



精华制药

固本咳喘片

中国中医科学院医院制剂产品



产品介绍



- ▶ 国家中药保护品种
- ▶ 国家基本医疗保险和工伤保险药品目录



产品介绍

● 成分

党参、白术（麸炒）、茯苓、麦冬、盐补骨脂、炙甘草、醋五味子。

● 方解

方中党参、白术益气健脾固表，为君药。茯苓健脾化痰，补骨脂温脾补肾纳气，共为臣药。麦冬、五味子敛肺滋肾，养阴生津，为佐药。甘草补气和缓，调和诸药，为使药。诸药合用，共奏益气固表、健脾补肾之功。

● 功能与主治

益气固表，健脾补肾。用于脾虚痰盛、肾气不固所致的咳嗽、痰多、喘息气促、动则喘剧；慢性支气管炎见上述证候者。

● 用法与用量

口服。一次3片，一日3次。





2015被列入《中医临床诊疗指南释义》呼吸疾病分册

中医临床诊疗指南释义

张洪春 主编

呼吸病分册

中华中医药学会
中国标准化协会中医药标准化分会
中国中医科学院中医药标准研究中心

组织编写

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社
China Press of Traditional Chinese Medicine

肺胀

肺胀是多种慢性肺系疾病反复发作，迁延不愈，导致肺气胀满，不能敛降的一种病症。临床表现为胸部膨满，憋闷如塞，喘息气促，咳嗽痰多，烦躁，心悸，面色晦暗，或唇甲紫绀，脘腹胀满，肢体浮肿等。严重者可出现神昏、惊厥、出血、喘脱等危重证候。本病多因久病肺虚，痰浊潴留，复感外邪，诱使病情反复发作或加剧。病变首先在肺，继则累及脾肾，后期及心。病性多属本虚标实，多由气虚、气阴两虚，发展为阳虚，在疾病过程中可形成痰浊、水饮、瘀血等病理产物。病久因邪盛正虚，可发生痰迷心窍、气不摄血、正虚喘脱等危象。常见于西医的慢性阻塞性肺疾病、肺源性心脏病。

标实者，根据病邪的性质，分别采取祛邪宣肺、降气化痰、温阳利水、活血化瘀，甚或开窍、息风、止血等法。各种病理因素相兼为患者，又当数法同用。本虚者，当以补养心肺、益肾健脾为主，分别兼以益气、养阴、或气阴双补，或阴阳兼顾。正气欲脱时则应扶正固脱，救阴回阳。虚实夹杂者，应扶正与祛邪共施。

肺肾气虚证

证候：呼吸浅短难续，甚则张口抬肩，倚息不能平卧，咳嗽，痰白如沫，咳吐不利，胸闷心慌，形寒汗出，或腰膝酸软，小便清长，或尿后余沥，或咳则小便自遗，舌淡或暗紫，苔白润，脉沉细虚数无力，或有结代。

中成药

(1) 固本咳喘片：口服，1次3片，1日3次。

中医临床诊疗指南释义

张洪春 主编

呼吸病分册

中华中医药学会
中国标准化协会中医药标准化分会
中国中医科学院中医药标准研究中心

组织编写

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社
China Press of Traditional Chinese Medicine

慢性肺源性心脏病

慢性肺源性心脏病系指各种病因损伤肺的结构和功能，引起右心损害的一种心脏病，主要病理改变为右心室肥厚。从肺部基础疾病发展为肺心病，一般需要10~20年的过程。急性发作以冬春季多见，急性呼吸道感染为导致肺心功能衰竭的主要诱因。慢性肺源性心脏病常反复发作，急性加重，随着肺功能的损害，病情逐渐进展，多数预后不良，病死率在10%~15%。本病属于中医学的“喘证”“肺胀”“痰饮”“水肿”等范畴。

慢性肺源性心脏病为本虚标实之证。多由于年老体弱，肺、脾、肾不足，或由于久病不愈，致正气亏损。缓解期以虚为主，发作期以邪实为急。虚者，病位在肺，渐及脾、肾、心；实者，多为气滞、痰浊、瘀血。病情发展到晚期，可发生神闭或喘脱。脱证以阳气暴脱为主，常由肺肾气虚或阳虚水泛发展而来，多属虚、寒。闭证以痰热闭窍为主，常从痰热郁肺发展而来，属实、热。

痰浊壅肺证

证候：咳嗽喘满，痰多黏腻，胸闷气憋，恶心纳呆，舌苔白厚腻，脉滑。

中成药：固本咳喘片，口服，1次4片，1日2次，可长期服用。

药理作用

- ◆增加人体痰溶菌酶
- ◆调节血清免疫球蛋白IgG、IgA
- ◆提高淋巴细胞转化率
- ◆加强细胞免疫功能
- ◆促进肾上腺皮质功能
- ◆提高应激抗病能力



药理作用

临床免疫实验证明：固本咳喘片能提高淋巴细胞转化率。表明其细胞免疫功能有所改善。

表 1: 固本咳喘片对各型病例治疗前后淋巴细胞转化率的影响

型 别	观察例数	淋 巴 细 胞 转 化 率 (%) 均值		P 值
		治疗前	治疗后 (一个疗程)	
肺虚咳痰型	14	59.4	64.7	<0.01
脾虚痰湿型	12	56.4	61.2	<0.1
肾虚痰喘型	11	53.9	56.2	<0.3
合 计	37	56.9	61.1	<0.01

王群等.固本咳喘片的临床应用[J]. 新药介绍, 1989, 2: 53



药理作用

动物实验证明：固本咳喘片能延长小鼠耐热运动能力，增强肾上腺皮质功能，并对支气管炎模型有防治作用。

表 2：固本咳喘片对支气管模型的预防作用

组 别	气管上皮细胞中杯细胞百分比均值	P 值
正常组	7.14%	<0.025
预防组	7.63%	
对照组	24.29%	

王群等.固本咳喘片的临床应用[J]. 新药介绍, 1989, 2: 53



党参



【药性】甘，平。

【功效】补中益气，和胃生津，
祛痰止咳。

药理作用

- 1、强壮、补血、降压。
- 2、增强机体的抵抗能力，增加红细胞及血红蛋白。
- 3、健胃祛痰，增进新陈代谢，助消化，促进乳糜吸收。



白术



【药性】味苦，甘，性温。

【功效】健脾益气，燥湿利水，
止汗，安胎。

药理作用

- 1、强壮。
- 2、抗菌。
- 3、扩张心血管。
- 4、抗凝血。



茯苓



【药性】味甘、淡，性平。

【功效】利水渗湿，健脾，宁心。

药理作用

- 1、调节免疫功能。
- 2、抗菌、消炎、抗惊厥、改善记忆力、抗白血病等。
- 3、抗肿瘤。
- 4、利尿消肿。



麦冬



【药性】甘、微苦，微寒。

【功效】润肺清心、泻热生津、
化痰止呕。

药理作用

- 1、抗疲劳、清除自由基、提高细胞免疫功能以及降血糖。
- 2、镇静、催眠、抗心肌缺血、抗心律失常、抗肿瘤。
- 3、促进胰岛细胞功能恢复、增加肝糖原、降低血糖。



盐补骨脂



【药性】苦、辛、温。

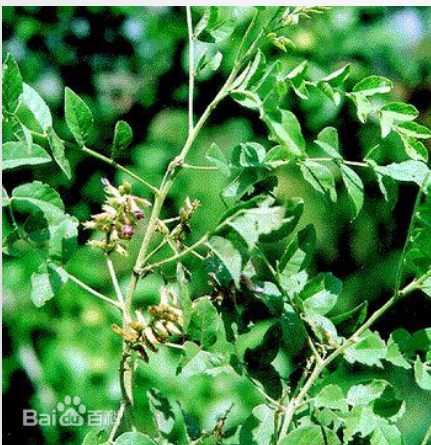
【功效】补肾壮阳、补脾健胃。

药理作用

- 1、抑菌。
- 2、增强免疫功能。
- 3、促进机体特异性免疫。



炙甘草



【药性】甘，平。

【功效】补脾和胃，益气复脉。

药理作用

- 1、抗炎、抗变态反应。
- 2、调节机体免疫功能。
- 3、抗肿瘤。
- 4、止痛。



醋五味子



【药性】酸、甘，温。

【功效】收敛固涩，益气生津，
补肾宁心。

药理作用

- 1、兴奋呼吸中枢，祛痰。
- 2、增强支气管上皮细胞功能。
- 3、免疫抑制作用。
- 4、抑菌作用。
- 5、益智健脑。



固本咳喘片为生脉饮加减方

	生脉饮(党参方)	固本咳喘片
成份	党参、麦冬、五味子。	党参、白术（麸炒）、茯苓、麦冬、五味子（醋制）、甘草（炙）、补骨脂（盐炒）。
功能主治	益气，养阴生津。用于气阴两亏，心悸气短，自汗。	益气固表，健脾补肾。用于脾虚痰盛、肾气不固所致的咳嗽、痰多、喘息气促、动则喘剧；慢性支气管炎见上述证候者。



生脉饮临床应用

- 病毒性心肌炎
- 慢支肺心病
- 风湿性心脏病
- 冠心病





临床应用





固本咳喘片治疗肺内科疾病40例临床观察

上海第一肺科医院用固本咳喘片治疗40例病例，主要是慢性支气管炎、支气管哮喘、肺气肿、肺源性心脏病及支气管扩张患者。以咳嗽、咳痰、气喘为主症，中医辩证多为肺虚、脾虚、肾虚。

方法：每日3次，每次3片。

疗程：2-3个月。

结果：总有效率90%。

郭映华.固本咳喘片治疗肺内科疾病40例临床观察[J]. 上海医药, 1996, 11: 17-18





固本咳喘片治疗老年慢性支气管炎38例体会

浙江永嘉县中医院用固本咳喘片治疗老年慢性支气管炎38例，于每年7月以后服用。

方法： 每日3次，每次5片，饭前30 min吞服开水送下。

疗程： 2个月/疗程，需服2-3个疗程。

结果： 单纯型29例，总有效率93.1%；喘息型9例，总有效率44.4%。单纯型疗效优于喘息型。





固本咳喘胶囊治疗支气管哮喘的临床观察

吉林省大安市第二人民医院用固本咳喘胶囊对比治疗178例支气管哮喘患者。

方法： 对照组选用茶碱缓释片，治疗组选用固本咳喘胶囊。

口服固本咳喘胶囊350mg × 3粒/次，3次/d。

结果： 治疗组总有效率 91.01%；对照组总有效率 70.79%。

王艳秋等.固本咳喘胶囊治疗支气管哮喘的临床观察[J]. 临床合理用药, 2014, 3: 135





固本咳喘片的适应症

- 慢性支气管炎多有肺、脾、肾三脏的虚损。
- “邪之所凑，其气必虚”。
- 固本咳喘片可纠正肺、脾、肾三脏的虚损，采用益气固表、健脾补肾的扶正固本法，达到长效或根治的目的。
- 慢性支气管炎病程迁延、反复发作，可出现支气管扩张、支气管哮喘、肺气肿、肺源性心脏病等症，固本咳喘片均可治疗。

王群等.固本咳喘片的临床应用[J]. 新药介绍, 1989, 2: 53





固本咳喘片临床应用总结

- 1.咳嗽** 脾虚失运、痰浊内阻所致。症见咳嗽痰多、气短乏力，纳差，舌淡，苔薄白水滑，脉弱；慢性支气管炎、阻塞性肺气肿见上述证候者。
- 2.虚喘** 肾不纳气所致。症见喘息，声低气短，动则尤甚，咳痰无力，口唇青紫，舌质紫黯，脉弱；慢性支气管炎、肺气肿、支气管哮喘见上述证候者。
- 3.其他** 尚有用本品治疗小儿支气管哮喘的报道

注意事项：

- 1.外感咳嗽者慎用
- 2.慢性支气管炎和支气管哮喘急性发作期慎用
- 3.服药期间忌食辛辣食物



联合用药

咳 痰 喘

- 急、慢性支气管炎
- 支气管扩张
- 支气管哮喘
- 肺气肿
- 慢阻肺
- 肺源性心脏病



+



Thank You !

