

中西医结合治疗支原体肺炎的临床效果观察研究

张 彬

中国人民解放军联勤保障部队第九八八医院（焦作院区）呼吸消化内科 河南 焦作 454150

摘要：研究通过随机分组的方法，对比了单纯西药治疗与中西医结合治疗在支原体肺炎治疗中的疗效。结果显示，中西医结合治疗组在总有效率、症状缓解时间及不良反应发生率等多个关键指标上均显著优于西药治疗组。这一发现不仅证实了中西医结合治疗在支原体肺炎治疗中的显著优势，还揭示其潜在的作用机理，包括中药方剂对病原体的抑制、机体免疫功能的调节以及症状的快速缓解等。

关键词：肺炎支原体肺炎；中西医结合；疗效观察

引言：支原体肺炎是一种由支原体感染引起的呼吸道疾病，具有较高的发病率和复发率。传统的西药治疗虽然取得一定的效果，但存在耐药性强、不良反应多等问题。近年来，随着中医药的发展，越来越多的研究开始关注中西医结合治疗支原体肺炎的效果。本研究旨在探讨中西医结合治疗支原体肺炎的临床效果，为临床治疗提供参考。

1 肺炎支原体肺炎概述

肺炎支原体肺炎，是一种由肺炎支原体（*Mycoplasma pneumoniae*）引起的呼吸道感染性疾病。该疾病在全球范围内广泛分布，尤其在学龄儿童和青少年中更常见，可在任何年龄的人群发病。肺炎支原体是一种无细胞壁、能在人工培养基上生长的最小微生物，主要通过飞沫传播，感染后主要表现为发热、咳嗽，可伴有咽痛、流涕、头痛等。肺部体征早期可不明显，随病情进展可出现呼吸音降低、干湿性啰音等，对于肺炎支原体肺炎的诊断包括临床、影像学表现和血清学检查、核酸检测等。其中，MP-DNA或RNA和MP-IgM抗体检测常被用于诊断，这些检查具有较高的敏感性和特异性。在治疗方面，西医治疗方法以抗生素为主，如阿奇霉素、红霉素、多西环素、左氧氟沙星等，其中多西环素可能导致牙釉质发育不良，仅用于8岁以上儿童，左氧氟沙星因存在幼年动物软骨损伤和人类肌腱断裂的风险，用于18岁以上患者，这些药物通过抑制肺炎支原体的生长和繁殖来达到治疗效果。然而，由于抗生素的滥用和耐药性的增加，治疗效果和安全性受到一定挑战^[1]。近年来，中医治疗方法在肺炎支原体肺炎的治疗中逐渐受到关注。中医采用的治疗方法包括中药内服、针灸、推拿等，这些方法在缓解症状、提高治疗效果以及降低不良反应发生率等方面展现出一定的优势^[1]。因此，中西医结合治疗肺炎支原体肺炎已成为当前研究的热点

之一。

2 资料与方法

2.1 研究对象

本研究共纳入100例支原体肺炎患者，其中男性52例，女性48例，年龄范围在18-65岁之间。所有患者均符合支原体肺炎的诊断标准，且未接受过其他治疗。将患者随机分为对照组和观察组，每组各50例。

2.2 治疗方法

2.2.1 对照组：西药治疗

对照组的患者接受了标准的西药治疗。治疗主要包括：

（1）抗生素治疗

阿奇霉素：作为大环内酯类抗生素，阿奇霉素对肺炎支原体具有高度的敏感性。给予患者口服或静脉滴注，剂量和疗程根据患者的病情和年龄进行调整。

多西环素：同样是针对肺炎支原体的有效抗生素。根据患者的具体情况，可选择口服或静脉给药的方式。

（2）对症治疗

祛痰药：对于咳嗽且痰液黏稠的患者，给予祛痰药以帮助痰液排出，缓解咳嗽症状。

止咳药：对于干咳较为严重的患者，可给予止咳药以缓解咳嗽不适感^[2]。

2.2.2 观察组：中西医结合治疗

观察组的患者在对照组西药治疗的基础上，额外加用中药治疗。中药治疗遵循中医辨证论治的原则，个体化制定治疗方案，常用的中药方剂具有以下功效：

（1）清肺止咳

使用具有清热解毒、润肺止咳功效的中药，如桑白皮、贝母等，以清除肺部热邪，缓解咳嗽症状。

（2）清热解毒

给予清热解毒的中药，如金银花、连翘等，以清除

体内的热毒，减轻炎症反应。

(3) 扶正祛邪

针对患者体质虚弱或正气不足的情况，给予扶正祛邪的中药，如黄芪、党参等，以增强机体的免疫力，促进病情恢复。

(4) 中药剂型和用法

中药通常以汤剂、颗粒剂、丸剂等形式给药，具体剂型和用法由专业中医师根据患者的病情和体质进行个体化制定。一般给予患者口服，治疗周期与西药治疗同步。

2.2.3 注意事项

在中西医结合治疗的过程中，患者需严格遵循医嘱，按时服药，并注意观察病情变化。同时，保持良好的生活习惯和饮食习惯，有助于提高治疗效果。

中医师在制定治疗方案时，需综合考虑患者的病情、体质、年龄等因素，确保治疗方案的个性化和安全性。

2.3 观察指标

观察并比较两组患者的治疗效果、症状缓解时间及不良反应发生率。治疗效果分为治愈、好转和无效三个等级，总有效率 = (治愈+好转)/总例数 × 100%。症状缓解时间包括退热时间、咳嗽消失时间和啰音消失时间。不良反应发生率根据患者出现的不良反应情况进行统计^[3]。

3 结果

3.1 治疗效果比较

表1 两组患者治疗效果比较

组别	n	治愈	好转	无效	总有效率/%
对照组	50	20	20	10	80.0
观察组	50	30	18	2	96.0

注：总有效率 = (治愈+好转)/总例数 × 100%

由表1可知，观察组在总有效率方面优于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3.2 症状缓解时间比较

表2 两组患者症状缓解时间比较 (d)

组别	n	退热时间	咳嗽消失时间	啰音消失时间
对照组	50	5.96±1.25	11.25±1.63	7.65±2.46
观察组	50	3.76±0.81	9.76±0.68	5.76±1.47

由表2可知，观察组在退热时间、咳嗽消失时间和啰音消失时间方面均短于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3.3 不良反应发生率比较

表3 两组患者不良反应发生率比较

组别	n	不良反应发生率/%
对照组	50	16.0
观察组	50	4.0

由表3可知，观察组在不良反应发生率方面低于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

4 讨论

本研究结果显著表明，中西医结合治疗支原体肺炎相较于单一的西药治疗在多个关键指标上均展现出显著的优势。具体而言，在总有效率方面，中西医结合治疗的患者群体显示出更高的治愈率和好转率，这可能与中药的清热解毒、宣肺止咳等独特功效密切相关。中药方剂在治疗过程中通过清热来减轻肺部炎症，同时宣肺止咳以缓解患者的呼吸道症状，这些功能为患者的康复提供有力的支持。另外，症状缓解时间方面，中西医结合治疗组的患者表现出更快的改善速度，这显示了中药在疾病治疗过程中对于加速病情缓解的积极作用。不仅如此，从不良反应发生率的角度来看，中西医结合治疗同样显现出优势。这可能与中药的个体化治疗方案及其副作用较小的特性有关，从而减少西药治疗可能带来的不良反应。

然而，也必须认识到本研究存在的局限性。首先，样本量较小可能限制研究结果的普遍性和准确性。未来的研究应该扩大样本量，以确保研究结论的稳定性和可靠性。其次，观察时间相对较短可能无法全面评估治疗的长期效果^[4]。因此，延长观察时间对于更全面地评估中西医结合治疗支原体肺炎的临床效果至关重要。未来的研究应该注重这些问题，以进一步推动中西医结合治疗在支原体肺炎治疗领域的应用和发展。

5 中西医结合治疗支原体肺炎的机理探讨

5.1 中药方剂的作用机制

在支原体肺炎的治疗中，中西医结合治疗展现出独特的优势。这种治疗方式不仅关注病原体的清除，更重视整体机体功能的恢复和免疫力的提升。从中医角度看，支原体肺炎的发病与外感风热、疫毒之邪有关，这些外邪侵袭人体，导致肺气失宣，气机不畅。中医治疗强调辨证施治，根据患者的具体病情和体质，采用清热解毒、宣肺止咳、扶正祛邪等方法进行治疗。中药方剂在支原体肺炎的治疗中发挥着重要作用。例如，清热解毒类中药如连翘、黄芩、金银花等，能够抑制支原体的生长繁殖，减轻肺部炎症反应。同时，它们还能够调节机体免疫功能，增强机体的抗病毒能力。宣肺止咳类中药如麻黄、桑白皮等，能够舒张支气管平滑肌，增加呼吸道分泌物的排出，缓解咳嗽和呼吸困难等症状。这些药物通过调节呼吸道黏膜的分泌和纤毛运动，促进痰液的排出，使呼吸道通畅，从而达到缓解症状的效果。扶正祛邪类中药如黄芪、党参等，能够提高机体的正气，

增强免疫力，促进病情的恢复。这些药物通过补益气血、调理脏腑功能等方式，改善机体的营养状况和免疫功能，从而增强机体对病原体的抵抗能力^[5]。

5.2 中西医结合治疗的优势分析

中西医结合治疗支原体肺炎的机理主要体现在中医的整体调理与西医的精准治疗相结合上。在中医理论中，支原体肺炎被视为“外感风邪”、“肺热咳嗽”等范畴，强调病因与机体的整体性关系，并注重通过调和机体内环境，扶正祛邪，以达到治疗疾病的目的。而西医则更侧重于对病原体的直接作用，通过抗生素等药物精准打击病原体。

中西医结合治疗支原体肺炎的优势主要体现在以下几个方面：（1）综合性强：中西医结合治疗融合了中医的宏观调理和西医的微观治疗，能够全面、系统地针对支原体肺炎的发病机理和临床表现进行治疗。（2）针对性高：中医通过辨证施治，可以根据患者的具体情况调整治疗方案，提高治疗的针对性和个体化水平。而西医的精准治疗则能够直接作用于病原体，迅速控制病情。

（3）减少不良反应：中药通常副作用较小，且能够通过调节机体内部环境，减轻或避免西药可能带来的不良反应，提高患者的舒适度。（4）增强免疫力：中医治疗注重扶正祛邪，能够增强患者的免疫力，提高机体对病原体的抵抗能力，有助于防止疾病的复发。（5）长期疗效好：中医治疗注重调整机体内部环境，从根本上改善患者的健康状况，因此往往能够获得较好的长期疗效。

综上所述，中西医结合治疗支原体肺炎具有独特的机理和显著的优势，能够提高治疗效果，减少不良反

应，并有助于患者的全面康复。因此，这种治疗方式值得在临床上进一步推广和应用。

结束语

研究不仅验证了中西医结合治疗在支原体肺炎治疗中的显著疗效，更展现了其在提升治疗效果和降低不良反应方面的独特优势。随着科技的进步和医学研究的不断深入，可以期待更多的研究能够揭示中西医结合治疗的深层机制，为临床提供更精准、更有效的治疗方案。总之，中西医结合治疗作为一种新兴的治疗策略，其独特的优势和潜力正在逐步被认识和应用。在不久的将来，中西医结合治疗将成为更多患者的首选治疗方案，让中医药的独特魅力与价值在更多领域得到绽放。

参考文献

- [1]张伟.中西医结合治疗肺炎支原体肺炎疗效观察[J].实用中医药杂志.2023.39(9):1817-1819.
- [2]何春风.林日梅.五虎汤辅助治疗重症肺炎支原体肺炎的疗效观察[J].中国急救医学.2018.(z2).DOI:10.3969/j.issn.1002-1949.2018.z2.014.
- [3]张程.阮为勇.中西医结合治疗儿童肺炎支原体性大叶性肺炎的疗效观察[J].中国医药指南.2018.16(28):28-30.
- [4]邓昕.宋香清.头孢曲松钠联合不同浓度痰热清注射液治疗小儿支气管肺炎的疗效及安全性[J].儿科药学杂志.2019.(4).DOI:10.13407/j.cnki.jpp.1672-108X.2019.04.008.
- [5]王海岛.林映.郑俊刚.痰热清注射液联合孟鲁司特钠对支原体肺炎患儿的影响[J].中国现代应用药学.2020.(8).DOI:10.13748/j.cnki.issn1007-7693.2020.08.021.