

千金小续命汤治疗面肌痉挛浅析

陈坤飞¹ 周天梅²

1. 浙江中医药大学附属杭州市中医院 杭州 310007 2. 浙江省立同德医院

摘要: [目的] 总结周天梅教授临床应用千金小续命汤治疗面肌痉挛的诊疗思路。[方法] 通过搜集整理文献、跟师临证、整理验案, 结合现代医家研究, 从病因病机、用药特点等方面, 分析总结周师应用千金小续命汤治疗面肌痉挛的诊疗思路, 并列举验案加以佐证。[结果] 周师认为, 面肌痉挛的根本病机为正虚邪中, 治以扶正祛邪, 运用千金小续命汤, 临床疗效颇佳。所举验案以风邪袭表、虚实夹杂、寒热错杂为主要病机, 治以扶正补虚、祛风解表、燮理寒热之法, 以千金小续命汤从表论治, 原方原量, 未加减药味和药量, 疗效确切。[结论] 周师治疗面肌痉挛, 紧扣正虚邪中之病机, 运用千金小续命汤, 遵循古籍, 原方原量, 疗效显著, 其经验值得借鉴与推广。

关键词: 千金小续命汤; 面肌痉挛; 病因病机; 中医; 医案; 周天梅

中图分类号: R741 文献标志码: A 文章编号: 1005-5509(2023)01-0064-05

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2023.01.013

Discussion on Qianjin Xiaoxuming Decoction in Treatment of Hemifacial Spasm CHEN Kunfei¹, ZHOU Tianmei² 1. Hangzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou(310007), China; 2. Tongde Hospital of Zhejiang Province

Abstract: [Objective] To summarize the diagnosis and treatment of Professor ZHOU Tianmei in treating hemifacial spasm with Qianjin Xiaoxuming Decoction. [Methods] By collecting and collating literature, following up with clinical works, collating clinical cases, combining with modern medical research, this paper summarized Professor ZHOU's thoughts of using Qianjin Xiaoxuming Decoction to treat hemifacial spasm from the aspects of etiology and pathogenesis, medication characters, and medical cases were attached as evidence. [Results] Professor ZHOU believes that the fundamental pathogenesis of hemifacial spasm is insufficiency of the healthy Qi and invasion of pathogenic factors, and the therapeutic principle is strengthening the body resistance to eliminate pathogenic factors, and it has obvious clinical effect to treat the hemifacial spasm with Qianjin Xiaoxuming Decoction. The main pathogenesis of the case was wind evil attack, mixed deficiency and excess, mixed cold and heat. The methods of strengthening healthy Qi and tonifying deficiency, dispelling wind and relieving exterior, regulating cold and heat were used to treat the disease, and the Qianjin Xiaoxuming Decoction was adopted, with the original prescription and dosage, and achieved accurate good curative effect. [Conclusion] Professor ZHOU treats hemifacial spasm, closely linked to the pathogenesis of insufficiency of the healthy Qi and invasion of pathogenic factors, uses Qianjin Xiaoxuming Decoction with the original prescription and dosage following the ancient books, and the therapeutic effect is remarkable, her experience is worthy of reference and promotion.

Key words: Qianjin Xiaoxuming Decoction; hemifacial spasm; etiology and pathogenesis; traditional Chinese medicine; medical cases; ZHOU Tianmei

面肌痉挛又称为面肌抽搐症, 是以单侧或双侧面部肌肉反复不自主抽搐为核心特征的神经系统疾病, 面部抽搐症状常常由眼轮匝肌开始, 并逐渐累及到其他面部表情肌, 与心理因素、过劳有关^[1-2]。该病的发病机制尚未明确, 面神经出脑干区被邻近血管压迫可能是主要病因, 动静脉畸形、动脉瘤、蛛网膜粘连或

桥小脑角占位性病变等因素亦可能为本病病因^[3]。本病虽然不危及生命, 但难以自愈, 还可能引起疼痛, 不仅影响外观, 还给患者带来严重的心理压力, 影响了日常生活和工作^[4]。西医治疗主要包括药物治疗、注射肉毒素及外科手术等, 然而药物疗效不理想, 肉毒素注射有面瘫等不良反应, 手术还可能出现并发

基金项目: 国家中医药管理局第四批全国中医(临床、基础)优秀人才研修项目(国中医药人教发[2017]24号)

Fund project: The Fourth Batch of National TCM(Clinical, Basic) Excellent Talent Training Project of National Administration of Traditional Chinese Medicine(G.TCM.R.J.F.[2017]24)

通信作者: 周天梅, E-mail: ztm729@126.com

症^[5]。中医治疗针药并用,疗效良好且不良反应小,不失为治疗面肌痉挛的新方法。周天梅教授系第四批全国优秀中医临床人才,国医大师熊继柏教授学术继承人,从事脑病专业临床、教学、科研工作二十余年,善辨六经,着眼于病机,运用千金小续命汤治疗面肌痉挛疗效颇佳,现浅述如下,以飨同道。

1 面肌痉挛的病因病机

中医虽无面肌痉挛的病名,但根据后世医家的总结归纳,可将之归类于“面痉病”“瘕疝”“眼睑瞤动”等范畴^[4,6]。周师认为,风邪为其主要病因,风邪为百病之长,易侵袭人体阳位,客于头面,导致面部抽搐。《素问·阴阳应象大论》曰“风胜则动”,说明风邪可导致面部抽搐。《兰室秘藏》中“高巅之上,惟风可到”^[7],指出风邪易侵袭人体上部,如头面部。《素问·至真要大论》曰“诸风掉眩,皆属于肝……诸暴强直,皆属于风”,《圣济总录·诸风门》曰“肌肉瞤动,命曰微风……然风之入脉,善行数变,亦为口眼瞤动偏喎之病也”^[8],以上均说明风邪是面肌痉挛的主要病因。《素问·评热病论》有云“邪之所凑,其气必虚”,当人体正气亏虚时,易受外邪入侵,故面肌痉挛的根本原因在于正虚。因此,周师认为本病的根本病机为正虚邪中,人体正气虚弱,风邪则乘虚而入,侵犯人体头面部,邪气不断耗伤人体气血津液,筋脉肌肉失养,则筋急肉瞤,面肌痉挛乃生。

2 千金小续命汤方药分析

千金小续命汤出自《备急千金要方》,原文云:“治猝中风欲死,身体缓急口目不正,舌强不能语,奄奄忽忽,神情闷乱。诸风服之皆验,不虚方令人。麻黄、防己(崔氏《外台》不用)、人参、黄芩、桂心、白芍药、甘草、川芎、杏仁(各一两),防风(一两半),附子(一枚),生姜(五两)。”^[9]

千金小续命汤是在还魂汤(麻黄、杏仁、甘草)基础上加味而成的,方中麻黄性味辛苦温,解表散寒、宣肺平喘,是开通玄府郁结闭塞的要药^[10],《神农本草经》云其“主中风、伤寒头痛;温疟,发表出汗,去邪热气……”^[11],指出麻黄可开表之毛窍,无论寒热、虚实之邪,皆可从表而解,是六经中太阳经表药。现代药理研究表明,麻黄具有兴奋神经系统的作用^[12]。桂心即桂枝,性味辛甘温,可发汗解肌、补虚散寒、宣通降逆,其提取物脂多糖具有保护神经的作用,且能够加强麻黄解表之力^[13]。杏仁与麻黄相伍,一升一降,宣降

人体一身气机,性味苦温,解肌祛风、降气平喘,具有轻微解表作用。防风、防己祛风湿、散风寒;生姜质润多汁,为津血大药,同时性味辛温,可发表散寒,其提取物可抗氧化应激损伤^[14],上三味随麻黄入太阳经开表。人参、甘草益气补虚;赤芍、川芎养营活血,血行则风自灭;附子温阳散寒、振奋阳气,其水溶性生物碱可保护神经^[15],上五味扶正补虚。黄芩苦寒,清解郁热,防止诸药过于温燥伤阴,起反佐之功。药理研究表明,黄芩苷可刺激脑神经功能恢复^[16]。甘草为使,调和诸药。诸药相配,共奏补虚祛风之功。

千金小续命汤为治风首方,虽然唐宋以后,内风学说开始盛行,千金小续命汤鲜少用于临床,但仍有诸多医家肯定其作用,如《仁斋直指方论》所载“治风良剂,小续命汤为上”^[17]。也有当代医家开始重视千金小续命汤,如李亚飞等^[18]运用小续命汤祛邪外出,使九窍通畅,阴阳调和,以此治疗小儿抽动症。柳皓等^[19]运用小续命汤祛风散邪、化痰活络,能够明显缓解中风急性期患者的症状,改善生活质量。熊兴江^[20]拓宽了小续命汤的主治范围,运用小续命汤治疗面神经炎、急性脊髓炎、急性神经根炎、格林巴利综合征等各种疾病,均获得良效。研究证实,小续命汤有效成分可清除氧自由基,抑制神经元、血管内皮细胞凋亡,减轻神经细胞应激损伤,促进脑源性神经营养因子生成,同时扩张血管,改善血液循环,从而发挥保护神经的作用^[21]。

3 临证经验

周师认为,风邪外袭、正气亏虚为面肌痉挛发病的病机关键。唐宋以后医家将风邪分为外风、内风,外风为风邪入中,内风为阴虚风动、血虚风动等,常用虫类药、活血化瘀药治疗面肌痉挛。周师通过深研经方理论,对于《金匱要略》之三因观“经络受邪,入脏腑,为内所因也”“四肢九窍,血脉相传,壅塞不通,为外皮肤所中也”以及“房室、金刃、虫兽所伤”有了更深入的认识,指出不能仅凭字面意义分为三因,应重视疾病发生发展过程中外邪致病的重要性^[22],故辨证施治尤重表证,认为治疗本病不必拘泥于内外风,并不一定需要使用虫类药、活血化瘀药,只要抓住其病在表位的病机特点,同时又有津液亏虚的表现,遵循扶正祛邪的治则,使用千金小续命汤既可解表祛风,又可扶助正气,面肌痉挛便可迎刃而解,临证时对于符合风邪外袭、正气亏虚之病机者,皆可用之。

在用方心得方面,周师注重经方剂量与临床疗效的关系,认为经方剂量应按等比例换算,并认同许家栋老师的观点,按1两相当于6 g进行换算^[23-24],千金小续命汤用量如下:麻黄、桂枝、杏仁、炙甘草、川芎、防己、防风、黄芩、芍药、人参、附子各6 g,生姜30 g。芍药有白芍和赤芍之分,《伤寒论》中芍药尚未区分白芍和赤芍,两者均有苦泄之能,临证中虚者需以扶正为主,常选用白芍补津液;实者应以祛邪为主,常选用赤芍凉血散瘀^[25]。方中人参可用党参、北沙参、生晒参代替。此外,周师认为经方药味精简、药量精确、组方严谨、配伍巧妙、煎服有法,对于其中的药味、药量、煎服法进行改动,均会直接影响功效,因此临证中尊重古籍,倡导原方原量,不加减药味和药量,煎服法也遵从原文,麻黄先煎,并去上沫,可减轻不良反应^[26]。

4 验案举隅

4.1 病案一 艾某,男,67岁,2021年1月27日初诊。主诉:左侧眼睑抽动1月余。患者长期值夜班,左侧面部伴嘴角抽动,伴左眼压痛,无怕冷怕风,出汗不多,无口干口苦,饮水不多,喜饮冷水,胃纳可,腹胀,大便每日1次,质正常,尿黄,无夜尿,夜寐可,无多梦。刻诊:下眼睑色淡边红,手潮湿,微凉,舌紫红苔白腻,右脉沉,左脉浮,腹部膨隆,下肢血络甲错,可见袜痕。西医诊断:面肌痉挛;中医诊断:面痉病,辨证:风邪袭表、虚实夹杂、寒热错杂。治法:扶正祛风、燮理寒热。方选千金小续命汤:麻黄(先煎)、桂枝、杏仁、炙甘草、川芎、防己、防风、黄芩、赤芍、党参、附子(先煎)各6 g,生姜30 g。共7剂,水煎,早晚温服。

2021年2月4日二诊。左侧眼睑面部伴嘴角抽动减少,左眼压痛减轻,无怕冷怕风,出汗不多,有时口干,饮水不多,喜饮冷水,胃纳可,腹胀消失,大便每日1次,质正常,尿黄,无夜尿,夜寐可,少梦,伴疲乏、足麻、身痒、流涕。刻诊:下眼睑色淡边红,手潮湿,微温,舌紫红苔白腻,右脉浮数,左脉浮,腹部膨隆,下肢血络甲错,可见袜痕。原方续服7剂。

2021年2月11日三诊。左侧面部伴嘴角抽动消失,左侧眼睑抽动明显减少,左眼压痛消失,无怕冷怕风,出汗不多,口干可,饮水一般,喜饮冷水,胃纳可,大便每日1次,质正常,小便正常,夜尿1次,夜寐可,少梦,疲乏、足麻、身痒消失,仍有流涕,咳嗽少许。刻诊:下眼睑色淡红,手潮湿,微凉,舌紫红苔白腻,右脉浮数,左脉浮,腹部膨隆,下肢血络甲错,可见袜痕。原方续

服7剂。后随访,患者左侧眼睑抽动已愈,未再复发。

按:患者长期值夜班,素体虚弱,触冒风邪,风性善动,津虚则不能濡养温煦,故面部伴嘴角抽动;风邪开泄腠理,卫阳不固,故手部潮湿;阳明里热燥结,故喜饮冷水、腹胀、尿黄;下眼睑色淡边红,既有津液亏虚,又有邪热充滞之象;舌脉为寒热错杂之象。综上所述,辨证为风邪袭表、虚实夹杂、寒热错杂。治以扶正补虚、祛风解表、燮理寒热,予千金小续命汤,方中麻黄、桂枝、杏仁、防风、防己解表祛风除湿,党参、附子补气温阳,黄芩、赤芍滋阴清热,生姜和胃,大补津液,川芎活血祛风,炙甘草调和诸药。初诊使用本方后面部抽动好转,正盛邪退,故二、三诊原方续进,乘胜追击,三诊后患者面部抽动明显改善,达到临床治愈,疗效满意,未再复诊。

4.2 病案二 金某某,男,61岁,2020年4月16日初诊。主诉:左侧面部抽搐1年。现左侧面部抽搐发作频繁,冬天加重,轻度怕冷怕风,出汗不多,无口干口苦,饮水不多,喜饮温水,胃纳可,泛酸,大便1日2~3次,便溏,小便正常,夜尿2次,寐可,多梦,偶有头晕,伴胸痛心悸,足发麻,无疲乏。刻诊:手心潮湿,下眼睑色红,舌红苔薄,脉软,下肢血络甲错,可见袜痕。西医诊断:面肌痉挛;中医诊断:面痉病,辨证:风寒袭表、虚实夹杂、寒热错杂。治法:扶正祛风、燮理寒热。方选桂枝竹皮黄芩汤:桂枝、炙甘草、当归、川芎各6 g,黄芩、白芍各12 g,竹茹24 g。共7剂,水煎,早晚温服。

2020年4月28日二诊。左侧面部抽搐稍减轻,紧张时易发,夜间明显,无多梦,其余症状同前。刻诊:手心潮,下眼睑半白半红,舌紫红苔薄,脉软,下肢血络轻度甲错,可见袜痕。方选桂枝加葛根汤合金桂枝知母汤:桂枝、生姜、白芍各18 g,大枣、葛根各24 g,炙甘草12 g;桂枝、炙甘草各6 g,黄芩、白芍各12 g,知母18 g。各7剂,煎服法同前,先服桂枝加葛根汤,再服千金桂枝知母汤。

2020年5月18日三诊。左侧面部抽搐症状稍减轻,无泛酸,头晕消失,偶胸痛心悸,颈胀,其余症状同前。刻诊:手心潮湿,下眼睑半白半红,舌紫红苔薄,脉软,下肢血络轻度甲错。方选芪芍桂瞿小豆汤合金小续命汤:黄芪、赤芍、桂枝、赤小豆、白藜、麦冬、当归、川芎各12 g,瞿麦6 g;麻黄(先煎)、桂枝、杏仁、炙甘草、川芎、防己、防风、黄芩、赤芍、党参、附子(先煎)各

6 g,生姜30 g。各7剂,煎服法同前,先服芪芍桂瞿小豆汤,再服千金小续命汤。

2020年6月4日四诊。左侧面部抽搐基本消失,紧张时偶发,天热减轻,无怕冷怕风,冬天怕冷,偶有呃逆,手足发麻,无疲乏,其余症状同前。刻诊:手心潮,下眼睑半白半红,舌紫红苔薄,脉软,下肢血络轻度甲错。方选千金小续命汤:麻黄(先煎)、桂枝、杏仁、炙甘草、川芎、防己、防风、黄芩、赤芍、党参、附子(先煎)各6 g,生姜30 g。后继续复诊4个月余,先后运用千金小续命汤、桂枝加葛根汤、桂枝二麻黄一汤等方,患者左侧面部抽搐消失,未再复发。

按:患者风寒袭表,故面部抽搐、怕风怕冷、头晕、胸闷心悸;脾胃虚寒,津液不利,水饮产生,中虚不能制下,故喜饮温水、便溏、夜尿、下肢袜痕;阳明有热,故舌红、眼睑色红、下肢甲错;营血不足,故多梦、足麻;脉软提示津血不足。综上所述,辨证为风寒袭表、虚实夹杂、寒热错杂。方选桂枝竹皮黄芩汤温卫解表、清热补虚,方中桂枝温卫解表,白芍、当归、川芎养血,黄芩、竹茹清热化饮,炙甘草调和诸药,补益胃气。二诊患者左侧面部抽搐减轻,但有下眼睑半白半红之津液亏虚的表现,舌紫红为阳明有热,故先用桂枝加葛根汤,方中重用葛根解肌发表,服药后阳明水热突显;再予千金桂枝知母汤,方中黄芩、白芍、知母清热利水,桂枝温卫解表,炙甘草缓和药性。三诊患者仍见下眼睑半白半红,表明津血仍少,舌紫红提示阳明热象未减,予芪芍桂瞿小豆汤,方中黄芪益气补虚,麦冬养阴润肺,当归、川芎养血活血,桂枝、赤芍调和营卫,白芍清热,瞿麦、赤小豆清热化饮,共奏补虚解表、清热化饮之功。服药后患者津液增多,热象减退,再予千金小续命汤,方中麻黄率桂枝、杏仁、防风、防己等大队解表之剂入表祛邪外出,党参、附子、赤芍、川芎、生姜补益津血、扶正补虚,黄芩清里热,同时以炙甘草调和诸药,防止药味过于温燥。腠理得开,邪有出路,同时津液得充,寒热得调,诸症好转。后续继续予千金小续命汤、桂枝加葛根汤、桂枝二麻黄一汤等方扶正祛风、燮理寒热,开腠理而令邪从表而解,最终邪去正安,患者面部抽搐得解,疗效满意。

5 结语

面肌痉挛的发病机制尚未明确,目前认为主要病因可能与面神经出脑干区被邻近血管压迫有关。本病难以根治,给患者带来心理压力,影响生活质量。

本病可归类于中医“面痉病”“瘕瘕”“眼睑瞤动”等范畴,根本病机为人体正气亏虚,风邪入中,筋肉失养。周师临证时善辨六经,紧扣病机,尤重表证,认为治疗本病不必拘泥于内外风,需遵循扶正祛邪的治则,以千金小续命汤从表论治,并遵循古籍,维持原方原量,不加减药味和药量,煎服有法,取得佳效,值得临床借鉴与推广。

参考文献:

- [1] MERCIER P, SINDOU M. The conflicting vessels in hemifacial spasm: literature review and anatomical-surgical implications[J]. Neurochirurgie, 2018, 64(2):94-100.
- [2] 上海交通大学颅神经疾病诊治中心.面肌痉挛诊疗中国专家共识[J].中国微侵袭神经外科杂志, 2014, 19(11):528-532.
- [3] 李肖越,何永生,汪业汉.面肌痉挛发病机制的思考与探讨[J].立体定向和功能神经外科杂志, 2019, 32(6):377-381.
- [4] 徐丽平,王慧萍.王慧萍主任医师运用定风汤治疗面肌痉挛经验举隅[J].中国民族民间医药, 2019, 28(9):68-70.
- [5] 杨雅慧,田野.面肌痉挛的治疗进展[J].医学综述, 2021, 27(10):1993-1997.
- [6] 赵红艳,陈明珠,廖腾威,等.杨文辉治疗面肌痉挛临床经验总结与发挥[J].广州中医药大学学报, 2021, 38(10):2241-2244.
- [7] 李杲.兰室秘藏[M].北京:中国医药科技出版社, 2018:44.
- [8] 赵恒.圣济总录:第二册[M].北京:中国医药出版社, 2018:418.
- [9] 孙思邈.备急千金要方[M].天津:天津古籍出版社, 2009:8.
- [10] 张雅雯,冯瑞雪,张紫薇,等.从开通玄府谈对麻黄功效的新认识[J].江西中医药, 2021, 52(10):24-27.
- [11] 顾观光.神农本草经[M].北京:学苑出版社, 2007:147-148.
- [12] 卓小玉,陈晶,田明,等.麻黄的化学成分与药理作用研究进展[J].中医药信息, 2021, 38(2):80-83.
- [13] 朱华,秦丽,杜沛霖,等.桂枝药理活性及其临床应用研究进展[J].中国民族民间医药, 2017, 26(22):61-65.
- [14] 王欢欢,孔巧丽,郭琴,等.生姜的古代文献沿革分析及现代药理研究进展[J].中药新药与临床药理, 2021, 32(10):1582-1590.
- [15] 许欣,李刚敏,孙晨,等.附子水溶性生物碱及其药理作用研究进展[J].中药药理与临床, 2021, 37(5):213-219.
- [16] 龚发萍,郑鸣.黄芩的化学成分及药理作用[J].临床合理用药杂志, 2021, 14(34):176-178.
- [17] 杨士瀛.仁斋直指方论[M].长沙:湖南科技出版社, 2014:12.
- [18] 李亚飞,胡梦梦,侯江红.基于“九窍相通”理论运用小续命汤论治小儿抽动障碍[J].中国民间疗法, 2022, 30(3):1-3.
- [19] 柳皓,胡浩.基于络病理论辨析小续命汤在中风急性期的治疗价值[J].中国中医急症, 2021, 30(4):656-659, 670.
- [20] 熊兴江.《千金要方》小续命汤治疗面神经炎、四肢无力、颈椎病、急性脊髓炎、急性神经根炎、格林巴利综合征、多发

性硬化、重症肌无力、运动神经元病、皮炎炎体会[J].中国中药杂志,2020,45(12):2735-2751.

- [21] 叶晓红,林乐乐,傅海群,等.小续命汤药理及临床应用研究进展[J].上海中医药杂志,2020,54(1):97-100.
- [22] 陈国权,张志峰.《金匱要略》三因观探析[J].中国中医基础医学杂志,2018,24(4):432-433.
- [23] 曾祥琿,陈党红,徐国峰,等.经方“方机—病机相应”临证思路探析[J].中国中医急症,2021,30(12):2130-2132,2145.

- [24] 王俊阁,许家栋,闫新宇.变应性鼻炎经典名方临床应用专家共识[J].北京中医药,2022,41(2):141-144.
- [25] 丁宝刚,于东林,王斌胜,等.《伤寒论》芍药之思辨[J].中国中医基础医学杂志,2018,24(9):1292-1294.
- [26] 徐新宇,李洁心,应志康,等.崔云教授运用桂枝加龙骨牡蛎汤治疗男科疾病经验[J].浙江中医药大学学报,2022,46(4):371-375.

(收稿日期:2022-05-23)

(上接第63页)

- [13] 中华医学会儿科学分会呼吸学组,《中华儿科杂志》编辑委员会.儿童支气管哮喘诊断与防治指南(2016年版)[J].中华儿科杂志,2016,54(3):167-181.
- [14] 汪受传.中医儿科学[M].北京:中国中医药出版社,2013:67-68.
- [15] 张慧君,李冬艳.诱导痰检查及其在咳嗽变异型哮喘中的应用[J].中华临床医师杂志(电子版),2018,12(4):249-251.
- [16] SONG W J, KIM H J, SHIM J S, et al. Diagnostic accuracy of fractional exhaled nitric oxide measurement in predicting cough-variant asthma and eosinophilic bronchitis in adults with chronic cough: a systematic review and Meta-analysis[J]. J Allergy Clin Immunol,2017,140(3):701-709.
- [17] 徐婷婷,俞琪璐,吴桢珍,等.Ⅱ型固有淋巴细胞在气道疾病中的研究进展[J].国际呼吸杂志,2020,40(11):875-880.
- [18] MACSUOKA H, NIIMI A, MATSUMOCO H, et al. Inflammatory subtypes in cough variant asthma[J]. Chest, 2010,138(6):1418-1425.
- [19] MATSUMOTO H, NIIMI A, TAKEMURA M, et al. Features of cough variant asthma and classic asthma

during methzcholine induced bronchoconstriction: a cross-sectional study[J]. Cough,2009,5:3.

- [20] ZHAO J, DU P, CUI P, et al. LncRNAPVT1 promotes angiogenesis via activating the STAT3/VEGFA axis in gastric cancer[J]. Oncogene, 2018,37(30):4094-4109.
- [21] 赖华基,林世江,李永华,等.雾化吸入普米克令舒联合可必特治疗对哮喘患儿免疫功能的影响[J].中国中西医结合儿科学,2017,9(3):219-221.
- [22] ROSS K R, TEAGUE W G, GASTON B M. Life cycle of childhood asthma: prenatal, infancy and preschool, childhood, and adoles-cence[J]. Clin Chest Med,2019,40(1):125-147.
- [23] QI C, XU C J, KOPPELMAN G H. The role of epigenetics in the development of childhood asthma[J]. Expert Rev Clin Immunol,2019,15(12):1287-1302.
- [24] 伦晓名,邢倩.类风湿关节炎患者骨质疏松的发病机制及检测方法研究进展[J].医学综述,2020,26(4):646-651,657.
- [25] 李红念,梅全喜,戴卫波,等.玉屏风散的临床应用与药理作用研究进展[J].广州中医药大学学报,2016,33(2):284-287.

(收稿日期:2022-05-22)

陈坤飞,等:千金小续命汤治疗面肌痉挛浅析