



•论著•

参苓白术散加减治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期肺脾气虚证的临床价值分析

胡蓉

(湖南省湘阴县中医院 湖南岳阳 414600)

摘要:目的:探讨参苓白术散应用于慢性阻塞性肺疾病稳定期肺脾气虚证治疗的临床效果。**方法:**选取我院2016年1月至2018年1月期间收治的50例慢性阻塞性肺疾病稳定期肺脾气虚证患者作为本次研究对象,将其随机分为对照组和观察组,每组25例。对照组患者给予常规治疗方案,观察组给予参苓白术散治疗。比较两组患者的治疗效果。**结果:**观察组治疗有效率明显高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

结论:参苓白术散治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期肺脾气虚证的临床效果显著,能够快速的改善患者的症状,值得进一步推广与应用。

关键词:参苓白术散;慢性阻塞性;肺脾气虚证;用药方案

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)03-022-01

肺脾气虚证是指五脏之中的肺脾脏功能相对低下,从而导致体液无法正常排出,进而出现气虚的现象,从而诱发的一系列病症[1]。而这种病症所引起的慢性阻塞性肺疾病也会影响患者的肺部功能[2]。因此,必须要对其治疗加以重视。参苓白术散具有较强的渗湿止泻、益气健脾等效果,被认定为脾气虚证的最佳治疗方案。本次研究中选择我院2016年1月至2018年1月期间收治的50例慢性阻塞性肺疾病稳定期肺脾气虚证患者作为本次研究对象,探讨参苓白术散应用于慢性阻塞性肺疾病稳定期肺脾气虚证治疗的临床效果,现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2016年1月至2018年1月期间收治的50例慢性阻塞性肺疾病稳定期肺脾气虚证患者作为本次研究对象,将其随机分为对照组和观察组,每组25例。对照组患者中包含男性14例,女性11例,年龄段分层5~23岁有7例、24~40岁有12例、41~65岁有6例,平均年龄为 (29.31 ± 4.29) 岁;观察组患者中包含男性13例,女性12例,年龄段分层5~23岁有6例、24~40岁有14例、41~65岁有5例。其中,有儿科患者11例、内科患者24例、肿瘤科患者15例。临床症状表现为:舌质淡、脾胃虚弱、胸闷、喘息、咳嗽等。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

表1 观察组与对照组患者治疗有效率比较(n,%)

组别	显效	有效	无效	有效率
观察组(n=25)	15(60.00)	9(36.00)	1(4.00)	24(96.00)
对照组(n=25)	10(40.00)	7(28.00)	8(32.00)	17(68.00)

3 讨论

肺脾气虚证的存在会对患者造成严重的生理影响,从而诱发一系列临床症状。这些症状的存在会随着病程的延长而加重,从而对个体的生活质量产生限制[3]。针对该种现象,临床多采用西药对患者的肺部功能进行调整,但难以对患者的脾脏功能进行调整,没有对患者的病灶进行良好的治疗,缺乏治疗效果。但是,从中医看来,肺脾气虚证的存在不仅是因为个体的肺脾气虚,更是因为其脾肾功能的缺失。如果在治疗的过程中,只是单纯的注重肺部功能的调整,而没有对脾肾功能进行改善,那么患者的病症就无法从根本上治愈。针对该种现象,中医主张采用参苓白术散。

参苓白术散的药性相对平和,且温润,在使用的过程中,不会因为过于滋补而使得机体变燥。在参苓白术散中,包含了链子、桔梗、山药、人参、茯苓、薏苡仁、白术、甘草、砂仁等药物[4]。其中,人参微苦,性平,具有补气的作用;白术性温,味道偏甘,具有归脾、健脾的作用;茯苓归心,也具有归脾、健脾的作用,且味道甘甜。将这三种药物作为君药,能够具有健脾益气的效果。同时,其中的山药作为一种滋补的药材与食材,其药性吻合,味道甘甜,具有较强的归脾、健脾的作用,从而达到养脾补脾,生津宜肺;薏苡仁药性微寒,且具有较好的化湿补脾的作用;莲子性温和,味道甘甜,能够具有止泻渗湿的作用。砂仁作为一种辅佐药物,能够很好的醒脾作用,能够帮助患者排除体内郁结的气体。桔梗还具有较好的理气润肺的效果,并且与甘草相互调和。可以说,该药方中,将各种健脾、

1.2 方法

对照组患者给予常规治疗方案。观察组患者给予参苓白术散治疗,其药方为:链子、桔梗、山药、人参、茯苓、薏苡仁、白术、甘草、砂仁等。以水煎服,每日2剂,分早晚服用。两组患者连续用药7d。

1.3 评价标准

记录两组患者治疗有效性、肺部功能分析指标以及痊愈时间。治疗有效性分为治愈、有效、无效;治愈[4]:治疗完成后,患者基本临床症状消失,并且各项呼气容积上升;有效:治疗完成后,患者临床症状有所缓解,各项呼气容积上升;无效:治疗完成后,患者临床症状无变化,呼气容积未好转。治疗有效性为(有效+痊愈/总人数×100%)

1.4 统计学方法

所有患者的临床基础资料均用统计学软件SPSS17.0或是SPSS19.0处理,其中总有效率与不良反应发生情况等计数资料用率(%)形式表达,数据采取卡方检验,计量资料用(均数±标准差)的形式表示,并采取t检验,若 $p<0.05$,则证明统计学意义存在。

2 结果

观察组治疗有效率明显高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。详见下表。

养胃、利气、止泻、化湿的药物综合,能够达到强健脾气,去除湿邪的作用[5]。同时,还能帮助脾气贯穿于全身,从而将营养带到机体的各个组织,从而保证血气的源源不绝,增强机体的抵抗力,维持体内的水循环。从这点可以看出,在中医选用参苓白术散治疗肺脾气虚证时,引用了整体观和五行思想。该种思想的存在,能够有效地保证治疗效果。

本次研究结果说明,参苓白术散治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期肺脾气虚证的临床效果显著,能够快速的改善患者的症状,值得进一步推广与应用。

参考文献:

- [1]卢庆华.参苓白术散加减治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期肺脾气虚证的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2017,10(27):102-103.
- [2]孙志欣,陈莉,李锐,张莹.参苓白术散对老年社区获得性肺炎肺脾气虚证患者血清炎症因子及免疫功能的影响[J].中国实验方剂学杂志,2017,23(21):161-165.
- [3]翟丽莉.参苓白术散加减治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期肺脾气虚证疗效观察[J].海峡药学,2017,29(02):168-169.
- [4]方瑞华,钱静华.参苓白术散加减治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期(肺脾气虚证)的效果分析[J].中国现代医生,2016,54(12):133-137.
- [5]陈婧楠.参苓白术散治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期肺脾气虚证的临床研究[D].福建中医药大学,2015.