

## 老年慢性支气管炎采用咳喘益肺补肾汤治疗的临床价值研究

谢立芳

复旦大学附属中山医院青浦分院中医科 上海 201700

**【摘要】目的** 探讨老年慢性支气管炎采用咳喘益肺补肾汤治疗的效果。**方法** 于2017年10月--2018年10月,对本院门诊收治的老年慢性支气管炎患者40例作为观察对象,所有患者均在平喘、抗炎抗菌、解痉、止咳、祛痰等常规治疗的同时口服咳喘益肺补肾汤。统计分析其临床疗效,记录患者肺部湿啰音消退时间与咳嗽消退时间。**结果** 40例门诊老年慢性支气管炎患者中,有22例显效(55.00%),有16例有效(40.00%),有2例无效(5.00%),总体疗效达到了95.00%。治疗后,肺部湿啰音消退时间为(4.8±0.7)d,咳嗽消退时间为(4.1±1.4)d。**结论** 对于老年慢性支气管炎患者而言,咳喘益肺补肾汤治疗效果确切,可帮助患者尽快改善临床症状,安全、高效、可靠,值得临床进一步借鉴。

**【关键词】** 老年慢性支气管炎;咳喘益肺补肾汤;治疗效果

**【中图分类号】** R259

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1672-0415 (2018) 10-149-02

慢性支气管炎属于临床多发病,且比较常见,以老年患者居多,该病是因为机体长期受到内外因素作用,而使得支气管黏膜以及四周组织出现炎症反应,以咳嗽、咳痰、喘息为主要表现,且病情反复,可引起阻塞性肺气肿、肺源性心脏病<sup>[1]</sup>。慢性支气管炎属于中医学“喘证”、“肺胀”等范围,临床通常以平喘、抗炎、解痉等措施治疗急性发作期患者,虽然疗效尚可,但总体效果并不理想<sup>[2]</sup>。鉴于此,本文于2017年10月--2018年10月,以40例门诊老年慢性支气管炎患者作为观察对象,对咳喘益肺补肾汤治疗老年慢性支气管炎患者的效果进行了探讨。现做如下报道:

### 1 一般资料与方法

#### 1.1 一般资料

本文收治的观察对象为40例门诊老年慢性支气管炎患者,以2017年10月--2018年10月为病例选取时间段,其中男性观察对象18例,女性观察对象18例,年龄范围为61~88岁,平均年龄(66.8±5.6)岁;病程最长为14年,病程最短为5年,平均病程(7.7±1.4)年。均在知情的情况下签署研究同意书;通过医学伦理委员会审查;经CT或X线检查确定为慢性支气管炎;咳嗽持续时间>3个月;每年持续咳嗽>2个月且持续2年;年龄>60岁。排除心脏病、肺结核、肺脓肿、尘肺病以及精神或神经系统症状的患者。

#### 1.2 方法

所有患者接受常规门诊治疗,包括平喘、抗炎抗菌、解痉、止咳、祛痰,针对呼吸不通畅的患者,及时给氧。在常规门诊治疗的同时,为所有患者口服咳喘益肺补肾汤,具体为:30g山药、30g代赭石、15g生黄芪、15g补骨脂、12g五味子、10g麦冬、10g陈皮、10g巴戟、10g茯苓、10g山萸肉、10g太子参、10g百合。辨证加减治疗:若患者严重肺热,则加10g黄芩、15g桑白皮;若患者严重外感,则加10g紫苏、10g杏仁;若患者肺阴虚,则加10g阿胶;若患者咳嗽和胸闷,则加6g炙麻黄。1剂/d,用清水煎服,2次/d,早晚各1次。坚持治疗1周。

#### 1.3 观察指标

(1)肺部湿啰音消退时间;(2)咳嗽消退时间。

#### 1.4 临床疗效评定标准

临床疗效评定标准有显效、有效、无效等三个等级,其中显效百分率+有效百分率=总体疗效,评定标准按照《慢性支气管炎临床诊断及疗效标准》,即(1)经过1周治疗后,咳嗽、咳痰减轻,肺部湿啰音减少60%以上,视为显效;(2)经过1周治疗后,咳嗽、咳痰好转,肺部湿啰音减少30%~60%,为有效;(3)经过1周治疗后,临床症状无任何改变或加重。

#### 1.5 统计学分析

用SPSS22.0统计学软件分析本文研究中获得的数据,用卡方检验 $[n(\%)]$ 计数资料差异;用t检验 $(\bar{x}\pm s)$ 计量资料差异。最后以 $P<0.05$ 表示统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 临床治疗效果统计分析

本文收治的40例门诊老年慢性支气管炎患者中,显效率达到了

55.00%,有效率达到了40.00%,总体疗效达到了95.00%。详情见表1。

表1:临床治疗效果情况分析

|        | 显效     | 有效     | 无效    | 总体疗效   |
|--------|--------|--------|-------|--------|
| 病例(例)  | 22     | 16     | 2     | 38     |
| 百分比(%) | 55.00% | 40.00% | 5.00% | 95.00% |

#### 2.2 临床症状改善情况

40例门诊老年慢性支气管炎患者经过有效治疗后,肺部湿啰音消退时间为(4.8±0.7)d;咳嗽消退时间为(4.1±1.4)d。

### 3 讨论

慢性支气管炎属于呼吸系统疾病,在临床中比较多见,近些年来,随着我国社会老龄化加剧,老年慢性支气管炎患者越来越多,该病不仅病程长,治愈难度大,而且容易反复发作,随着时间的推移不断呈进行性严重化趋势。发病前期,临床症状并不明显,比较轻微,容易被临床忽略,若治疗不及时,就有可能进一步加重,引起阻塞性肺气肿和肺源性心脏病,严重危及着患者的安全健康,故而尽早诊治,是改善老年慢性支气管炎患者预后的关键。故而本文特此探讨了咳喘益肺补肾汤对老年慢性支气管炎患者的治疗效果,以期临床提供有效参考。

一般情况下,慢性支气管炎的症状主要表现为咳嗽、咳痰、喘息,在祖国医学中属于“咳嗽”、“咳喘”以及“痰饮”等范围。中医学理论认为该病的发生,是因为阳气损伤、肺肾虚弱,导致气机运行紊乱,引起慢性支气管炎<sup>[3]</sup>。肺主气,若是肺气宣发失调或肃降,就会影响到肺气调水道功能,并使得水凝成痰;肾虚则会影响纳气功能,临床对慢性支气管炎进行治疗时,以扶阳为主,但老年患者由于肾阴亏损,对病情进展具有较大的影响,故而进一步增大了疾病治疗难度。

临床治疗过程中,应主张滋阴润燥、兼顾虚实、益肺补肾治疗原则,达到标本兼治、刚柔并济目的。本文所采用的咳喘益肺补肾汤中的代赭石可以潜阳、平肝、止血、活血;山萸肉和山药可以滋肾补阴;巴戟和补骨脂可以温肾阳;麦冬、生黄芪、太子参可以益气、益肺;五味子止咳;茯苓和陈皮润燥、健脾;百合润肺、止咳。以上合用,共奏止咳、补肾、益肺之功效。本文观察发现,40例门诊老年慢性支气管炎患者经过临床有效治疗后,总体疗效达到了95.00%,其中22例显效(55.00%),有16例有效(40.00%),有2例无效(5.00%),而且肺部湿啰音消退时间为(4.8±0.7)d;咳嗽消退时间为(4.1±1.4)d。郭慰强<sup>[4]</sup>报道了咳喘益肺补肾汤治疗老年慢性支气管炎患者的临床价值,该报道中以96例老年慢性支气管炎患者作为观察对象,以2011年06月--2013年11月为病例选取时间段,通过分组对照,结果发现,观察组(采用咳喘益肺补肾汤治疗)的总体疗效达到了93.75%,而对照组总体疗效只有81.25%( $p<0.05$ ),统计学意义成立。另一研究学者张华<sup>[5]</sup>报道了咳喘益肺补肾汤治疗老年慢性支气管炎患者的体会,此研究中以2011年12月--2013年12月收治的90例老年慢性支气管炎患者作为观察对象,通过对照观察,结果发现,观察组肺部湿啰音消退时间(5.1±3.2)d、咳嗽消退时间(4.2±3.3)d均明显短于对照组(8.1±3.5)d、(7.9±3.7)d,组

(下转第153页)

于加快病人机体新陈代谢速度,因此能够促进细胞通透性增强有利于改善其组织营养性能。同时还可以进一步促进机体内炎症产物和水肿等快速吸收温热效应,有利于降低病人肌肉以及神经张力进而能够达到良好的镇痛以及解痉挛等作用<sup>[4]</sup>。并且在热力效果作用之下,病人的汗腺分泌能力明显提升,通过汗腺的大量排出,能够促进血液浓缩,使组织当中的水分快速进入到血管中,有利于促进渗出液快速吸收,进而能够缓解病人骨折处肿胀和疼痛,因此达到良好的辅助治疗效果<sup>[5]</sup>。

本次研究结果提示,通过在闭合复位髓内钉技术基础上,配合熏洗热敷散治疗观察组病人治疗优良率较对照组病人更高,同时该组病人的住院时间和术后骨折愈合时间均较对照组病人更短。进一步证实,通过辅助熏洗热敷散治疗有利于提升胫骨干骨折病人的临床治疗效果,同时有助于促进病人术后尽快康复。

综上所述,熏洗热敷散辅助闭合复位髓内钉技术,有利于提升胫骨干骨折病人的治疗效果,可有效促进术后骨折愈合,有利于缩短病

人住院时间,该联合治疗方案值得应用并推广。

#### 参考文献

- [1] 黄必军, 顾宇彤. 闭合复位髓内钉内固定与中药热敷结合治疗股骨干骨折疗效观察[J]. 四川中医, 2016, 34(10):140-142.
- [2] 祖波, 刘立明. 闭合复位交锁髓内钉固定治疗股骨干骨折[J]. 临床骨科杂志, 2014, 17(01):81-82.
- [3] 徐伟, 杨国栋, 张相弟等. 改良牵引床在股骨干骨折闭合复位髓内钉内固定术中的应用[J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2014, 29(S1):76-77.
- [4] 范江荣, 许益文, 郑勇等. 闭合复位弹性髓内钉内固定治疗儿童股骨干骨折[J]. 中医正骨, 2014, 26(12):27-28.
- [5] 付备刚, 王秀会, 蔡攀等. 闭合复位与切开复位交锁髓内钉内固定治疗股骨干骨折的疗效比较[J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2015, 30(02):151-154.

(上接第147页)

复治疗的对照组,此外研究组疼痛程度改善效果更优,此结论与郭志锋<sup>[3]</sup>研究结果相符。

综上,应用中药活血止痛汤、中医康复治疗骨折术后肢体肿胀患者效果显著,值得今后实际工作中加以参考。

#### 参考文献

- [1] 肖群飞. 益气活血利水法治疗下肢骨折术后早期肿胀的临床观察[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2014, 22(6): 56-57.
- [2] 潘永雄, 杨仲, 洪劲松, 等. 中药内服外敷治疗跟骨骨折早期肿胀疗效观察[J]. 中国中医药信息杂志, 2011, 18(5): 66-67.
- [3] 郭志锋. 中医治疗骨折导致肢体肿胀的疗效分析[J]. 内蒙古中医药, 2013, 32(24): 41-42.

(上接第148页)

复发生率,值得临床推广应用。

#### 参考文献

- [1] 柴娟, 楚健子, 李芳芳. 银杏枝煎配合阿奇霉素治疗支原体性阴道炎92例临床观察[J]. 河北中医, 2015, 31(23): 1399-1400.
- [2] 韩丽君. 中药洗剂外洗治疗妇科慢性宫颈炎阴道炎的临床疗效分析[J]. 医学信息, 2016, 18(29): 2145-2146.

- [3] 郭恬颖, 张朔生. 中药外洗剂治疗妇科慢性宫颈炎阴道炎的临床疗效分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 18(12): 2316-2317.
- [4] 杨艳. 中药外洗与洁尔阴洗液治疗妇科炎症的临床疗效对比[J]. 现代养生, 2016, 30(13): 3493-3494.
- [5] 刘金平. 洁尔阴和中药煎剂治疗阴道炎的临床疗效对比分析[J]. 内蒙古中医药, 2015, 17(26): 4435-4436.

(上接第149页)

间差异显著( $p<0.05$ )。与本文研究结果高度相符。由此充分证明了咳嗽益肺补肾汤的有效性,值得临床用于治疗老年慢性支气管炎患者。

总而言之,针对老年慢性支气管炎患者,咳嗽益肺补肾汤值得临床作为首选治疗方案,疗效确切,临床症状改善显著。值得推广。

#### 参考文献

- [1] 付艳红, 孙履东. 老年支气管炎(慢性)经咳嗽益肺补肾汤治疗效果研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(22):156-157.

- [2] 郑冬梅. 老年慢性支气管炎采用咳嗽益肺补肾汤治疗的临床效果观察[J]. 当代医学, 2017, 23(19):155-157.
- [3] 余积洁, 许克难. 咳嗽益肺补肾汤治疗老年慢性支气管炎效果研究[J]. 中国社区医师, 2016, 32(14):98-99.
- [4] 郭慰强. 老年慢性支气管炎采用咳嗽益肺补肾汤治疗的临床价值分析[J]. 基层医学论坛, 2015, 19(23):3247-3248.
- [5] 张华. 老年慢性支气管炎采用咳嗽益肺补肾汤治疗的临床体会[J]. 中国疗养医学, 2014, 23(09):802-803.

(上接第150页)

综上所述,在腰椎间盘突出症临床治疗中应用独活寄生汤治疗能促进炎症因子吸收,可镇痛,缓解腰椎间盘突出症症状,疗效显著,有推广应用价值。

#### 参考文献

- [1] 姚洪延. 中药塌渍结合针灸治疗腰椎间盘突出症的临床研究[J]. 中国医药指南, 2018, 16(26):198-199.
- [2] 公鑫. 椎间孔镜手术结合中药治疗腰椎间盘突出症临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34(09):1088-1089.

- [3] 陈敏扬, 梁学芹, 李铭, 利桂菊. 手法联合中药治疗急性腰椎间盘突出症疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34(09):1033-1034.
- [4] 陈浩阳, 李健博. 中医康复疗法联合中药熏蒸治疗腰椎间盘突出症的探讨分析[J]. 家庭医药. 就医选药, 2018(09):179-180.
- [5] 左松波, 吕俊勇, 金素敏, 王志平, 成丽岚, 李英棉. 中西医结合治疗腰椎间盘突出症的临床研究[J]. 河北医药, 2018, 40(18):2822-2825.
- [6] 杨永奇, 王勋伟, 吴煥卿, 王新革. 参芪益肾强脊丸治疗肾虚型腰椎间盘突出症临床研究[J]. 陕西中医, 2018, 39(09):1250-1252.

(上接第151页)

- [3] 滕秀香. 加减毓麟汤治疗卵巢早衰脾肾阳虚证的临床研究[A]. 中国中西医结合学会妇产科专业委员会. 第9届中国中西医结合学会妇产科专业委员会第二次学术会议论文集[C]. 中国中西医结合学会妇产科专业委员会: 中国中西医结合学会, 2017:3.

- [4] 滕秀香, 李培培, 姚海洋, 苑晶晶. 加减毓麟汤治疗卵巢早衰脾肾阳虚证的临床研究[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(08):3849-3851.

- [5] 滕秀香, 李培培, 姚海洋, 苑晶晶. 基于SF-36量表的加减毓

- 麟汤改善卵巢早衰脾肾阳虚证患者生活质量临床评价[J]. 中国中医药信息杂志, 2017, 24(03):26-29.

- [6] 滕秀香. 基于SF-36量表的加减毓麟汤改善卵巢早衰脾肾阳虚证患者生活质量的临床评价[A]. 中国中西医结合学会妇产科专业委员会. 2016年全国中西医结合妇产科研究进展学术研讨会暨2016年第一届江浙沪中西医结合妇产科高峰论坛论文及摘要集[C]. 中国中西医结合学会妇产科专业委员会: 中国中西医结合学会, 2016:2.