

肺胀运用平喘固本汤和补肺汤治疗的效果分析

常 艳

昆明市第一人民医院星耀医院 650011

【摘要】目的 探讨肺胀运用平喘固本汤和补肺汤治疗的效果。**方法** 观察本院接收的 72 例肺胀患者，随机分为单药组（ $n=36$ ）与联合组（ $n=36$ ），单药组运用平喘固本汤治疗，联合组运用平喘固本汤和补肺汤治疗，分析各组用药后患者治疗疗效、症状消除速度情况。**结果** 在治疗总有效率方面，联合组 94.44%，单药组 80.56%，对比有统计学意义（ $p<0.05$ ）；在浮肿、喘咳、心悸等症状消失时间上，联合组各项时间明显少于单药组，对比有统计学意义（ $p<0.05$ ）。**结论** 平喘固本汤和补肺汤治疗肺胀可以有有效的提升治疗疗效，改善症状更为明显，整体状况更为理想。

【关键词】 肺胀；平喘固本汤；补肺汤；治疗效果

【中图分类号】 R256.14

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 02-051-02

肺胀是常见的呼吸系统疾病之一，容易反复发作，迁延难愈，容易导致肺气胀满^[1]，患者会表现出憋闷、喘息、躁动不安、痰多、咳嗽、心悸、颜面晦暗、肢体浮肿等^[2]。情况严重会导致患者昏迷等危险情况。本文回顾观察本院的 72 例肺胀患者，分析运用平喘固本汤和补肺汤治疗患者治疗疗效、症状消除速度情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

观察本院接收的 72 例肺胀患者，随机分为单药组（ $n=36$ ）与联合组（ $n=36$ ），单药组中男 24 例，女 12 例；年龄从 52 岁至 79 岁，平均（ 64.28 ± 3.09 ）岁；病程从 1 年至 10 年，平均（ 5.27 ± 1.08 ）年；联合组中男 27 例，女 9 例；年龄从 51 岁至 78 岁，平均（ 62.16 ± 3.49 ）岁；病程从 1 年至 10 年，平均（ 5.54 ± 1.27 ）年；两组患者的基本年龄、性别与病程等信息上没有显著差异，有对比研究意义（ $p>0.05$ ）。

1.2 方法

单药组运用平喘固本汤治疗，药物组成中，灵磁石 15g，党参、胡桃肉、坎脐、法半夏、苏子、款冬花各 12g，橘红 8g，五味子 7g。

联合组运用平喘固本汤和补肺汤治疗，平喘固本汤与单药组一致，补肺汤药方组成为：茯苓、干地黄、白石英、厚朴、干姜、桑白皮、紫菀、陈皮、五味子、麦门冬、远志、桂心各 15g，黄芪 30g，钟乳、人参各 12g，当归与大枣各 20g。所有药物水煎 500ml，日间 3 次，夜间口服 1 次。

1.3 评估内容

分析各组用药后患者治疗疗效、症状消除速度情况。治疗疗效分为显效、有效以及无效。显效：患者治疗后症状与体征全部消除或者基本性消除，不影响正常生活；有效：后症状与体征有明显改善，但是没有完全临床治愈；无效：患者症状与体征情况没有改善，甚至情况恶化。治疗总有效率为显效与有效的比例之和。症状消除时间主要集中在浮肿、喘咳、心悸等消除速度。

1.4 统计学分析

整理有关数据，运用 spss22.0 分析，计量运用 t 检验，计数采用卡方检验， $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者治疗疗效情况

见表 1，在治疗总有效率方面，联合组 94.44%，单药组

80.56%，对比有统计学意义（ $p<0.05$ ）；

表 1：各组患者治疗疗效结果 [n(%)]

分组	显效	有效	无效	治疗总有效率
联合组（ $n=36$ ）	26（72.22）	8（22.22）	2（5.56）	94.44%
单药组（ $n=36$ ）	14（38.89）	15（41.67）	7（19.44）	80.56%

注：两组对比， $p<0.05$

2.2 各组患者疾病恢复速度情况

见表 2，在浮肿、喘咳、心悸等症状消失时间上，联合组各项时间明显少于单药组，对比有统计学意义（ $p<0.05$ ）。

表 2：各组患者疾病恢复速度结果（ $\bar{x}\pm s, d$ ）

分组	心悸	喘咳	浮肿
联合组	2.51 ± 0.78	2.47 ± 0.72	2.61 ± 0.53
单药组	5.17 ± 0.94	5.32 ± 1.41	5.54 ± 0.82

注：两组对比， $p<0.05$

3 讨论

肺胀由于患者有长时间的喘咳，由此引发肾、脾、肺均出现不同程度的受损，容易因为虚亏导致肺气胀满、气道滞塞与胸膈满，由此导致咳逆上气，在活动情况后容易导致情况严重^[3]。患者会呈现出唇色发绀、颜面晦暗、四肢浮肿与久治难愈，甚至容易导致病程长^[4]。

平喘固本汤中灵磁石可以宁心安神、聪耳明目与平肝潜阳等；党参可以补中益气、健脾与养胃，补益肺气、生津养血，改善神疲气虚与废气不足导致的咳喘，可以改善脾胃虚弱与气血虚亏等问题；胡桃肉可以益气养血、健脾补肾、润肺养神等功效；坎脐可以益肾、纳气，改善虚劳，调理气血虚亏，改善肾虚喘咳等；法半夏可以燥湿化痰，和胃止呕、消痞散结；苏子可以润肺宽肠与下气消痰等；款冬花可以清热解毒、止咳润肺；橘红可以燥湿化痰、祛痰止咳、理气宽中等；五味子可以养阴固精、保肝护肝，可以治疗久咳虚喘，改善心悸失眠等；

补肺汤主要是达到补肺益气与止咳平喘。茯苓可以镇心安神、改善心神不宁、健脾养胃，提升机体免疫力，改善水肿胀满与痰饮咳逆等；干地黄可以养阴生津、清热凉血、改善阴虚火旺；白石英可以温肺肾、安神，改善肺寒咳喘；厚朴可以健胃消食、下气宽中、燥湿消痰；干姜可以温中散寒、温肺化饮与回阳通脉；桑白皮可以泻肺平喘、行水消肿，改

（下转第 53 页）

适用性强,使患者的颈肩肢痛得到了有效缓解,其生活质量、预后也得到了明显改善,并且,该治疗方式操作过程简便,价格低,在临床上备受认可和关注。结果显示,B组患者的临床治疗总有效率高达95%,显著比A组的77.50%高;干预后,B组患者的VAS评分明显比A组低,两组之间比较差异具有统计学价值($P<0.05$),提示在神经根型颈椎病治疗中应用针灸推拿方式,临床疗效显著,有利于缓解患者疼痛症状。黄韶辉研究^[6]中,选取2017年9月至2018年9月期间80例神经根型颈椎病患者作为研究对象,随机划分A组和B组,每组40例,A组采用穴位注射常规治疗,B组实施针灸推拿治疗,结果显示,B组患者的优良率高达95%,明显比A组的80%高;经治疗,B组患者的VAS评分显著比A组低,比较两组之间数据差异明显($P<0.05$),该实验结果与本次研究结论具有一致性,再次论证了本研究的科学性和可行性。

综上所述,选取针灸推拿应用到神经根型颈椎病治疗中,临床疗效显著,患者的疼痛程度得到了有效缓解,说明该治疗方式值得临床推广应用。然而,由于本次研究中,选取的病例资料有限,以至于结果普遍性有所缺失,未来一段时间,

将选取更多临床病例资料,再次开展实验研究,得出更加准确的研究结论,为神经根型颈椎病治疗提供理论支持。

参考文献:

- [1] 窦蓉芳.葛根汤联合针灸推拿治疗神经根型颈椎病的疗效和对患者生活质量的影响[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(64):12636-12637.
- [2] 赵春,李俐依.中医推拿结合针灸治疗神经根型颈椎病的临床效果与价值研究[J].中国社区医师,2019,35(20):108-109.
- [3] 寇洋洋.微波配合针灸治疗神经根型颈椎病的临床研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(17):147-147.
- [4] 张海如.颈椎病患者应用针灸推拿结合中药治疗的疗效及安全性分析[J].双足与保健,2017,14(21):512-513.
- [5] 张轩,李佳.心理护理联合电针疗法治疗神经根型颈椎病伴焦虑的疗效观察[J].中华针灸电子杂志,2019,8(3):96-100.
- [6] 黄韶辉.针灸推拿治疗对神经根型颈椎病患者临床改善观察[J].深圳中医结合杂志,2019,29(21):48-50.

(上接第49页)

对脑外伤患者给予常规的康复治疗有助于改善患者的不良心理,消除患者的负面情绪,提高患者的临床治疗依从性,从而更加的配合相关治疗,而给予患者一定的运动指导有助于刺激患者的中枢神经,有效提高患者的反应能力,促使患者尽快康复,给予患者一定的语言锻炼可明显改善患者的人际关系,有助于患者的社会生活等。

在对患者进行常规康复治疗的基础上增加中医治疗的效果更佳,中药药方中含有的白芍和川芎可对患者进行活血而行气,红花具有止痛及通络、活血而化瘀的作用,当归可对患者进行补气而养血,山茱萸和远志有助于患者的益智作用等^[4]。本研究中,研究组脑外伤患者的定向力及记忆力评分、下肢运动功能评分、平衡功能评分分别为(8.42 ± 2.03)分、(7.95 ± 2.42)分、(9.21 ± 1.52)分,均明显的优于对照

组脑外伤患者($P<0.05$),可见对脑外伤患者进行中药结合常规康复治疗可明显改善患者的定向力及记忆力及肢体的相关功能,具有重要的临床价值,可进一步推广使用。

参考文献:

- [1] 沈夏锋,胡永善.脑外伤后运动康复治疗临床和基础研究进展[J].中国康复医学杂志,2012,27(10):983-986.
- [2] 王丽敏,王伟民.轻型颅脑外伤后认知功能障碍的神经影像学研究新进展[J].中国康复医学杂志,2011,26(12):1177-1182.
- [3] 杨月嫦,赵忠新,谢瑞满.洛文斯顿认知评定量表评价糖尿病患者的早期认知功能损害[J].中国临床医学,2010,17(4):598-600.
- [4] 汪春,郭知学.中药早期介入对脑外伤后患者认知功能的影响[J].中国康复理论与实践,2011,17(7):673-675.

(上接第50页)

[1] 刘凯南,索娟,陈军,刘志承.2004—2008年医院中药注射剂不良反应报告分析[J].中国药业,2010,12(08):11-13.

[2] 崔晓荣,石春生,宫淑艳.136例中成药不良反应分析[J].中国药房,2011,17(23):21-22.

[3] 丁学霞,孙嘉阳,孙洪善.常见中成药的不良反应及预防措施[J].中国现代药物应用,2009,17(14):32-33.

[4] 马小莹.浅谈中成药说明书中不良反应相关内容[J].中国实用医药,2011,21(32):33-34.

[5] 孔冰冰,李惠英.探讨中成药的不良反应[J].现代食品与药品杂志,2012,20(03):13-14.

(上接第51页)

善肺热喘咳;紫菀可以改善风寒咳嗽气喘,益气平喘;陈皮可以理气降逆、燥湿化痰与调中开胃;五味子可以收敛固涩与益气生津、补肾等;麦门冬可以益阴润肺、清心除烦与益胃生津;远志需要祛痰、消肿与安神益智;桂心可以通窍解毒,改善咽喉肿痛;黄芪可以利尿消肿、排脓、补气、止汗等;钟乳可以补气温脾,温肺平喘、补肾壮阳等;人参可以大补元气、补脾益肺、安神益智,改善虚咳喘促、倦怠等问题;当归可以润肠通便、活血化瘀等;大枣可以补中益气与养血安神。两种药物集合使用,可以更好的提升其治疗强度,优化整体的治疗功效。尤其是中药汤剂因为技术的进步,统一炮制,患者采用一次性包装方式饮用,减少中药使用的麻烦。

总而言之,平喘固本汤和补肺汤治疗肺胀可以有效的提升治疗疗效,改善症状更为明显,整体状况更为理想。

参考文献:

- [1] 先本强.六君子汤加减治疗肺胀患者的临床疗效观察[J].特别健康,2020,(14):75-76.
- [2] 张大贵.小青龙汤与补中益气汤治疗外寒内饮型肺胀体会[J].健康大视野,2019,(7):88-89.
- [3] 江东.小青龙汤合三子养亲汤加减治疗肺胀(慢阻肺)肺气虚寒证的疗效分析[J].心理月刊,2019,14(19):219.
- [4] 毕春和,康有周.小青龙汤合三子养亲汤加减治疗肺胀(慢阻肺)56例疗效观察[J].内蒙古中医药,2019,38(1):11-12.