

复方丹参滴丸在老年慢阻肺治疗中的效果

宗建荣

红河州绿春县人民医院 云南绿春 662599

〔摘要〕目的 探索复方丹参滴丸在老年慢阻肺治疗中的效果。方法 将已接诊的 90 例老年慢阻肺患者作为实验研究对象, 将其分成对照组(实施头孢氨苄治疗的 45 例老年慢阻肺患者)和观察组(实施复方丹参滴丸治疗的 45 例老年慢阻肺患者)进行对比试验, 观察比较两组的不良反应发生率以及治疗效果。结果 发现观察组的不良反应发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$), 观察组的治疗效果明显高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 复方丹参滴丸对降低老年慢阻肺患者的不良反应发生率并提升治疗效果具有非常明显的效果, 值得推广使用。

〔关键词〕复方丹参滴丸; 老年慢阻肺患者; 临床疗效

〔中图分类号〕R259 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 07-074-02

老年慢阻肺病情危重且病因复杂, 治愈率较低, 如不及时治疗极易导致患者身体状况急剧恶化, 严重时甚至导致患者死亡^[1]。基于老年慢阻肺的特点和危害, 与头孢氨苄相比较, 复方丹参滴丸治疗被认为时更为理想的治疗方式^[2], 更能降低老年慢阻肺患者的不良反应发生率并提升治疗效果。本文即为验证这一观点进行分析。

1 资料和方法

1.1 基本资料

从 2019 年 2 月到 2019 年 9 月期间挑出已就诊的 90 例老年慢阻肺患者, 选择标准为: (1) 并无其他疾病和脏器受损。(2) 在患者和患者同意的基础上获得其签字授权。(3) 患者必须具备老年慢阻肺所有的临床表现, 通常情况下, 老年慢阻肺的临床表现有咳嗽长期、反复, 且痰液多为灰白色的粘痰, 出现气短、呼吸困难等明显症状。按照入院顺序(病号)将其分为观察组和对照组。每组的具体情况: 其中, 对照组中有 45 例病患, 男患人数 16 例, 女患人数 29 例, 最小年龄 60 岁, 最大年龄 75 岁, 平均年龄 65.12 ± 2.13 岁。观察组中有 45 例病患, 男患人数 25 例, 女患人数 20 例, 最小年龄 62 岁, 最大年龄 74 岁, 平均年龄 67.56 ± 1.89 岁。

1.2 操作方法

对对照组实施头孢氨苄治疗方案, 主要包括: (1) 选择具有国药准字的药品, 比如哈药集团制药厂出产的国药准字为 H20083158 的头孢氨苄, 口服 1g/次, 3 次/天。(2) 定期叮嘱病人服药并观察其在两周内的治疗效果。(3) 做好记录并进行团队分析研究, 确保数据的准确性和可参考性。

对观察组实施复方丹参滴丸治疗方案, 主要包括: (1) 选择具有国药准字的药品, 比如天士力制药集团股份有限公司出产的国药准字为 Z10950111 的复方丹参滴丸, 口服 5 粒/次, 3 次/天。(2) 定期叮嘱病人服药并观察其在两周内的治疗效果。(3) 做好记录并进行团队分析研究, 确保数据的准确性和可参考性。

1.3 观察指标

观察内容分为两大部分: (1) 统计不良反应发生率, 包括恶心呕吐、胃部不适、头晕头痛、不良反应发生率几个指标, 其中的不良反应发生率 = (恶心呕吐 + 胃部不适 + 头晕头痛) / 例数 $\times 100\%$ 。(2) 统计治疗效果, 包括显效、有效、无效、总有效率几个指标, 其中的总有效率 = (显效 + 有效) / 例数 $\times 100\%$, 疗效标准: ①治疗后症状消失, X 线片显示病灶消失, 判定为显效; ②治疗后症状明显缓解, X 线片显示病灶显著吸收, 判定为有效;

③未达到上述标准为无效^[3]。

1.4 统计学处理

计算工具选择 SPSS22.0 版本软件, 不良反应发生率和治疗效果都采用 $[n(\%)]$ 表示, 进行“ χ^2 ”验证。 P 表示比较差异显著度, $P < 0.05$ 则说明是有统计学意义的数据, $P > 0.05$, 则说明数据比较差异并不明显。

2 结果分析

2.1 不良反应发生率评价

统计结果显示, 观察组的不良反应发生率明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 不良反应发生率 $[n(\%)]$

组别	例数	恶心呕吐	胃部不适	头晕头痛	不良反应发生率
观察组	45	2 (4.44)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (4.44)
对照组	45	2 (4.44)	4 (8.89)	3 (6.67)	9 (20.00)
χ^2	-	-	-	-	5.0748
P	-	-	-	-	0.0243

2.2 治疗效果评价

统计结果显示, 观察组的治疗效果明显高于对照组, 差异有统计学意义 (93.33%vs75.56%, $P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 治疗效果 $[n(\%)]$

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	45	40 (88.89)	2 (4.44)	3 (6.67)	42 (93.33)
对照组	45	29 (64.45)	5 (11.11)	11 (24.44)	34 (75.56)
χ^2	-	-	-	-	5.4135
P	-	-	-	-	0.0200

3 讨论

老年慢阻肺作为一种病因复杂、病情严重的疾病, 具有高发性和危险性等特点。随着自然环境日益恶劣, 空气质量逐年变差, 老年慢阻肺发病率也随之逐年增加, 并且由于老年慢阻肺患者基础疾病复杂, 身体状况较差等原因, 老年慢阻肺的高发性和危险性仍然比较突出, 故该疾病已成为社会较为关注的疾病之一。

老年慢阻肺的高发性和危险性决定了当下必须为老年慢阻肺患者选择最为科学的治疗方案。复方丹参滴丸近年来逐渐被应用到老年慢阻肺治疗中, 复方丹参滴丸治疗主要采取中医方式进行治疗, 药物中的丹参、三七、冰片等成分具有活血化瘀、通气润肺的功效, 现代药理学认为复方丹参滴丸的主要功能是抑制血小板聚集, 降低血粘度和血脂水平, 并且清除机体内氧自由基, 减轻炎症, 此外还能有效抑制血管痉挛, 减低肺血管阻力, 从而提升患者的肺功能, 安全且无毒副作用^[4]。通过上述结果我们可以看到, 观察组的不良反应发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$),

(下转第 78 页)

作者简介: 宗建荣, 云南马龙, 汉族, 主治医师, 本科, 主要从事大内科及耳鼻喉咽喉科工作。

元、中极等穴是局部要穴，了以清热利湿、调理冲任、补血益气、活血化瘀等；三阴交身为三条阴经的交会穴，有着健脾利湿、补益脾胃等功效，是妇科要穴。本次研究中，观察组的总有效率为 96.08%，对照组的总有效率为 62.75%，相比之下，观察组的总有效率高于对照组 ($P < 0.05$)；两组患者治疗后的 CRP 与治疗前相比都有所降低，相比之下观察组的降低更为明显 ($P < 0.05$)。上述穴位配合温针灸疗法能有效果良好的活血化瘀、止痛利湿等功效。

综上所述，使用温针灸治疗盆腔炎症后遗症，能使治疗的有效率更高，降低 CRP 的水平更为显著，临床效果理想，值得推广。

[参考文献]

(上接第 71 页)

几率，如剂量有误、联用不合理和重复用药等，有效保证药效的发挥，在临床中推广的可行性较大。

[参考文献]

[1] 杨劲光. 浅析西药临床合理用药的安全性及管理措施[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(3):165.

(上接第 72 页)

总之，与 200mg 孕激素相比，无排卵型月经不调采用 100mg 孕激素治疗效果显著，不良反应更少。

[参考文献]

[1] 刘晓红. 孕激素在无排卵型月经不调治疗中的应用价值[J]. 系统医学, 2019, 4(19):17-18, 24.

[2] 周黎. 孕激素在无排卵型月经不调治疗中的应用研究[J]. 中国保健营养, 2019, 29(34):114, 116.

(上接第 73 页)

者实施精蛋白重组人胰岛素混合注射液注射治疗，有助于控制其病情，稳定患者的血糖水平，同时还能降低不良反应的发生风险，值得继续推广或应用。

[参考文献]

[1] 郭晓静, 冯晓荣, 苏佩合. 利拉鲁肽联合甘精胰岛素治疗新诊断 2 型糖尿病的疗效分析[J]. 实用临床医药杂志, 2018,

[1] 袁静雪, 刘志顺. 针灸治疗盆腔炎性疾病后遗慢性盆腔痛诊疗特点的文献分析[J]. 中华中医药杂志, 2019, 034(003):1236-1240.

[2] 方兰巧. 红桂附干贴敷并康妇炎胶囊与腹部穴位按摩联合治疗盆腔炎性疾病后遗患者的应用价值分析[J]. 解放军预防医学杂志, 2018, 036(001):103-106.

[3] 史晨, 夏亲华. 盆腔炎性疾病后遗症中医药治疗文献分析[J]. 浙江中医药大学学报, 2019, 43(05):512-517.

[4] A J P, B E J L, B M L A. Association between pelvic inflammatory disease and risk of ovarian cancer: An updated meta-analysis[J]. Gynecologic Oncology, 2020, 157(2):542-548.

[2] 王雪锋. 浅析西药临床合理用药的安全性及管理措施[J]. 中国农村卫生事业管理, 2018, 38(4):464-466.

[3] 魏宏. 探讨西药临床合理用药的安全性及管理措施[J]. 中国保健营养, 2018, 28(11):281.

[4] 杜红柯. 西药临床合理用药的安全性及管理措施[J]. 北方药学, 2017, 14(5):154-155.

[3] 嵇静. 不同剂量孕激素治疗无排卵型月经不调的效果分析[J]. 医药前沿, 2020, 10(1):117-118.

[4] 高丽. 研究不同剂量孕激素治疗无排卵型月经不调的临床疗效与特点[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(3):145, 148.

[5] 张蓓. 不同剂量孕激素治疗无排卵型月经不调临床效果观察分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(28):75-76.

22(23):43-46.

[2] 薛梅萍, 郑茹萍, 林惠娥, 等. 西格列汀联合预混胰岛素治疗脆性糖尿病伴高脂血症疗效和安全性的回顾性研究[J]. 药学实践杂志, 2018, 36(5):468-470.

[3] 漆璐, 白微, 于玮莹, 等. 沙格列汀联合胰岛素治疗 2 型糖尿病疗效随机对照试验的 Meta 分析[J]. 吉林大学学报(医学版), 2018, 44(6):1235-1242.

[2] 朴瑛. 探析复方丹参滴丸治疗老年慢阻肺的临床效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(23):149+154.

[3] 付秋芬. 复方丹参滴丸用于老年慢阻肺治疗中的疗效分析[J]. 饮食保健, 2018, 5(020):70-71.

[4] 朱栋栋, 王呈呈. 复方丹参滴丸用于老年慢阻肺患者治疗中的疗效观察[J]. 中国保健营养, 2018, 028(019):125-126.

[5] 刘铮. 探讨复方丹参滴丸在老年慢阻肺治疗中的效果[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(024):116-117.

(上接第 74 页)

观察组的治疗效果明显高于对照组 ($P < 0.05$)，这说明复方丹参滴丸更能降低老年慢阻肺患者的不良反应发生率并提升治疗效果，故采用复方丹参滴丸对患者进行治疗是非常有必要的，值得推广使用^[5]。

[参考文献]

[1] 李文波. 复方丹参滴丸对老年慢阻肺患者治疗的效果分析[J]. 中西医结合心血管病杂志:电子版, 2016, 4(020):193.

(上接第 75 页)

[参考文献]

[1] 华志. 小青龙汤加味疗法对 90 例支气管哮喘急性发作期疾病治疗的效果[J]. 心理医生, 2019, 025(003):181-182.

[2] 原艺. 小青龙汤加减治疗急性呼吸窘迫综合征的临床研究[J]. 中西医结合研究, 2019, 11(02):57-60.

[3] 于长虹. 研究分析小青龙汤辨证加减治疗小儿咳嗽变异性哮喘的临床效果[J]. 中国社区医师, 2019, 35(12):103+106.

[4] 蒋江平. 小青龙汤辨证加减治疗小儿咳嗽变异性哮喘的临床价值研究[J]. 中国保健营养, 2019, 029(003):339.

[5] 张海英. 小青龙方辅助西药治疗过敏性哮喘的应用及有效性分析[J]. 保健文汇, 2019, 000(005):206-207, 263.

(上接第 76 页)

观察组患者的不良反应为 2.67%，对照组患者的则为 17.33%，前者明显低于后者，以上数据组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述，中医扶正疗法治疗老年肺炎确实能够提升临床疗效，且不会造成严重的不良反应，是一种值得临床推广的治疗方式。

[参考文献]

[1] 郭昱君, 黄芬. 中医扶正疗法治疗老年肺炎临床观察[J].

中国中医药现代远程教育, 2020, 18(4): 后插 131- 后插 133.

[2] 吕明强, 马帅. 中医扶正疗法治疗老年肺炎的临床观察[J]. 饮食保健, 2019, 6(6):90-91.

[3] 王睿哲. 中医扶正疗法治疗老年肺炎的临床观察[J]. 光明中医, 2018, 33(22):3341-3343.

[4] 何小静. 用中医扶正疗法对老年肺炎患者进行治疗的效果观察[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(4):211-212.