

养阴清肺汤治疗老年慢性阻塞性肺疾病的效果观察

醋富平*

陕西省扶风县天度镇南阳卫生院, 陕西 722202

摘要:目的: 观察研究养阴清肺汤治疗老年慢性阻塞性肺疾病的临床效果。方法: 选取我院110例老年慢性阻塞性肺疾病患者参与研究, 患者被随机分为两组, 对照组和观察组内均有55例患者的临床资料作为研究对象。对照组采取西药治疗, 观察组在对照组基础上增加养阴清肺汤治疗, 比较两组治疗效果、肺功能评分以及不良反应。结果: 观察组治疗总有效率为85.45%, 显著高于对照组67.27%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗后两组肺功能改善明显, 组间比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 养阴清肺汤治疗老年慢性阻塞性肺疾病临床效果良好, 得进一步推广应用。

关键词: 养阴清肺汤; 慢性阻塞性肺疾病; 肺功能; 安全性

Effect Observation of Yangyin Qingfei Decoction on Senile Chronic Obstructive Pulmonary Disease

Fu-Ping Cu*

Nanyang Health Center of Tiandu Town of Fufeng County in Shaanxi, Baoji 722202, Shaanxi, China

Abstract: Objective: To study the clinical effect of yangyin qingfei decoction on senile chronic obstructive pulmonary disease. **Method:** One hundred and ten patients with senile chronic obstructive pulmonary disease in our hospital were randomly divided into two groups. Each group had 55 clinical data of patients to be studied. The control group was treated with western medicine, and the observation group was treated with yangyin qingfei decoction on the basis of the control group as to compare the treatment effect, the pulmonary function score and adverse reactions. **Result:** The total effective rate of the observation group was 85.45%, which was significantly higher than that of the control group (67.27%) ($P < 0.05$); After treatment, the pulmonary function of two groups improved significantly, the difference between two groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Yangyin qingfei decoction has a good clinical effect in the treatment of senile chronic obstructive pulmonary disease, which should be further popularized and applied.

Keywords: Yangyin qingfei decoction; chronic obstructive pulmonary disease; pulmonary function; safety

一、前言

慢性阻塞性肺疾病在临床上比较常见, 疾病的主要特征为气流受限, 且气流受限不可逆, 表现为进行性发展, 经常会累及肺及肺外器官损害, 对患者生活质量有较大影响。临床上对于慢性阻塞性肺疾病以对症治疗为主, 健康教育、长期家庭氧疗以及控制注意事项为辅, 日常生活中需要远离粉尘、刺激性气体, 避免与污染环境接触, 但是治愈性较低, 症状反复概率较大^[1]。为进一步提高慢性阻塞性肺疾病, 除了常规西药治疗以外, 可以辅助中医治疗。其归属为中医“喘证”范围, 由肺失宣降, 肺气上逆, 或肺肾出纳失常导致, 临床上患者多表现为精气不足、气阴亏耗导致的肺肾出纳失常, 治疗应以补肾纳气、益气养阴为主^[2]。本次以我院收治的110例老年慢性阻塞性肺疾病患者为对象, 研究分析养阴清肺汤的临床应用效果。以下为详细报告内容。

二、资料与方法

(一) 一般资料

*通讯作者: 醋富平, 1983年9月, 男, 汉族, 陕西宝鸡人, 现任陕西省扶风县天度镇南阳卫生院副院长兼党支部书记, 中医内科主治医师, 中级职称。研究方向: 中医内科。

随机选取我院于2018年4月至2019年4月期间收治的110例老年慢性阻塞性肺疾病患者为对象,根据采取的治疗方案不同将其分为对照组与观察组,每组有患者55例。对照组中男性患者31例,女性患者24例,年龄55~87岁,平均年龄(61.23±1.24)岁,病程3~8年,平均病程(5.23±1.28)年。观察组中男性患者29例,女性患者26例,年龄56~89岁,平均年龄(61.38±1.34)岁,病程3~9年,平均病程(5.33±1.36)年。参与本次研究的所有患者均为知情自愿,并签署同意书,且研究通过医院伦理协会批准。两组患者一般资料比较无差异,存在可比性。

1. 纳入标准:

- (1) 与临床诊断标准符合,且存在短期内咳嗽、痰多质粘稠以及气短喘息等临床症状的患者。
- (2) 经检查不存在其他肺部疾病,且吸入支气管扩张剂后FEV₁/FVC在70%以内的患者。
- (3) 与中医诊疗标准相符,伴有咳嗽喘息、喘促气逆、呼吸气急舌红少苔等症状,及脉数无力或细数的患者^[3]。

2. 排除标准:

- (1) 伴有严重器质性疾病患者。
- (2) 患有支气管哮喘、支气管扩张症以及肺结核等肺疾病的患者。
- (3) 伴有心理疾病以及精神障碍的患者;
- (4) 临床资料不完整的患者^[4]。

(二) 方法

两组均给予常规治疗,包括祛痰镇咳、解痉平喘、抗炎等,切要叮嘱患者戒烟,并远离污染环境。给予对照组患者静脉滴注地塞米松(天津市津津药业有限公司,国药准字H20044139)5~10 mg冗余500 mL0.9%氯化钠注射液,每天注射1次,连续给药治疗7天^[5]。

观察组除给药予地塞米松治疗以外,额外增加养阴清肺汤治疗。处方内容:20 g的生地黄、6 g的甘草片,而麦冬、薄荷、贝母以及玄参各12 g,炒白芍、生黄芪以及牡丹皮则各种需要8 g,采取水煎服的方式,分早晚服用,连续治疗7天^[6]。

(三) 观察指标与评价方法

应用中医证候评分表,来完成患者症状、体征评分,临床控制即患者的所有临床症状全部消失,证候减分率 > 95%,未见复发病例;显效即患者各症状基本消失或显著缓解,证候减分率70%~89%,未见复发病例;有效即患者各临床症状有一定改善,证候减分率30%~69%;无效即患者存在的临床症状无任何改善,甚至出现病情恶化情况^[7]。治疗总有效率=(临床控制+显效率+有效率)/总例数×100%。

记录比较两组患者肺功能指标,可应用肺功能仪来测量患者的PEF、FEV₁以及FEV₁/FVC。

观察比较两组患者治疗后出现的各种不良反应,例如常见的恶心、呕吐和皮疹等。

(四) 统计学方法

文章数据用SPSS19.0软件处理,计量资料采用T检验,计数资料以 χ^2 检验。若 $P < 0.05$,则有统计学意义。

三、结果

(一) 比较不同组别患者临床疗效

两组治疗总有效率各为85.45%和67.27%,观察组显著高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。如下表。

表1 不同组别患者临床疗效比较[n(%)]

组别	临床控制	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n = 55)	27 (49.09)	4 (7.27)	6 (10.91)	18 (32.73)	37 (67.27)
观察组 (n = 55)	28 (50.91)	16 (29.09)	3 (5.45)	8 (14.55)	47 (85.45)
χ^2	2.3356	0.1568	0.3071	6.1047	6.1052
P	0.1238	0.6921	0.5796	0.0132	0.0135

(二) 比较不同组别患者肺功能变化

治疗前组间比较肺功能差异不明显($P > 0.05$),治疗后所有患者肺功能改善明显,且组间比较差异显著($P < 0.05$)。如下表。

表2 不同组别患者肺功能变化情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	PEF		FEV ₁		FEV ₁ /FVC	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	55	1.15±0.21	1.84±0.46	2.34±0.41	3.75±0.51	42.41±5.42	58.26±8.33
观察组	55	1.14±0.22	2.25±0.68	2.45±0.42	4.36±0.68	43.16±5.22	82.18±8.45
<i>t</i>		0.067	4.556	0.486	5.153	0.071	6.527
<i>P</i>		0.075	0.038	0.083	0.026	0.091	0.013

(三) 比较两组治疗后不良反应发生情况

观察组治疗后不良反应发生率为1.82%，相比对照组5.45%，组间差异不明显 ($P > 0.05$)。如下表。

表3 治疗后组间不良反应发生情况比较 [$n(\%)$]

组别	例数	恶心	呕吐	皮疹	总发生率
对照组	55	1 (1.82)	1 (1.82)	1 (1.82)	3 (5.45)
观察组	55	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.82)	1 (1.82)
χ^2		0.869	0.912	0.901	0.906
<i>P</i>		0.234	0.358	0.357	0.342

四、讨论

随着生活环境的转变，面对近年来污染程度不断加大的空气环境，导致呼吸疾病的发病率逐渐上升，每年医院接诊的慢性阻塞性肺疾病患者数量越来越多，对患者身体健康以及生活质量有着十分严重的影响。慢性阻塞性肺疾病治愈率较低，存在较高的复发情况，必须进一步加强对临床治疗防范的研究，争取不断来改善患者肺功能，减少疾病发作频率，提高治疗效果，为提高患者生活质量提供保障。

慢性阻塞性肺疾病作为呼吸系统常见疾病，就临床资料来看，其逐渐呈现出老年化发展，目前病因尚未完全明确，普遍认为与呼吸道感染、机体抵抗地低下以及吸烟等有密切联系，必须采取积极的治疗措施，很多患者因为治疗不及时，而发展成呼吸衰竭，增大对身体健康甚至生命安全的威胁^[8]。临床上治疗慢性阻塞性肺疾病的方法较多，但是大部分在给予患者一段时间的治疗后，存在部分患者会出现各种不良反应，降低其生活质量，进而影响患者的依从性，无法达到预期治疗效果。

从中医角度来分析慢性阻塞性肺疾病，认为其属于“喘证”范围，根据疾病特征，在采取临床治疗方法时，应主张止咳降逆、温补肺阳。比较常用的如养阴清肺汤，其在临床上多用于治疗肺病，临床效果显著。汤剂药方内有生地、玄参可实现养阴润燥和清肺解毒，贝母以及薄荷则可以实现清热化痰、润肺止咳，麦冬和炒白芍主要用以养阴清肺，牡丹皮具有散瘀消肿的功效，黄芪则可实现利水消肿以及益气固表，最后还有生甘草来对方中各种药材进行调和，达到最佳治疗效果^[9]。就本次研究结果来看，养阴清肺汤治疗慢性阻塞性肺疾病效果良好，可达到解毒化痰、清肺养阴、利水消肿功效，利于改善肺功能，并增强心肌收缩力，对细胞缺氧状态进行有效缓解^[10]。相比单纯西药治疗，观察组治疗总有效率更高，且肺功能改善更加明显，同时可保障用药安全性，不良反应发生情况无明显差异，临床应用优势显著。

五、结语

综上所述，养阴清肺汤在临床上治疗慢性阻塞性肺疾病具有推广应用的价值，可进一步促进患者康复。

参考文献：

[1]孙亚飞.养阴清肺汤联合西药治疗慢性阻塞性肺疾病的临床观察[J].中国民间疗法, 2019,27(08):69-70.
 [2]高小军,景华.自拟养阴清肺汤联合西医治疗慢性阻塞性肺疾病的疗效观察[J].智慧健康, 2019,5(08):161-162.
 [3]蓝日胜,张才来,廖成静,贾龙睿,曾宪辉.养阴清肺汤治疗慢性阻塞性肺疾病临床疗效分析[J].基层医学论坛, 2019, 23(07):1005-1006.
 [4]梁艳.养阴清肺汤治疗老年慢性阻塞性肺疾病的疗效分析[J].中国现代药物应用, 2019,13(01):152-153.
 [5]王宏伟.养阴清肺汤治疗慢性阻塞性肺疾病疗效及其对肺功能的影响[J].中国中医药现代远程教育, 2018,16(18): 91-93.

- [6] 祁华琼,黄伟明,何泮.养阴清肺汤治疗慢性阻塞性肺疾病(阴虚燥热证)的临床疗效分析[J].中医临床研究, 2017, 9(13):109-110.
- [7] 董日.养阴清肺汤治疗老年慢性阻塞性肺气肿44例[J].江西中医药, 2014,45(11):33-34.
- [8] 谭国柱.养阴清肺汤治疗老年慢性阻塞性肺气肿的临床观察[J].中医临床研究, 2014,6(23):73-74.
- [9] 张定学,张著勋.养阴清肺汤治疗老年慢性阻塞性肺气肿疗效观察[J].现代中西医结合杂志, 2014,23(13):1447-1448.
- [10] 朱文平.养阴清肺汤治疗老年慢性阻塞性肺气肿的临床观察[J].大家健康(学术版), 2014,8(04):54.