



·论 著·

千金苇茎汤加减治疗老年慢阻肺的临床价值分析

张清彪

(湖南省怀化市第二人民医院靖州分院 中医内科 湖南怀化 418400)

摘要:目的:观察老年慢阻肺用千金苇茎汤加减疗法的效果。方法:选择2016年4月-2017年9月本院接诊的老年慢阻肺病患76例,将之按照奇偶数字分组法随机分成实验和对照两组(n=38)。实验组行千金苇茎汤加减治疗,对照组行常规西医治疗。综合分析两组肺功能的改善情况,比较疗效等指标。结果:实验组的FEV1、FEV1/EVC水平明显优于对照组,组间差异显著(P<0.05)。实验组的治疗总有效率为97.37%,明显比对照组的78.95%高,组间差异显著(P<0.05)。结论:于老年慢阻肺中积极采用千金苇茎汤加减疗法,可有效改善患者的肺功能,提高病情控制效果。

关键词:千金苇茎汤;疗效;老年慢阻肺;肺功能

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)04-246-01

临床上,慢阻肺,也将就是慢性阻塞性肺疾病,乃慢性支气管炎疾病,以气流阻塞为主要病理特征,病机和有害气体/颗粒的异常炎症有着较密切的关系[1]。本病具有比较高的致残与致死率,可对患者的身心健康造成双重创伤。目前,常规西医疗法是本病的一种重要治疗手段,虽能取得一定的成效,但疗效不佳,患者肺功能改善不明显。对此,本文将重点分析千金苇茎汤加减疗法在老年慢阻肺中的应用价值,总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2016年4月-2017年9月本院接诊的老年慢阻肺病患76例为研究对象,采用奇偶数字分组法将之随机分成两组:实验组、对照组各38例。其中,实验组男性患者22例,女性患者16例;年龄为52-78岁,平均(63.9±4.1)岁;病程为1-25年,平均(12.8±3.4)年。对照组男性患者21例,女性患者17例;年龄为51-78岁,平均(63.7±4.2)岁;病程为1-24年,平均(12.5±3.1)年。患者经肺功能检查、病史询问、实验室检查与胸部X线片检查等确诊符合慢阻肺诊断标准,签订知情同意书,既往无相关药物过敏史,符合伦理道德。比较各组的就诊时间等基线资料, P>0.05,具有可比性。

1.2 排除标准[2]

(1)精神疾病者。(2)有全身性疾病者。(3)重要器官损伤者。(4)依从性较差者。(6)病历资料不完整者。(7)过敏体质者。

1.3 方法

两组在病情确诊后都施以常规西医治疗,具体如下:取多索茶碱注射液,200mg,对患者进行静脉滴注治疗,1次/d,本药品由“浙江北生药业汉生制药有限公司”提供,国药准字“H20040516”。同时视患者的病情状况予以抗感染以及抗炎等对症支持治疗,治疗时间为1个月。实验组加用千金苇茎汤加减疗法,具体如下:

(1)组方:桃仁,25g;苇茎,30g;陈皮,20g;薏苡仁,20g;冬瓜仁,15g。

(2)用法:以水煎煮,留取汤汁分3次口服,1剂/d,连续治疗1个月。

(3)方加减:热毒严重者方中加金银花(12g)、鱼腥草(20g)以及黄芪(15g),旨在加强解毒之功效。咳痰脓浊者方中加大黄(8g)以及葶苈子(15g),旨在泄浊、泄肺和通腑。肺热阴伤者方中加麦冬(12g)以及沙参(15g),旨在滋阴清热。热伤血络者方中加三七(6g)、白茅根(20g)以及白及(15g),旨在凉血化瘀和止血。

1.4 评价指标

分析比较两组连续治疗1个月后的相关肺功能指标,包括:FEV1, FEV1/EVC。

1.5 疗效判断

以《中药新药临床研究指导原则》[3]为依据,对两组的治疗效果作出评价:(1)咳嗽与呼吸困难等症状彻底消失;肺功能基本恢复正常。(2)有效,咳嗽与呼吸困难等症状明显好转;肺功能改善。(3)无效,咳嗽与呼吸困难等症状未缓解;肺功能无任何变化。根据[(显效+有效)/例数*100%]公式计算各组的总有效率。

1.5 统计学分析

数据以统计学软件SPSS 20.0分析,以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,经t检验;以[n(%)]表示计数资料,经 χ^2 检验, P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 肺功能比较

实验组的FEV1和FEV1/EVC水平明显比对照组高,组间差异显著(P<0.05)。如表1。

表1 两组肺功能的对比分析表(%)

组别	例数	FEV1	FEV1/EVC
实验组	38	68.59±2.81	73.71±9.83
对照组	38	58.62±2.07	61.15±9.42
t		17.6094	5.6867
P		0.0000	0.0000

2.2 临床疗效比较

表2显示,实验组的总有效率为97.37%,明显比对照组的78.95%高,组间差异显著(P<0.05)。

表2 两组临床疗效的对比分析表[n, (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	38	22(57.89)	15(39.47)	1(2.63)	97.37
对照组	38	14(36.84)	14(36.84)	8(21.05)	78.95
χ^2					6.1758
P					0.0129

3 讨论

临床慢性呼吸系统疾病中,慢阻肺具有比较高的发病率,以呼吸困难、慢性咳嗽、喘息、咳痰与胸闷等为主症,通常由炎症感染、机体免疫功能降低、环境因素和呼吸系统功能失调等因素相互结合所引发,可对人们的生活质量造成较大影响。祖国医学中记载,慢阻肺乃“肺胀”以及“喘息”等范畴,病因为气虚阳衰、痰浊内生以及气血运行不畅等[4]。千金苇茎汤中含有冬瓜仁、苇茎、薏苡仁以及桃仁等中草药,其中,冬瓜仁能止咳化痰,苇茎能清解肺热,薏苡仁能有效抗菌,桃仁能润肺滑肠。诸药合理配伍,能起到清淤散结以及化痰泄热的作用。现代研究表明,千金苇茎汤有助于促进慢阻肺病患咳嗽、咳喘等临床症状的缓解,并能有效改善患者的血气分析和肺功能指标,在治疗慢阻肺中具有比常规西医更显著的疗效。此研究结果表明,实验组的肺功能指标明显优于对照组,组间差异显著(P<0.05);实验组的总有效率明显比对照组高,组间差异显著(P<0.05)。

总之,对老年慢阻肺病患施以千金苇茎汤加减治疗,有助于促进其相关症状缓解,改善肺功能。

参考文献:

- [1]任成刚.千金苇茎汤加减治疗老年慢阻肺患者临床分析[J].内蒙古中医药,2014,33(24):4-5.
- [2]鲁珊.千金苇茎汤加减治疗老年慢阻肺患者的临床效果研究[J].中国保健营养,2016,26(13):29-30.
- [3]刘春悦.千金苇茎汤加减治疗老年慢阻肺患者的疗效评价[J].中国保健营养,2016,26(22):289.
- [4]梁伟峰,范发君.农村老年人慢阻肺的诊治分析[J].中国实用医药,2017,12(8):125-127.