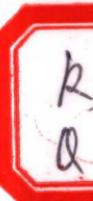


喬居農編

感冒·氣管炎防治法



香港宏業書局出版



感冒、氣管炎防治法

喬居農編

香港宏業書局出版

感冒、氣管炎防治法
喬居農攝

香港宏業書局出版

香港干諾道西 179—180 號六樓A座

The Won Yit Book Co.

Block 'A' 5th Fl. 179-180 Connaught Rd. W.,
Hong Kong.

立信印刷公司承印

九龍新蒲崗伍芳街 23 號 11 樓

一九七七年十二月再版 宏/181
總/1767 32K

版權所有 * 翻印必究

目 錄

一 感冒、慢性氣管炎概論.....	一
二 感冒的發生與預防.....	六
三 慢性氣管炎的發生.....	一
(一) 中醫對慢性氣管炎病因的認識.....	八
(二) 西醫對慢性氣管炎病因的認識.....	九
四 慢性氣管炎的預防.....	一
(一) 懂得一些有關慢性氣管炎的防治知識.....	四
(二) 改善環境衛生.....	五
(三) 鍛鍊身體、增強體質.....	五
(四) 避免外界刺激因素.....	六
(五) 預防感冒.....	六

五 感冒、氣管炎驗方選錄

(一) 感冒防治方.....

一、預防方.....

二、治療方.....

〔附〕流行性感冒方.....

(二) 急性支氣管炎治療方.....

(三) 慢性支氣管炎治療方.....

一、慢性單純性支氣管炎治療方.....

二、慢性喘息性支氣管炎治療方.....

三、慢性支氣管炎合併肺氣腫治療方.....

四、慢性支氣管炎合併感染治療方.....

六 感冒、氣管炎新醫療法

(一) 感冒.....

一、針刺療法.....

二、推拿療法.....

七六

七〇

一九

一九

一九

(二) 急性支氣管炎.....七七

一、針刺療法.....七七

二、耳殼視診療法.....七七

(三) 慢性支氣管炎.....七八

一、針刺療法.....七八

二、針灸療法.....七八

三、「六・二六」電針療法.....七八

四、耳針療法.....七九

五、耳殼視診療法.....八〇

一 感冒、慢性氣管炎概論

感冒、慢性氣管炎都是常見、多發的病。不但會影響患者的身體健康，帶來痛苦，嚴重的甚至會造成死亡。

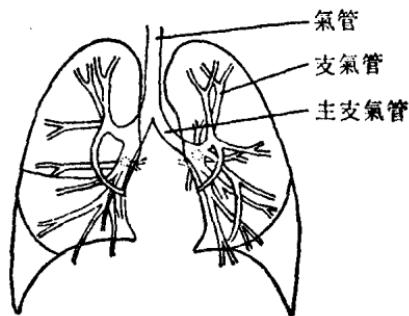
感冒中的流行性感冒更是一種來勢險、傳染性强、廣泛流行的病。在其猖獗流行期間，甚至能夠席捲整個大陸，使成百萬、上千萬人受害，幾使社會正常活動陷於停頓。

而慢性氣管炎也是一種常見的慢性病，經常反復發作，不易治愈，使患者極感痛苦。特別是老年慢性氣管炎，其患病率佔老年人總數的百分之十五，有些地區更高達百分之二十至三十。老年人本身已年老體弱，患上這種病後，更是不堪折磨，往往會由此引起心、肺等病變，造成更嚴重的後果。

所以預防和治療感冒與慢性氣管炎是醫學和藥物學上一個很有意義的重要課題。

爲了說明感冒及慢性氣管炎的病症與治療，先簡單地介紹一下人體的正常呼吸和呼吸器官。

人體在生命活動過程中，需要吸進新鮮氧氣，呼出二氧化碳，以維持機體的生存。外界的氧氣經過咽喉、氣管和支氣管進入肺部，肺內的二氧化碳以相反的方向排出體外。人類的氣管長約十一・五厘米，往下分為兩枝主支氣管，再由主支氣管分為各級支氣管，像樹枝分叉那樣越分越細（見圖一）。到末梢最細的支氣管叫做呼吸性細支氣管，再往下經肺泡管達到肺泡，也像最細的樹枝連着樹葉一樣。氣管和較大的支氣管的內壁有一層粘膜，含有分泌粘液的細胞，保持氣管和支氣管經常濕潤。粘膜的表面是一層帶有纖毛的上皮細胞。纖毛不斷地像麥浪那樣向着一個方向（向上）運動。當有微粒粘膜上粘附時，微粒就會隨着纖毛運動而被運到咽喉，隨痰咳出，以保持氣管和支氣管內的清潔。呼吸性細支氣管內壁粘膜沒有纖毛，各級小支氣管管壁的彈力纖維，受植物神經



(這種神經是不受主觀意識控制的)支配，與肺部的彈性組織一起，隨着胸壁肌肉和膈肌的運動，吸氣時擴大，呼氣時收縮，形成人體的正常呼吸。

什麼是老年慢性氣管炎呢？

在五十歲以上的老年人，連續咳嗽三個月以上，或每年咳嗽兩個月以上，連續兩年以上，並排除了心、肺其它疾病所引起的咳嗽者，稱為老年慢性氣管炎。

由於氣管和各級支氣管有了慢性炎症，氣管壁的粘膜充血水腫，粘液的分泌增多，引起支氣管內腔變窄，造成氣體出入的障礙，發生呼吸困難。慢性氣管炎病人有咳嗽、咳痰、喘息和胸悶、氣短等症狀。隨病情的輕重程度不同，症狀出現的多少與嚴重程度也一樣。

咳嗽與氣候有密切關係，多在秋末或冬季加重，入春天氣轉暖後減輕。也有些較重的病人，一年四季都咳嗽較多。感冒、天氣改變、勞累以及精神緊張等，都可以促使咳嗽加重。痰量的多少和性質，每個病人也不一樣。痰一般是白色粘液狀或泡沫狀；在繼發感染時，可變為黃、綠色膿性痰，痰量也可增多。當痰稠而不易咳出時，病人常感胸悶氣憋加重。沒有其它併發症時（如支氣管擴張），咳血的不多，如有咳血，量也不多，一般為痰中帶血。由於支氣管的痙攣收縮或分泌物的積存，病人的呼吸常有一種「拉絲」聲，即發

生了喘息症狀。這時檢查肺部，常可聽到哮鳴音或乾鳴音，有時肺底部可聽到一些濕性羅音（水泡音）。

慢性氣管炎病人多數伴有不同程度的肺氣腫。這是因為在呼吸運動中，吸氣動作是主動的，比較有力；呼氣動作是被動的，比較無力。所以當支氣管內腔變窄或有阻塞時，氣體呼出比吸入更困難，於是肺泡內氣體總有滯積，日久肺泡被擴大，成肺氣腫。

心臟病和肺的其它疾病也可以引起咳嗽、咳痰和喘息等症狀。在診斷慢性氣管炎的時候必須與心臟病、肺結核、塵肺、肺癌和支氣管擴張等加以鑑別。

臨牀上西醫一般把慢性氣管炎分為單純性和喘息性兩類。單純性以咳嗽、咳痰為主要症狀；喘息性除了可有咳嗽、咳痰以外，常伴有一反覆發作的喘息，肺內可以聽到哮鳴或乾鳴。

慢性氣管炎在中國醫學中屬於咳嗽、痰飲、喘促等症的範疇。中醫臨牀目前初步將老年慢性氣管炎試分為三型：

虛寒型：痰多色白，大便溏，四肢背部冷感，口不渴，喜熱飲食，舌苔薄白，脈沉細無力。

痰熱型：痰黃，便祕，身熱，口渴喜冷飲，舌苔黃或白黃，脈滑數。

肺燥型：無典型寒熱症，乾咳少痰或無痰，鼻咽乾，舌苔少津，脈弦數。

以上中西醫對本病的分型不是固定不變的，有時表現爲偏重某一型，而伴有其他型的症狀，當然也可以互相轉化。

二 感冒的發生與預防

如果「感冒病毒」（一種濾過性病毒），或感冒病毒與細菌混合侵入鼻與咽喉等上呼吸道，引起上呼吸道局部炎症，那就會使受感染者頻頻打噴嚏，鼻塞流涕、咽痛，咳嗽，甚至頭痛發熱，這種病症即稱爲感冒，即俗稱「傷風」。

感冒之中一種由「流感病毒」引起的又稱爲流行性感冒。流行性感冒按照不同的流感病毒，又分爲好幾型。

流行性感冒與感冒一樣，首先出現上呼吸道局部炎症變化。但它發病更急，且伴有高熱畏寒，劇烈頭痛，全身痠痛，兩眼脹痛，眼結膜充血，頻頻噴嚏，鼻塞流涕，咽喉充血疼痛等更嚴重症狀，並且病變往往向上蔓延至副鼻竇；向下蔓延而引起出血性氣管炎、支氣管炎或肺炎。並且由於病人抵抗力的大大減弱事，可能引起心肺等部分的併發症，如果加上處理不當，將會導致不良後果或死亡。

流行性感冒的特點之一是流行傳播極快，特別在人口稠密的地方，不論年齡性別，都極容易感染此病，據記載世界性的大流行即已有四次以上。

由於感冒與流行性感冒都是由濾過性病毒，通過空氣或食物、用具間接傳染。而在受涼、勞累後，身體抵抗力減弱時特別容易為病菌所侵入。目前還沒有一種特效藥可以很快治愈和完全控制感冒和流行性感冒。所以和其他病一樣，我們應該首先重視預防。

在氣候變化較大時，應注意起居，衣著冷熱，避免受涼；注意不要過度勞累；堅持一定的體育鍛鍊，增強身體體質與抵抗力；在疾病流行期間，應盡量避免與病人接觸，少去公共場所（特別是兒童更要注意這點）。

如果已感染流行性感冒和發現有流行性感冒病人，除了應請醫生診治外，還應與政府衛生機構聯繫，以便及時了解病的流行情況而採取措施予以控制，流行性感冒病人應予以隔離，防止健康人通過空氣、用具、食具受到感染。

一般說來，感冒的病程約一週左右，如果及時就醫服藥，避免繼發感染和其他併發症，預後都較好。

流行性感冒由於病毒不同，所以不但引起的症狀更嚴重，而且更容易引起氣管、支氣管、肺、心、腦、副鼻竇等炎症併發，原來有心、肺病症的病人或發病一開始就嚴重地表現為神志不清、高熱、抽搐等病人，預後相當差。一般病人於三四天內體溫可恢復正常，症狀也可基本上消失，只是身體極感衰弱而要經過一段時間才能完全恢復。

三 慢性氣管炎的發生

(一) 中醫對慢性氣管炎病因的認識

中醫將咳嗽分爲外感咳嗽和內傷咳嗽兩大類。外感咳嗽病程短，多由感冒風寒引起，以實證居多。內傷咳嗽病程長，又稱久咳，多爲虛證。外感治療不當，可以形成內傷。內傷咳嗽往往由外感誘發導致病情加重。

慢性氣管炎的主要症狀爲咳、痰、喘，而痰爲其中的主要環節。中醫認爲痰的發生與脾、肺、腎三臟生理活動失調有關（中醫所指脾、肺、腎與西醫概念不同）。

中醫認爲「脾爲生痰之源」，脾有促進人體體液吸收及運化的作用，脾助能減弱就會造成體內水濕停滯。「濕」可以轉化爲「飲」，「飲」又進一步轉化爲「痰」。總之，「濕」「痰」「飲」都可由脾功能減弱而產生。它們是性質相似而形態不同的三種不正常液體。

在正常情況下，肺氣應下行歸腎，而腎氣又有攝納來自上部肺氣的作用，二者協調形成「氣機」以管理呼吸。若出現肺氣不能下行或腎氣不能攝納時，均可導致「氣機」的失調。「氣機」的失調也是產生氣促和咳嗽、咳痰的原因。

當大量痰飲阻於氣道時，也就是阻礙「氣機」的正常運行時，它不僅可以引起咳嗽，也可以伴有喘息。所以中醫認為慢性氣管炎表現在肺，而病本則在脾腎兩臟。

中醫對老年慢性氣管炎的病因，病本在脾腎的認識，和「治病必求其本」的主張，對今後攻克老年慢性氣管炎有一定的參考價值。

(二) 西醫對慢性氣管炎病因的認識

引起慢性氣管炎的因素很多。不同地區，不同職業和不同的人，發生慢性氣管炎的原因也不完全一樣。引起慢性氣管炎的因素可分為內因和外因兩大類。內因是指人體全身以及呼吸道局部的抵抗力；外因是外界環境作用於人體的因素。至於外因如何作用於內因而引起慢性氣管炎的問題，目前還不是完全清楚，需要今後繼續進行深入調查與研究。只有徹底弄清慢性氣管炎的發病原因，才能為根治這病創造更有利的條件。

引起慢性氣管炎的外因，根據目前所了解，主要有以下三類：

一、感染因素 這是一個很重要也是很常見的因素。很多病人是由於反覆多次感冒，或急性氣管炎發作以後，逐漸發展成慢性氣管炎。也有人是由於得了一次重感冒或氣管炎後，病程遷延，經久不愈，以後演變成慢性氣管炎。

引起氣管炎的感染因素，最常見的有兩種：一種是病毒，另一種是細菌。病毒的種類很多，普通感冒（亦稱傷風）和流行性感冒（亦稱重傷風）就是由病毒引起的。前者是由普通感冒病毒引起的，後者是由流行性感冒病毒引起的。這兩種病毒的性質是不同的，但是都存在於病人的口鼻分泌物內。通過打噴嚏、咳嗽和說話時噴出的飛沫，在空氣中飛揚。當別人吸進了這種飛沫，就容易得病。流行性感冒比普通感冒具有更強的傳染性。

此外，還有一些其他病毒也可以引起呼吸道感染。

慢性氣管炎本身的感染主要是細菌感染，其中最常見的是甲鏈球菌和奈瑟氏球菌，其次是流感桿菌和肺炎雙球菌。這些細菌在正常人的痰裏也可以培養出來，說明這些細菌也可以存在於正常人的呼吸道裏。但為什麼在一部分人中不引起病，而在另一部分人中就會引起病呢？這主要與人體的抵抗力，也就是人體的內因有很大的關係。

在氣管炎病人中，病毒感染和細菌感染常有很密切的關係。病毒感染使得呼吸道的抵抗力降低，細菌也就乘虛而入，大量繁殖，引起細菌性感染。這種現象醫學上叫做繼發感

染。在氣管炎病人中，這是一種很常見的情況。很多慢性氣管炎病人，在得了感冒之後，常常引起氣管炎的發作。

二、過敏因素 什麼叫做過敏反應呢？這裏先說明一下。有些人吃了、聞了或接觸了一些外界的東西之後，可以引起不同的異常的反應。例如：有人吃了魚蝦海味後，全身出現蕁麻疹（風疹塊）；有人吸了灰塵或聞了烟味以後，引起打噴嚏、流鼻涕甚至咳嗽氣喘；有人接觸了油漆、顏料，或塗抹了某種藥物，可以引起皮疹、皮癢或發熱等反應。以上所說的魚蝦、塵土、油漆等，對絕大多數人來說，一般接觸是無害的，但對於少數人，一經接觸之後，就會產生強烈的反應。這種異常的反應就是過敏反應。

根據調查，一部分氣管炎病人與過敏因素有密切關係。譬如說：有些人每到春夏或夏秋之交，就出現咳嗽氣喘，過了這一段時間症狀也就自行消失，年年如此。這往往是由於吸了當時空氣中飄散着的某種花粉引起的過敏反應。也有些人，每當黃霉季節氣候潮濕時就要犯病，這可能是由於對空氣中散布着的霉菌過敏的緣故。此外，塵土、棉絮、煙味、敵敵畏、六六六，甚至象皮毛、羽毛、汽油味、蚊香、樟腦丸等，對某些人一經接觸，都可以引起氣管炎症狀的發作。

為什麼出現這種過敏現象呢？目前對這個問題還不完全清楚。一般認為這與個人的體