

慢阻肺汤治疗慢性阻塞性肺疾病的效果观察

安刚

调兵山安刚中医诊所 辽宁铁岭

【摘要】目的 分析慢性阻塞性肺疾病（COPD）临床治疗方法，探讨慢阻肺汤临床应用后对患者肺功能、症状等影响，判定治疗效果。**方法** 取2022年1月-2023年1月我诊所COPD患者共110例，患者均符合研究标准，均了解并同意此次研究后以治疗方法将患者分别入组进行治疗，常规治疗的患者入参照组（55例），慢阻肺汤治疗的患者入研究组（55例），对比治疗差异性，列举临床治疗相关数据，包括：症状缓解时间、肺功能指标、中医证候积分、治疗有效率，判定治疗效果。**结果** 列举两组数据，行组间对比，患者症状消失时间用时研究组较参照组偏短（ $P < 0.05$ ）；患者肺功能指标对比，治疗前指标未体现差异性（ $P > 0.05$ ），治疗后指标对比，研究组指标值较参照组偏高（ $P < 0.05$ ）；中医证候积分对比，研究组较参照组偏低（ $P < 0.05$ ）；治疗有效率研究组高于参照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 慢阻肺汤的临床应用，可有效提升慢性阻塞性肺病患者临床治疗效果，患者症状有效缓解，肺功能改善，治疗效果理想，具有广泛应用价值。

【关键词】 慢性阻塞性肺疾病；慢阻肺汤；肺功能；治疗效果

【收稿日期】 2024年8月22日

【出刊日期】 2024年9月25日

【DOI】 10.12208/j.ircm.20240051

Observation of the effect of chronic obstructive pulmonary decoction on chronic obstructive pulmonary disease

Gang An

Tieling Mountain Angang Clinic of Traditional Chinese Medicine, Tieling, Liaoning

【Abstract】 Objective To analyze the clinical treatment of chronic obstructive pulmonary disease (COPD), explore the effects of COPD decoction on lung function and symptoms, and determine the therapeutic effect. **Methods** A total of 110 patients with COPD in our clinic from January 2022 to January 2023 were selected, all of whom met the study criteria. After understanding and agreeing to this study, the patients were separately enrolled into the treatment group for treatment. The patients receiving conventional treatment were enrolled into the reference group (55 cases), and the patients receiving COPD decoction were enrolled into the study group (55 cases). Enumerate relevant data of clinical treatment, including: symptom remission time, lung function index, TCM syndrome score, treatment efficiency, and judge treatment effect. **Results** The data of the two groups were listed, and the time of symptom disappearance in the study group was shorter than that in the reference group ($P < 0.05$). There was no difference in the pulmonary function index before treatment ($P > 0.05$), but after treatment, the index value of the study group was higher than that of the reference group ($P < 0.05$). The score of TCM syndrome in the study group was lower than that in the reference group ($P < 0.05$). The effective rate in the study group was higher than that in the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** The clinical application of COPD decoction can effectively improve the clinical treatment effect of patients with chronic obstructive pulmonary disease, effectively relieve the symptoms of patients, improve the lung function, the therapeutic effect is ideal, and has a wide range of application value.

【Keywords】 Chronic obstructive pulmonary disease; Chronic obstructive lung decoction; Lung function; Therapeutic effect

COPD 是一种具有气流阻塞特征的慢性支气管炎、肺气肿,与吸烟、呼吸道感染等因素有关,可进一步发展为肺心病和呼吸衰竭的常见慢性疾病^[1]。常见症状主要为咳嗽、痰多、呼吸困难、精神萎靡、引发并发症、感染等,可严重威胁患者身体健康。COPD 属于中医学肺胀范畴,古代医家运用八纲辨证常责之于久病肺虚,痰浊潴留,瘀血内阻而渐影响其他脏腑,使病程进展,治疗多以“急则治其标,缓则治其本”为原则^[2]。本次研究分析慢性阻塞性肺疾病(COPD)临床治疗方法,探讨慢阻肺汤临床应用后对患者肺功能、症状等影响,判定治疗效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

取 2022 年 1 月-2023 年 1 月我诊所 COPD 患者共 110 例,患者均符合研究标准,均了解并同意此次研究后以治疗方法将患者分别入组进行治疗,即研究组、参照组,研究组:年龄 51-71 岁间(61.52±2.05)岁,男性 30 例(60.00%)、女性 20 例(40.00%);参照组:年龄 50-70 岁间(60.06±2.11)岁,男性 31 例(62.00%)、女性 19 例(38.00%);客观对比两组患者基础资料,差异提示均衡(P>0.05),可于后续进行数据分析。患者临床资料完成,完全了解本次研究,并同意入组;无语言沟通障碍。

1.2 方法

参照组:西药治疗,方法为:每日给予患者上海上药信谊药厂有限公司生产的雾化吸入替萘酸沙美特罗气雾剂 2 次(50μg/次)(批号:国药准字 H20010584);每日给予患者口服 2 次西南药业股份

有限公司生产的氨茶碱缓释片(批号:国药准字 H50021920)(0.1-0.3g/次);每日给予患者口服 3 次珠海同源药业有限公司生产的盐酸氨溴索分散片(批号:国药准字 H20052313)(30mg/次)^[3]。连续用药 1 周。

研究组:慢阻肺汤治疗,方法为:常规治疗基础上给予患者慢阻肺汤剂,方剂内包括:陈皮 15g,半夏 15g,茯苓 15g,天南星 12g,白前 12g,苏子 12g,葶苈子 6g,沙棘 10g,莱菔子 10g,桃仁 10g,苍术 10g,桔梗 10g,地龙 10g,牛蒡子 10g,生姜 6g,甘草 6g,各药材混合后水煎取汁口服,200ml,分早晚两组服用^[4]。连续用药 1 周。

1.3 判定标准

对比治疗差异性,列举临床治疗相关数据,包括:症状缓解时间、肺功能指标、中医证候积分、治疗有效率,判定治疗效果。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料全部运用 SPSS23.0 系统实行专业分析,当中计数数据运用($\bar{x}\pm s$,%)代替,两组差别比照运用 t、 χ^2 检测。若两组比照结果 P<0.05,则说明实验价值显现。

2 结果

3 讨论

COPD 的治疗原则包括隔绝病因、对症治疗、并发症治疗等。临床常以西医药治疗为主,主要目的是减少急性发作,消除症状,改善健康状况^[5]。不过,由于长期用药,加上患者年龄较大等因素,治疗依从性较差,遵医嘱用药情况不佳,从而影响治疗效果,导致治疗效果不理想。

表 1 对比两组患者症状消失时间($\bar{x}\pm s$, d)

组别	例数	呼吸困难	咳嗽	咳痰	胸闷
研究组	50	3.79±1.18	6.22±1.11	6.62±1.29	6.39±1.41
参照组	50	5.78±1.10	10.23±1.32	8.56±1.68	8.84±1.48
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 对比两组患者肺功能指标($\bar{x}\pm s$)

组别		FVC (L)	FEV ₁ (L)	FEV ₁ /FVC (%)	MVV (L)
研究组 (n=50)	治疗前	2.02±0.34	1.28±0.26	38.57±2.64	65.57±3.61
	治疗后	3.01±0.42	2.69±0.17	58.23±2.14	83.23±3.14
参照组 (n=50)	治疗前	2.03±0.13	1.43±0.25	38.24±2.11	65.38±3.24
	治疗后	2.46±0.25	1.82±0.31	47.33±2.49	74.24±3.81

表3 对比两组中医证候积分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	呼吸困难	咳嗽	咳痰	胸闷
研究组	50	0.88±0.20	0.69±0.25	0.70±0.41	0.49±0.28
参照组	50	1.61±0.43	1.69±0.52	1.22±0.56	1.47±0.54
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表4 对比两组治疗有效率[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	50	36 (72.00%)	13 (26.00%)	1 (2.00%)	49 (98.00%)
参照组	50	21 (42.00%)	20 (40.00%)	9 (18.00%)	41 (82.00%)
P					>0.05

中医认为, COPD 是由外感入侵、饮食不当、情绪失调、久病乏力等因素引起, 导致肺部损伤、肺气或肺肾功能异常, 以及呼吸困难、鼻翼扇动等症状^[6]。脾虚是 COPD 机传变的核心, 痰瘀是 COPD 的重要病理因素^[7]。中医治疗过 COPD, 能够有效阻止病情的发展, 改善当前的临床症状, 可以快速的缓解肺功能进入到下降的阶段, 同时也可以降低急性发作的程度, 延缓发作时间。另外, 有助于患者免疫能力提升, 促使患者生活质量改善, 并且不易反复发作。中医治疗本身是由内而外从多个不同的角度治疗, 有效调节脏腑, 关键是有有效调整整体机能, 缓解病情。相较于西药治疗, 中医治疗的副作用较小, 可有效促进患者恢复^[8]。

列举两组数据, 行组间对比, 患者症状消失时间用时研究组较参照组偏短 ($P < 0.05$); 患者肺功能指标对比, 治疗前指标未体现差异性 ($P > 0.05$), 治疗后指标对比, 研究组指标值较参照组偏高 ($P < 0.05$); 中医证候积分对比, 研究组较参照组偏低 ($P < 0.05$); 治疗有效率研究组高于参照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 慢阻肺汤的临床应用, 可有效提升慢性阻塞性肺疾病患者临床治疗效果, 患者症状有效缓解, 肺功能改善, 治疗效果理想, 具有广泛应用价值。

参考文献

- [1] 陈正培. 慢阻肺汤治疗老年慢性阻塞性肺疾病的临床效果观察[J]. 健康必读, 2021(14):20.
- [2] 叶晓东, 武晨亮, 吴焯. 二陈理肺汤辅助治疗慢性阻塞性

肺疾病急性加重期痰湿阻肺证的疗效观察[J]. 中国中医药科技, 2023, 30(1):158-160.

- [3] 张美萃, 杜世拔, 范良. 补肺益肾平喘汤对慢性阻塞性肺疾病缓解期(肺肾气虚型)患者 SFRP1、TNF- α 、MMP-9、IL-33 及肺功能的影响[J]. 广州中医药大学学报, 2023, 40(5):1084-1090.
- [4] 李良梅, 李寿松, 沈智钢. 平喘止咳汤治疗慢阻肺急性加重期的效果及对肺功能的影响分析[J]. 中国实用医药, 2023, 18(2):141-144.
- [5] 叶东珂, 陈永刚, 杨建雅, 等. 中医药治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期研究进展[J]. 中医临床研究, 2023, 15(12):26-30.
- [6] 刘立弘. 二陈汤合三子养亲汤治疗 AECOPD 痰湿壅肺证的临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2022, 16(3):225-227.
- [7] 林敏, 邵振兴. 二陈汤、三子养亲汤联合治疗方案在慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者中的应用[J]. 中医临床研究, 2022, 14(9):38-40.
- [8] 陈正明, 王兴贤, 冯昱栋. 麦门冬饮子汤加减治疗稳定期慢性阻塞性肺疾病 41 例的效果及对肺功能的影响[J]. 药品评价, 2022, 19(6):374-377.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS