



# 老年慢性阻塞性肺气肿运用养阴清肺汤治疗的效果分析

袁 灵

(安化县清塘铺镇中心卫生院 湖南安化 413524)

**摘要:** **目的:** 探究在老年慢性阻塞性肺气肿患者的临床治疗中养阴清肺汤应用治疗效果。**方法:** 2016年3月至2017年2月期间, 我院呼吸内科接受治疗的老年慢性阻塞性肺气肿患者94例作为研究对象, 结合患者接受诊治的先后顺序分为对照组和观察组, 两组患者分别47例。对照组患者进行常规病症处理治疗, 观察组患者则在此基础上结合养阴清肺汤进行治疗, 对两组患者的治疗效果进行对比, 同时对比两组患者治疗前后的肺功能指标改善情况。**结果:** 观察组患者的临床治疗效果明显高于对照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 同时对对照组的肺功能指标在治疗后明显优于对照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 在老年慢性阻塞性肺气肿患者应用养阴清肺汤治疗对患者的治疗效果有很好的改善, 同时优化患者的肺功能指标, 值得在临床推广应用。

**关键词:** 老年慢性阻塞性肺气肿; 养阴清肺汤; 肺功能

**中图分类号:** R256.12

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-5187 (2017) 21-093-01

肺气肿作为一种呼吸内科较为常见的疾病, 慢性支气管炎病症的出现多是由于慢性肺部疾病发展的结果, 主要是分布在肺部组织的终末端支气管, 包含费炮管、呼吸性支气管以及肺泡膨胀或充气出现的肺组织的弹力减弱, 患者起病多较为缓慢, 同时病程较长, 临床称之为慢性阻塞性肺气肿, 其在中老年群体中较为多见[1]。本研究对一段时间内在我院呼吸内科接受治疗的老年慢性阻塞性肺气肿患者进行养阴清肺汤治疗效果的综合分析探究, 取得了显著效果, 现做相关报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2016年3月至2017年2月期间, 我院呼吸内科接受治疗的老年慢性阻塞性肺气肿患者94例作为研究对象, 所有患者均有不同程度的支气管哮喘和支气管炎病症, 患者主要表现为胸闷、气短、咳嗽以及呼吸困难等症, 患者的通气功能较为异常[2]。结合患者接受诊治的先后顺序分为对照组和观察组, 两组患者分别47例。对照组患者中男性30例, 女性17例, 其年龄在55~78岁, 平均年龄为65.7岁, 同时患者的病程在3~21年, 平均为12.5年。观察组患者中男性31例, 女性16例, 其年龄在56~78岁, 平均年龄为65.6岁, 同时患者的病程在3~22年, 平均为12.1年。两组患者的年龄、性别构成以及病情严重程度均无数据差异。

### 1.2 方法

对照组患者进行常规病症处理治疗, 做好患者的吸氧、抗感染、解痉平喘以及相应的水电解质平衡维持治疗, 对于伴随心力衰竭的患者则要进行机械通气治疗, 并且对患者进行强心利尿治疗, 应用丙酸培氟米松 50μg 进行喷雾, 患者每次用两喷, 每天治疗三次, 同时口服氨茶碱和左氧氟沙星[3]。观察组患者则在此基础上结合养阴清肺汤进行治疗, 方剂中包含大生地 20g, 贝母、麦冬和玄参分别 12g, 炒白芍、丹皮分别 8g, 生甘草 6g, 伴随寒重者的患者加用 6g, 对于热重者则去掉白芍加用 20g 黄芩和 12g 胆南星, 对于燥胜者则加用 10g 天冬和茯苓, 痰粘稠难咳的患者则加用葶苈子和白芥子分别 12g, 紫苏子 10g, 咳嗽中带血丝的患者加用白芨 20g、西草根 12g, 对于质虚的患者则加用大熟地和生地分别 10g, 患者每天服用一剂, 水煎服早晚分别服用一次, 患者持续服用两周[4]。对两组患者的治疗效果进行对比, 同时对比两组患者治疗前后的肺功能指标改善情况, 患者的治疗效果结合病症改善情况分为显效、有效和无效, 其中显效为患者的胸闷、气短、咳嗽、呼吸困难病症均全部消失或缓解; 有效为患者的胸闷、气短、咳嗽、呼吸困难病症均有部分缓解; 无效则为患者的相关病症均见缓解, 部分患者甚至加重。患者的治疗效果为显效和有效的比率[5], 同时其肺功能指标包含一秒用力呼气容积与其预计值的百分比。

### 1.3 统计学处理方法

本研究中老年慢性阻塞性肺气肿患者的基础资料和观察指标结合 SPSS23.0 软件包分析, 计量资料应用平均值表示, 计量资料和计数资料的数据分析结合 t 检验和卡方检验,  $P < 0.05$  为差异显著的评估标准。

## 2 结果

观察组患者的临床治疗效果明显高于对照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 详细数据见表1; 同时对对照组的肺功能指标在治疗后明显优于对照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 详细数据见表2。

表1 两组患者的治疗效果对比(例)

| 分组  | 例数 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率(%)   |
|-----|----|----|----|----|-----------|
| 对照组 | 47 | 19 | 21 | 7  | 40 (85.1) |
| 观察组 | 47 | 20 | 26 | 1  | 46 (97.9) |
| P 值 |    |    |    |    | 0.026     |

表2 两组患者的肺功能指标对比

| 分组  | 例数 | FEV1  | FEV1/FEV |
|-----|----|-------|----------|
| 对照组 | 47 | 77.2  | 77.0     |
| 观察组 | 47 | 63.8  | 63.9     |
| P 值 |    | 0.012 | 0.011    |

## 3 讨论

慢性阻塞性肺气肿病症在临床较为多发, 患者伴有显著的气流受限, 其发病机制目前尚不十分清楚。临床发病因素是因为伴随有支气管炎导致的官腔阻塞, 炎症会导致小支气管壁软骨遭到破坏, 同时巨噬细胞、巨噬细胞统一释放蛋白酶, 导致肺部组织和肺泡壁毛细血管受到压迫而血供有所降低[6]。肺气肿与环境的关系密切, 伴随有空气污染、职业粉尘和相应的有害气体吸入、在长期的接触过敏会导致慢性阻塞性肺气肿的发生。肺气肿病症并不十分明显, 并且病情的发展会导致桶状胸的发生, 做好患者的病症控制非常重要。慢性肺气肿的临床治疗主要采用药物进行保守治疗, 药物主要对患者进行呼吸道感染控制和支气管痉挛解除治疗。必可酮气雾剂作为一种糖皮质激素, 患者在吸入后会被黏膜吸收, 并且有有效的抗炎效果, 氨茶碱对气道平滑肌的钙离子转运有很好的效果, 是临床较为常用的支气管扩张剂[7]。左氧氟沙星作为一种广谱的抗菌药物, 并且肺部球菌抗菌作用显著。肺气肿的对患者的肺气肿有很好的缓解作用, 对老年患者有很好的缓解作用, 同时提高患者的机体代偿改善呼吸功能, 从而提高患者的生活质量, 中医认为肺胀、喘证, 其病症多为反复性发作的病症, 患者喉中具有痰鸣声。

本研究中, 观察组患者的临床治疗效果明显高于对照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 同时对对照组的肺功能指标在治疗后明显优于对照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ )。因此, 在老年慢性阻塞性肺气肿患者应用养阴清肺汤治疗对患者的治疗效果有很好的改善, 同时优化患者的肺功能指标, 值得在临床推广应用。

## 参考文献:

- [1]孔令魁. 养阴清肺汤在老年慢性阻塞性肺气肿治疗中的疗效分析[A]. 《临床心身疾病杂志》2015年10月综合刊[C].:2015:1.
- [2]董日. 养阴清肺汤治疗老年慢性阻塞性肺气肿44例[J]. 江西中医药, 2014, 45(11):33-34.
- [3]王宁德, 李莉. 养阴清肺汤联合西药治疗老年慢性肺气肿临床疗效[J]. 陕西中医, 2015, 36(07):827-828.
- [4]谭国柱. 养阴清肺汤治疗老年慢性阻塞性肺气肿的临床观察[J]. 中医临床研究, 2014, 6(23):73-74.
- [5]岳团华. 养阴清肺汤治疗老年慢性阻塞性肺气肿临床疗效观察[J]. 亚太传统医药, 2014, 10(20):117-118.
- [6]周明. 养阴清肺汤治疗老年慢性阻塞性肺气肿的疗效观察[J]. 现代诊断与治疗, 2013, 24(15):3420-3421.
- [7]陆秀娟. 养阴清肺汤联合西药治疗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, 2013, 27(11):23-24.