞穴、大椎穴以及天突穴等进行阶段性治疗,结果显示经阶段干预后患者喘息、咳嗽以及咳嗽等症状均明显改善,同时促进了患者生活水平的提升,对远期预后产生了积极效果。而对于阳气虚损型慢性阻塞性肺疾病患者而言,若寒邪入肺经导致肺阳受损,津液受阻,治疗时应当遵循温阳化痰以及宣肺通络的基本原则。因此,有研究人员尝试将温阳穴位贴应用于对本症型慢性阻塞性肺疾病患者的临床治疗中,穴位贴入药桑寄生、吴茱萸以及淫羊藿等,取穴包括肺俞穴、定喘穴以及大椎穴,经治疗后结果显示患者中医证候相关积分明显改善,气道通气功能有显著进步,对患者生活质量产生了积极影响。

2.2 支气管哮喘

支气管哮喘为慢性炎症性疾病,患者病程长,彻底治愈难度较大,尤其是在患者免疫功能下降时容易导致病情反复发作,给患者生活质量带来非常不良的影响。在对本病患者进行临床干预时,除西医治疗以外,中医治疗方法也得到了

推广应用。引入冬病夏治穴位贴敷理论在对支气管哮喘患者进行治疗时, 入药可选用白芥子、延胡索、细辛、半夏、甘遂、肉桂以及麝香, 共同研磨形成细粉, 加一定比例黄酒与姜汁调整为糊状, 制作半径为 0.8cm 左右, 厚度在 0.5cm 左右的圆饼, 于三伏天进行穴位贴敷, 取穴包括定喘穴、肾腧穴、脾腧穴以及肺腧穴等, 每个穴位贴敷时间在 2.0h 以上, 治疗频率为 2 次 /d, 出伏后停止治疗。有研究中应用上述方法对支气管哮喘患者进行治疗, 结果显示患者的咳嗽、喘息以及喘鸣音等症状均有明显改善。从中医角度来看, 支气管哮喘可纳入中医肺虚、肾虚以及脾虚等范畴中, 遵循冬病夏治穴位贴敷理念, 联合相关中药应用, 能够有效抑制肝炎病毒以及流感病毒, 发挥镇静作用, 同时对支气管进行有效扩张, 在祛湿化痰的同时提升药力, 以取得确切的防治效果。

3 结语

经分析认为: 冬病夏治穴位贴敷有着扎实的中医基础理论, 现代医学充分肯定其对于各类疾病的重要治疗效果, 尤其是通过调节 Th1/Th2 平衡状态以及免疫机制的方式, 发挥对各类疾病的治疗价值。综上所述: 冬病夏治穴位贴敷治疗各类

疾病具有扶正祛邪, 标本兼治的功效, 备受广大患者的信赖与认同, 有良好的社会与经济效益, 值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 洪婷, 陈佳琴. 冬病夏治穴位贴敷及护理干预用于慢性阻塞性肺疾病患者的效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(3):127-129.
- [2] 马璐璐. 冬病夏治穴位贴敷辅助治疗稳定期 COPD 的疗效及对气道重塑分子影响 [J]. 全科护理, 2022, 20(8):1092-1095.
- [3] 任永魁, 王秀兰. 清肺汤联合冬病夏治穴位贴敷治疗慢性咳嗽临床观察 [J]. 中国药业, 2021, 30(20):93-95.
- [4] 张阳, 丁开方. 基于 "冬病夏治" 理论下采用穴位贴敷联合针灸治疗慢性咳嗽的临床疗效 [J]. 甘肃科技, 2020, 36(19):138-139, 157.
- [5] 王淑锋. 小儿推拿联合冬病夏治哮喘穴位贴敷对哮喘患儿哮喘发作次数的影响 [J]. 中医外治杂志, 2020, 29(4):37-38.
- [6] 胡跃. 在采用冬病夏治穴位贴敷治疗后的皮肤损伤中给予预见性护理的效果探究 [J]. 养生保健指南, 2020(40):170.

(上接第 173 页)

床上可应用 frizzled 相关蛋白抑制剂进行肝细胞癌的靶向治疗, 具有较好的抗肿瘤治疗效果。硝唑尼特在小鼠动物实验中取得了较好疗效, 其可抑制 Wnt/ β -catenin 信号通路。因此, 研发作用于 Wnt/ β -catenin 信号通路的药物可以为肝细胞癌患者提供新的靶向治疗方向。

5 结语

肝细胞癌患者首选治疗方案为外科手术切除, 早期确诊患者接受手术切除预后较好, 五年生存率高。但实际诊疗时发现丧失手术治疗时机的肝细胞癌患者占比较多, 因此对于该类患者可采取介入治疗、放疗、化疗、靶向治疗等治疗方案。靶向药物治疗是基于分子生物学技术在医疗领域中的应用, 靶向药物在肝细胞癌临床治疗中获得极大发展, 可供选择的治疗药物也较多, 随着医疗保险政策的完善, 可供报销的靶向治疗药物品类也在不断增加, 因此针对于晚期肝细胞癌患者, 推荐应用个性化治疗的靶向药物治疗方案, 可结合基因检测选择优势治疗药物, 用以提升临床疗效。

[参考文献]

- [1] 李清汉, 甄作均, 何尹韬. 肝动脉化疗栓塞联合射频消融和免疫靶向治疗术后复发的肝细胞癌患者近远期疗效研究 [J]. 实用肝脏病杂志, 2022, 25(05):714-717.
- [2] 苏贺, 李志刚, 王一尧. 肝细胞癌患者靶向治疗期间肝功能衰竭的发生情况及影响因素 [J]. 中国医师杂志, 2022, 24(04):622-625.
- [3] 董敏, 吴东昊, 江婷, 吴祥元. 阿替利珠单抗联合贝伐珠单抗治疗肝细胞癌术后复发的临床疗效 [J]. 中华消化外科杂志, 2021, 20(S1):5-9.
- [4] 张春双, 蔡靖. 晚期肝细胞癌的分子靶向及免疫检查点治疗 [J]. 中西医结合肝病杂志, 2022, 32(04):377-381.
- [5] 曹洪祥, 廖锐, 贺强, 潘龙, 赵益, 王永琛, 黄俊杰, 吴晨锐, 孙锐睿, 黄平. 肝动脉灌注化疗联合免疫靶向治疗在晚期肝细胞癌中的临床疗效 [J]. 中华消化外科杂志, 2021, 20(S1):41-44.
- [6] 闪海霞, 朱幼芙, 范崇桂, 张怀宏. Wnt 信号通路对肝细胞肝癌的影响 [J]. 广东医学, 2016, 37(04):572-574.

(上接第 174 页)

与改善类风湿关节炎患者临床症状以及体征, 同时能有效为 TNF 抑制剂应答不良患者提供更好治疗措施。

三、结束语

综上所述, 现代各研究主体针对类风湿关节炎的研究工作一直都在不断推进, 但是还是有许多关键性问题需要面对解决。比如原始细胞分子如何导致的滑膜炎、怎样根据患者临床症状与生命体征来判断类风湿关节炎发展进程、患者预后都与哪些因素有关系、是否能在基因学方向对基因个体化进行治疗等问题。将细胞信号转导通路为目标的免疫抑制类药物正是现阶段类风湿关节炎治疗研究的重点工作, 并且托法替尼能很好的抑制住细胞内 JAK 信号的转导通路, 特别是在二期、三期临床试验研究过程中可以清晰的看到药物作用导致类风湿关节炎患者临床症状以及体征的减少, 并且没有发现其出现不良毒性反应。这也有力证实了托法替尼药物的

有效性, 但是要想达到远期治疗目标的话还需要更深入的研究以及更多的临床试验数据来分析。

[参考文献]

- [1] 托法替尼治疗类风湿关节炎的心血管事件和癌症风险——一项随机临床试验 [J]. 中华危重病急救医学, 2022, 34(04):406-406.
- [2] 周义翔, 严格, 潘栋辉, 徐宇平, 严骏杰, 王辛宇, 杨敏. N-~(18)F- 氟乙基 - 托法替尼的制备及其在类风湿关节炎显像中的研究 [J]. 中华核医学与分子影像杂志, 2022, 42(04):231-236.
- [3] 周仕海, 熊亚群, 陈雅, 罗平. 托法替尼在儿童风湿性疾病中的研究进展 [J]. 中国当代儿科杂志, 2022, 24(04):447-453.
- [4] 托法替尼治疗类风湿关节炎的心血管事件和癌症风险: 一项随机临床试验 [J]. 中华危重病急救医学, 2022, 34(01):27-27.