

固本平喘汤治疗支气管哮喘慢性持续期的临床疗效分析

申少辉

隆回县人民医院呼吸科 湖南隆回 422200

【摘要】目的 研究分析固本平喘汤治疗支气管哮喘慢性持续期的临床效果。**方法** 选取我院自2017年6月-2018年5月收治的80例支气管哮喘慢性持续期患者作为本次研究对象,并将之随机分为对照组(n=40)与治疗组(n=40),其中对照组患者给予常规治疗,治疗组则在此基础上给予固本平喘汤进行治疗,对比分析两组患者经治疗后的临床效果。**结果** 所有患者经治疗后,其中治疗组临床治疗有效率明显高于对照组,组间对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对支气管哮喘慢性持续期患者给予固本平喘汤进行治疗,其临床疗效显著,能进一步提高患者生活质量,值得在临床中应用。

【关键词】 固本平喘汤;支气管哮喘;慢性持续期**【中图分类号】** R259**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2018) 08-025-02

支气管哮喘是指在多种细胞与细胞组分所参与的气道慢性炎症为特征的一种异质性疾病^[1],在临床中通常多表现为反复喘息、胸闷、咳嗽或气促等症状;近年来,我国因支气管哮喘而造成的死亡率呈逐渐增长趋势,对人们的身体健康与生命安全造成了严重危害。当前在临床中尚无完全根治之法,导致多数患者长期处于慢性持续状态,严重影响其日常生活;因而本次研究中,将对固本平喘汤治疗支气管哮喘慢性持续期的临床效果展开观察与分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院自2017年6月-2018年5月收治的80例支气管哮喘慢性持续期患者作为本次研究对象,其中对照组患者男26例,女14例,年龄35-61岁,平均年龄(48.0±13.0)岁,病程2-7年,平均病程(4.5±2.5)年,均给予常规治疗。治疗组患者男22例,女18例,年龄34-61岁,平均年龄(47.5±13.5)岁,病程2-8年,平均病程(5.0±3.0)年,在对照组基础上给予固本平喘汤进行治疗。本次研究患者及家属均知情同意,经由我院伦理委员会批准,组间一般资料对比差异不明显,无统计学意义($p > 0.05$),有可比性。

1.2 方法

对照组患者给予常规治疗,以“支气管哮喘防治指南(2008)”作为治疗依据,对患者行升阶梯或降阶梯进行治疗。而治疗组则在对照组的基础上给予患者固本平喘汤进行治疗,该方剂组方为:黄芪30g,补骨脂、麻黄、地龙、桔梗各15g,款冬花、白芥子、射干、法半夏、桃仁、紫苑各12g,苦杏仁10g,五味子、细辛、全蝎各6g;将诸药加清水煎煮,患者分别于早晚各一次温服,均持续治疗三个月。

1.3 评判标准

对比观察组两组间患者经不同方式治疗后的临床效果:若患者经治疗后日间或夜间未出现活动受限、憋醒等不良症状,且肺功能正常,无急性发作情况并无需服用缓解性药物,则为显效;若患者日间症状每周少于2次,有活动受限或夜间憋醒症状;且肺功能有改善,未急性发作,缓解性药物每周使用2次以下,则为好转;若患者日间症状、活动受限、夜间憋醒等无缓解;且肺功能无改善,多次使用缓解性药物,则为无效;总有效率=显效率+好转率^[2]。

1.4 统计学方法

组间观察数据应用SPSS20.0软件进行分析,计数资料(%)表示,行 χ^2 检验, $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者经不同方式治疗后的临床效果

经两组间数据对比分析(详见表1),治疗组患者经治疗后的临床总有效率为95.0%,对照组总有效率为85.0%,治疗组临床疗效明显优于对照组,两组间对比差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1: 两组患者经不同方式治疗后的临床效果(%)

组别	例数(n)	显效	好转	无效	总有效率(%)
对照组	40	12 (30.0)	22 (55.0)	6 (15.0)	85.0
治疗组	40	23 (57.5)	15 (37.5)	2 (5.0)	95.0
χ^2		15.365	6.160	5.556	5.556
p		0.000	0.013	0.018	0.018

3 讨论

支气管哮喘作为一种具有气道高反应性特征的慢性病症,导致其发病的主要因素包括一床、变应原、细菌感染、环境等;在诸多因素的影响下,近年来我国支气管哮喘的发病率不断增长,且死亡率在全世界范围内始终占据第一,这无疑对人们的身体健康带来严重威胁;因此做好针对该病症的临床治疗工作显得愈加迫切。但由于当前在临床中尚未找到能够根治该疾病的方式,因而在治疗过程中主要以抑制气道炎症为主,通过合理使用防治哮喘的药物,如糖皮质激素、 β_2 受体激动剂等,从而实现哮喘病情的控制,并延长患者生存期。糖皮质激素作为常用的治疗药物之一,它能够对靶细胞的转录进行调控,并对多种炎性细胞的活性及其炎性因子生成、释放进行抑制,从而达到防治气道重塑的效果;这也是当前用于支气管哮喘治疗的主要药物。但因部分患者对这一类药物不敏感,导致病情长期处于持续发作期;且长期使用该药物治疗,使容易致使患者出现声音嘶哑、口腔真菌感染等不良症状,这对患者的预后及其生活质量均造成了严重影响。因此要改善支气管哮喘患者慢性持续期这一不良状态,仍需要在西医治疗的基础上寻求新的治疗方式。

支气管哮喘在中医中当属于“哮喘”、“伏饮”范畴^[3],作为一类发作性疾病,多是因肺失宣降、气因痰阻导致患者中气息喘促,而肺肾虚损则是导致其病情持续的原因之一;因而在治疗时主要以温肺化痰、益气固表、活血通络为主。在固本平喘汤方剂中,黄芪能够健脾补肺,补骨脂则可纳气、温肾助阳,五味子能够敛肺止咳,将黄芪、补骨脂、五味子合用则具有益肺、固肾的良好效用。而麻黄、射干、款冬花、紫苑、法半夏、细辛、桔梗、杏仁的联合使用则能达到平喘止咳、宣肺祛痰的效果;然后在其中加入地龙能够通经活络,全蝎可以通络祛痰,白芥子可利气、温中散寒,桃仁可活血

(下转第28页)

临床中干预偏头痛的研究有很多,其中许多研究都指出因为偏头痛会存在严重、长期的疼痛症状,对于患者的生活与工作会形成严重影响,同时患者发生异常心理的可能性也非常高^[4]。在近些年的研究中发现偏头痛疾病发生率不断提高,这也间接对临床护理提出了更为苛刻的要求^{[5]~[6]}。

本研究结果显示,实验组与常规组的 SAS 评分、SDS 评分均存在明显差异,实验组平均数据均显著高于常规组;在干预之后,实验组患者的生活质量数据显著高于常规组,数据的差异显著。本研究结果充分证明行之有效的护理干预对于偏头痛患者有着显著的干预效果,相对于传统医护模式而言对于患者的干预作用更加突出,能够更好的减轻患者的疼痛感,同时改善患者的心理情绪,促使患者可以以正确的心态面对治疗,从而实现提高临床疗效的最终目标,提高患者的生存质量。

综上所述,护理干预对偏头痛患者负性情绪的影响突出,能够显著减轻患者的疼痛感,恢复患者的机体功能,提高患者生存质量,值得推广普及。

(上接第24页)

本次研究选择85例小儿肺炎患儿和85健康儿童分别采取肺炎支原体抗体和血清总 IgE 检测,检测结果显示,小儿肺炎患儿血清总 IgE 水平均明显更高,且血清总 IgE 水平随着肺炎支原体抗体滴度升高而呈现上升趋势,表明在小儿肺炎疾病诊断当中,根据血液中血清总 IgE 水平能够有效确诊疾病,并判断患儿肺炎支原体抗体滴度。该研究结果与马婉红^[4]在肺炎支原体抗体和血清总 IgE 检测对小儿肺炎的诊断价值中相关研究结果一致。

综上所述,在小儿肺炎诊断中采取肺炎支原体与血清总 IgE 诊断准确率比较高,值得临床推广。

(上接第25页)

祛瘀:将以上诸药合用,则能进一步达到益肺固肾、止咳平喘、宣肺祛瘀的治疗效果。在本次研究中,治疗组患者在行常规西药治疗后加用固本平喘汤,其临床效果大大提高,较之对照组患者行常规治疗后,它能有效缓解患者日间与夜间不良症状,从而改善患者支气管哮喘持续期状态;因而在临床治疗中应用固本平喘汤,对改善患者的肺功能、临床不良症状均有着积极作用,其临床应用价值显著。

综上所述,对支气管哮喘慢性持续期患者行固本平喘汤

(上接第26页)

起治疗,提高患者的治疗疗效。从本次研究结果来看,研究组患者的治疗疗效明显高于对照组,且治疗后的并发症发生率较低,更容易被患者接受。

综上所述,采用 RPH 联合手术治疗痔疮患者效果显著,能够有效改善患者的临床症状,恢复患者的正常生活,术后并发症的发生率低,值得进行临床推广。

参考文献

[1] 肖燕松.自动痔疮套扎术(RPH)治疗轻中度痔疮的临床疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(20):3806-3807.

参考文献

[1] 张素美.肉毒杆菌毒素对慢性偏头痛负性情绪和睡眠质量的影响——一项单中心前瞻性队列研究[J].中华医学杂志,2017,97(35):133-133.

[2] 李逸.护理干预用于偏头痛患者症状缓解效果的临床分析[J].山西医药杂志,2018,31(10):201-202.

[3] 黄丽霞,彭汉芬.氟哌噻吨美利曲辛片联合氟桂利嗪对偏头痛伴抑郁的疗效观察与护理体会[J].解放军预防医学杂志,2016,14(s2):233-234.

[4] 焦俊利,牛争平.左乙拉西坦对偏头痛病人生活质量的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志,2017,15(4):497-500.

[5] 夏令琼,廖色青,彭英,等.穴位按摩联合自我管理对偏头痛病人治疗效果及生存质量的影响[J].护理研究,2017,31(30):3862-3865.

[6] 宫媛媛,聂波,张红,等.耳穴神门压籽法对偏头痛病人脑低频振荡振幅影响的研究[J].中西医结合心脑血管病杂志,2018,23(3):276-280.

参考文献

[1] 黎文应,曾海深,张铭.咽拭子肺炎支原体 DNA 与血清肺炎支原体抗体检测在诊断小儿肺炎支原体肺炎中的比较[J].实用医技杂志,2017,24(8):864-865.

[2] 黄伟刚,陈斌华,黄碧云,等.血清肺炎支原体抗体和超敏 C-反应蛋白对小儿肺炎支原体感染早期诊断的临床意义[J].中国实用医刊,2016,43(20):60-62.

[3] 卢彦宏.60例小儿咳嗽变异性哮喘与肺炎支原体间的关系观察与分析[J].中外医学研究,2016,14(7):39-41.

[4] 马婉红.肺炎支原体抗体和血清总 IgE 检测对小儿肺炎的诊断价值[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(6):1102-1103.

进行治疗,能进一步提高临床治疗效果,改善患者预后及其生活质量,值得在临床中普及和应用。

参考文献

[1] 杨洋,黄燕凤.加味定喘汤治疗支气管哮喘慢性持续期临床观察[J].陕西中医,2017,38(10):1399-1400.

[2] 邓鸣,张毅.固本定喘方治疗支气管哮喘患者临床观察[J].中国中医急症,2016,25(2):232-235.

[3] 陈文斌.补肺汤治疗支气管哮喘慢性持续期的临床效果[J].临床医学研究与实践,2017,2(11):109-110.

[2] 刘文清,李晓洁,张胜威,等.探讨 RPH 联合外痔切除术治疗混合痔的疗效[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(36):7121-7122.

[3] 彭科,熊之焰.RPH 与 PPH 分别联合剪口结扎术治疗中-重度混合痔临床疗效对比[J].湖南中医杂志,2016,32(3):50-51.

[4] 单康明,杨栋,时光.中医联合改良 RPH 术治疗混合痔临床研究[J].河南中医,2017,37(11):1972-1974.

[5] 赖蕾,陈敏,黄德铨,等.RPH 联合外剥内扎术治疗混合痔的临床疗效观察[J].西部医学,2016,28(9):1211-1213.