

止嗽散加减治疗慢性支气管哮喘急性发作的效果和不良反应率评价

胡燕斌

常德市汉寿县人民医院 湖南常德 415900

[摘要] 目的 分析止嗽散加减治疗慢性支气管哮喘急性发作的临床效果和不良反应率。**方法** 选取在我院进行慢性支气管哮喘急性发作的 110 例患者作为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 对照组患者给予西医治疗, 观察组患者给予止嗽散加减, 对比两组患者治疗前后的肺功能指标和不良反应率。**结果** 治疗前, 两组患者肺功能指标没有明显差距, $P>0.05$ 。治疗后, 观察组患者肺功能指标明显优于对照组, $P<0.05$ 。观察组不良反应率明显低于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 止嗽散加减治疗慢性支气管哮喘急性发作具有良好的治疗效果和安全性, 对患者肺功能指标恢复具有促进作用, 具有良好的临床价值。

[关键词] 止嗽散加减; 慢性支气管哮喘; 急性发作; 不良反应

[中图分类号] R259

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 08-080-01

支气管哮喘是常见的临床呼吸内科疾病, 由多种影响因素共同作用引发的慢性气道炎症疾病, 临床症状为: 胸闷、喘息、咳嗽等, 此类疾病具有反复性发作的特点, 如果不能进行及时治疗会对患者肺功能造成一定的损伤, 对患者生活质量具有严重影响。目前针对慢性支气管哮喘急性发作采用的治疗方式为皮质激素雾化吸入, 虽然具有一定的治疗效果, 但是对患者肺功能的改善作用不明显, 随着医疗水平的发展和进步, 对慢性支气管哮喘急性发作的治疗方式也有了更多的选择^[1]。本文通过研究探讨止嗽散加减治疗方式对慢性支气管哮喘急性发作的应用效果和不良反应进行分析, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 1 月-2018 年 8 月我院收治的 110 例慢性支气管哮喘急性发作患者作为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 两组患者各 55 例, 观察组患者中男 29 例, 女 26 例, 年龄为 27-68 岁, 平均年龄为 (47.5 ± 1.5) 岁, 平均病程为 (4.35 ± 1.22) 年, 对照组患者男 31 例, 女 24 例, 年龄为 24-71 岁之间, 平均年龄为 (47.5 ± 1.2) 岁, 平均病程为 (4.50 ± 1.34) 年。两组患者年龄、性别、病程等一般资料没有明显差距, 具有可比性, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者给予沙丁胺醇雾化吸入 (Glaxo Wellcome, S.A.、国药准字 J20160074) 方式进行治疗, 将 2.5 毫升的沙丁胺醇中加入 0.9% 的生理盐水进行雾化吸入。观察组患者在对照组基础上联合止嗽散加减治疗, 药方组成为: 20g 桔梗, 紫菀、白前各 15g, 陈皮、百部以及荆芥各 12g, 甘草 6g, 根据患者症状进行用药计量的增减, 使用沸水煎煮至 500ml, 分为早晚两次服用, 用药时间为 7 天^[2]。

1.3 观察指标

根据医院对患者治疗前后的呼气容积比、呼气肺活量以及呼气峰值流速的监测数据对患者肺功能改善情况进行评价。对患者用药后出现的支气管痉挛、口咽发干、头晕目眩、恶心等不良反应情况进行统计对比。

1.4 统计学方法

本次采用 SPSS20.0 统计学软件进行研究数据的统计处理, 计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, t 检验, 计量资料用 $(n, \%)$ 表示, 卡方检验。数据 $P<0.05$ 表示结果对比差异显著, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 评定患者肺功能指标

治疗前, 患者肺功能指标评分没有明显差距, $P>0.05$ 。治疗后, 观察组患者肺功能指标改善情况明显优于对照组, 见表 1。

2.2 对比两组患者不良反应发生情况

观察组不良反应率为 3.63%, 明显低于对照组 16.36%, $P<0.05$, 见表 2。

表 1: 评定患者肺功能指标 $(\bar{x} \pm s)$

组别	时间	呼气容积比	呼气肺活量	呼气峰值流速
观察组 (n=55)	治疗前	2.32±0.24	49.88±6.88	2.47±0.33
	治疗后	3.23±0.25	79.21±7.20	3.72±0.41
对照组 (n=55)	治疗前	2.29±0.76	49.29±6.63	2.43±0.28
	治疗后	2.82±0.38	64.52±6.25	2.82±0.39
t (后)	—	6.6847	11.4265	11.7954
P (后)	—	0.0000	0.0000	0.0000

表 2: 评定患者不良反应率 $(n, \%)$

组别	支气管痉挛	口咽发干	头晕目眩	恶心	发生率
观察组 (n=55)	0	1	0	1	2 (3.63%)
对照组 (n=55)	1	3	2	3	9 (16.36%)
χ^2	—	—	—	—	4.9495
P	—	—	—	—	0.0260

3 讨论

支气管哮喘是一种常见的慢性呼吸道疾病, 具有反复发作的特点, 患者会长期受到病症困扰, 降低患者生活质量。现阶段, 临床上针对此疾病的发病机制还未明确, 但是相关资料表明气道重构以及慢性炎症对支气管哮喘具有一定的影响, 针对此病症一般采用对症支持治疗, 常见的雾化吸入治疗虽然具有一定的治疗效果, 但是作用具有局限性, 对改善患者肺功能指标作用有限。

本研究数据表示, 观察组患者肺功能指标改善情况优于对照组, 不良反应率低于对照组, P 均 <0.05 。原因如下: ①慢性支气管哮喘急性发作采用止嗽散加减治疗具有止咳化痰、宣肺解表的功效, 荆芥具有祛风解表的作用, 使用甘草可以温和药效, 共同起到止咳祛痰的作用, 具有良好的止咳和抗炎作用。②采用雾化吸入治疗的患者虽然症状有一定改善, 但是改善程度明显低于对照组, 表示止嗽散加减治疗可以更好的改善患者肺功能指标, 根据患者病情进行药量的适当调整可以进一步提高治疗效果。

综上所述, 止嗽散加减治疗方式对支气管哮喘急性发作具有显著的治疗效果, 可以改善患者肺功能指标, 提高治疗效果, 在临床上具有良好的安全性。

【参考文献】

- [1] 王艳军. 止嗽散加减治疗慢性支气管哮喘急性发作疗效评价 [J]. 临床研究, 2018, 26(11):131-132.
- [2] 陈映辉, 蔡云飞, 陈楚华. 润肺止嗽散治疗小儿哮喘 (慢性持续期) 的临床研究 [J]. 中医药导报, 2016, 22(12):66-68.
- [3] 刘彩凤, 李学武. 止嗽散加味联合西医治疗慢性支气管炎疗效及对血常规、肺通气功能的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(26):2936-2937.
- [4] 沈丽萍, 吕祺美. 止嗽散加减辨位治疗小儿慢性咳嗽 45 例 [J]. 中国中医药科技, 2017, 24(4):531-532.