



养阴清肺汤与糖皮质激素联合治疗老年慢性阻塞性肺气肿患者的临床价值研究

易娜

(邵阳市中西医结合医院 422000)

【摘要】目的：将养阴清肺汤与糖皮质激素联合治疗老年慢性阻塞性肺气肿患者，对其临床价值进行分析。**方法：**对我院收治的96例慢性阻塞性肺气肿老年患者分组研究，参照组单纯使用糖皮质激素治疗，联合组使用养阴清肺汤与糖皮质激素治疗，对两组治疗结果进行分析比较。**结果：**联合组治疗总有效率为95.83%，相比参照组75.0%明显更高($p < 0.05$)；两组治疗后肺功能水平均有所改善，且联合组与参照组相比，肺功能水平改善程度更明显($p < 0.05$)。**结论：**养阴清肺汤联合糖皮质激素治疗老年慢性阻塞性肺气肿疗效确切，可改善患者临床症状与肺功能水平，值得应用。

【关键词】慢性阻塞性肺气肿；养阴清肺汤；老年患者；糖皮质激素

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)13-115-01

慢性阻塞性肺气肿为临床常见的一种阻塞性肺病，男性发病率高于女性，是女性的两倍[1]。导致慢性阻塞性肺气肿发病的原因较多，常见因素包括抽烟、感染、大气污染等。患者患病后典型症状为呼吸困难。若不及时治疗，会引发呼吸衰竭、气胸等并发症等，因此采取有效手段尽早治疗疾病，可有效改善患者生活质量。本研究将养阴清肺汤与糖皮质激素联合治疗用于老年慢性阻塞性肺气肿患者中，旨在分析其临床价值，为临床制定治疗方案提供参考意见。报道见下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

资料收集时间在2016年6月-2017年11月，对象为我院收治的96例慢性阻塞性肺气肿老年患者。将其分为联合组与参照组，各48例。联合组男32例，女16例，年龄59~78岁，平均年龄(63.15±5.49)岁，病程1.5~12年，平均(6.42±1.05)年。参照组男33例，女15例，年龄60~79岁，平均年龄(63.24±5.51)岁，病程1.5~13年，平均(6.49±1.07)年。两组资料经比较后，差异不明显($p > 0.05$)，可进行比较。

1.2 纳入、排除标准

纳入：均符合《慢性阻塞性肺疾病诊治指南》[2]诊断标准；知情并签署同意书。排除：严重脏器疾病者；精神疾病者；血液疾病者。

1.3 方法

两组患者入院后均给予抗生素抗感染、平喘等常规治疗。参照组单纯使用糖皮质激素治疗，联合组使用糖皮质激素+养阴清肺汤治疗，具体方法见下：

参照组：给予地塞米松磷酸钠注射液 5mg+0.9%氯化钠注射液 500ml，静脉滴，1日1次。视患者实际情况、体征进行输液泵，并调节输液速度。若治疗期间患者出现呼吸衰竭，可给予利尿剂对症治疗，给予呼吸机改善通气功能。持续治疗2个月。

联合组：糖皮质激素使用方法与参照组一致。养阴清肺汤配方：生地20g，浙贝12g，元参10g，麦冬10g，白芍8g，牡丹皮6g，薄荷6g，甘草5g。将诸药以清水煎熬成药液，1日1剂，分早晚两次温服。痰液粘稠者可加赤苏、白芥子；咳血者可加羊角七。持续用药2个月。

1.4 观察指标

观察两组治疗效果、治疗后肺功能指标水平变化情况。疗效判断标准：显效：气喘、咳嗽等临床症状基本消失，呼吸畅通，肺部听诊干湿性啰音；好转：症状有所改善，肺部听诊存在湿性啰音。无效：临床症状无明显改善，病情甚至加重。

1.5 统计学方法

研究数据分析软件为SPSS11.0，($\bar{x} \pm s$)表示计量资料，配对t检验；%表示计数资料，经 χ^2 检验， $p < 0.05$ ，则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效

观察表1可知，联合组治疗总有效率为95.83%，相比参照组75.0%明显更高($p < 0.05$)。

表1 比较两组治疗结果[n, (%)]

分组	显效	好转	无效	总有效
联合组 (48)	27 (56.25)	19 (39.58)	2 (4.17)	95.83
参照组 (48)	14 (29.17)	22 (45.83)	12 (25.0)	75.0
χ^2	14.985	0.798	17.414	17.414
p	0.000	0.372	0.000	0.000

2.2 两组治疗前后肺功能指标变化

观察表2可知。两组治疗后肺功能水平均有所改善，且联合组与参照组相比，肺功能水平改善程度更明显($p < 0.05$)。

表2 比较两组治疗前后肺功能水平($\bar{x} \pm s$)

组别	FEV1 (L)		FVC(L)		FEV1/ FVC(%)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
联合组	1.3 ± 0.5	2.4 ± 0.8	1.9 ± 0.6	3.0 ± 0.8	57.2 ± 10.3	75.4 ± 14.6
参照组	1.4 ± 0.4	1.6 ± 0.5	1.8 ± 0.7	2.1 ± 0.6	57.5 ± 10.8	65.7 ± 11.3
t	1.082	5.875	0.752	6.235	0.139	3.640
p	0.282	0.000	0.454	0.000	0.889	0.000

3 讨论

慢性阻塞性肺气肿在临床较为常见，临床症状包括气喘、咳嗽、呼吸困难等。可累及机体多个重要系统，对患者正常生活造成严重影响。其发病机制为肺部出现炎症反应，堵塞气道，导致机体支气管膨胀，促使气道壁严重受损，引发疾病[3]。若不及时治疗，可引发一系列并发症，危及患者生命。采取有效治疗手段对提升治疗效果，改善患者症状有重要意义。

中医理论认为，慢性阻塞性肺气肿属“肺胀”范畴，肺虚为主，受邪风感染，导致病情加重，发病部位在肺，对脾胃造成一定影响，逐渐影响到心[4]。机体外感燥邪后，伤及肺，导致肺阴亏虚。因此治疗慢性阻塞性肺气肿原则应为养阴清肺为主[5]。笔者自拟养阴清肺汤，方中生地为清热凉血药材，有清热滋阴、养血等功效。浙贝具有清热解毒、化痰等功效，主治燥热咳嗽、肺火咳嗽人群。麦冬具有养阴生津、消炎抗菌的功效。元参有滋阴解毒、润燥通便、凉血等功效。白芍具有平肝止痛、养血调经的作用。甘草适用于脾胃虚弱、心悸气短等人群，祛痰止咳、清热解毒作用显著。白芥子可有效散寒、豁痰、止痛。紫苏子为消痰、润肺宽肠良药。诸药合用，可有效祛痰利气、清热解毒、滋阴润肺、散寒去燥、凉血等。本次研究中，联合组在常规治疗基础上加入养阴清肺汤治疗后，肺功能显著改善，提示养阴清肺汤联合糖皮质激素治疗慢性阻塞性肺气肿患者疗效确切。

综上所述，糖皮质激素与养阴清肺汤联合治疗老年慢性阻塞性肺气肿患者，效果理想，可显著改善患者咳嗽、呼吸困难等症状，提升其生活质量，值得临床应用。

参考文献

- [1]洪鹏. 养阴清肺汤与糖皮质激素联合治疗老年慢性阻塞性肺气肿患者的临床效果[J]. 医疗装备, 2017, 30(21):130-131.
- [2]苏振轩. 抗生素联合糖皮质激素治疗中老年慢性阻塞性肺气肿的临床价值[J]. 当代医学, 2017, 23(4):123-124.
- [3]冯仲成, 卢慧芳, 邓雪芳. 养阴清肺汤联合西药治疗老年慢性阻塞性肺气肿随机平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志, 2017, 31(9):54-56.
- [4]余胜忠. 慢性阻塞性肺气肿老年患者应用抗生素与糖皮质激素联合治疗的效果分析[J]. 临床医学工程, 2015, 22(5):602-603.
- [5]于东. 用抗生素联合糖皮质激素治疗老年慢性阻塞性肺气肿的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2015, 13(13):193-194.