

呼吸内科疾病治疗中小青龙汤的应用研究

关海燕

北京丰台中西医结合医院呼吸与危重症医学科

〔摘要〕目的 探讨呼吸内科疾病治疗过程中采用小青龙汤治疗的应用效果。方法 在 2018.1-2020.1 期间选择在我院诊治的 100 例支气管哮喘患者当做研究对象。并采取数字表法将其均等划分为观察组以及对照组，对照组以常规西医方式施治，观察组在此基础上采用小青龙汤治疗，对比两组总体有效率及中医证候积分。结果 观察组的总体有效率比对照组更高，且观察组的中医证候积分比对照组低，差异明显，有统计学意义， $P<0.05$ 。结论 小青龙汤能够有效治疗支气管哮喘，并且还能够有效改善患者的临床症状，值得推广。

〔关键词〕呼吸内科；支气管哮喘；小青龙汤；疗效

〔中图分类号〕R259 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 07-075-02

支气管哮喘是临床中常见的一种呼吸系统疾病，属于因多细胞及组分参与的一种气道慢性炎症，以往治疗主要采用抗炎、平喘、祛痰等西药进行对症治疗，虽能够暂时缓解症状，但治疗效果仍达不到理想水平，随着中医学的不断发展，呼吸内科疾病开始结合中医疗法来进行施治，并且产生较为明显的疗效，为了进一步研究支气管哮喘的中医治疗方案，此次研究在 2018.1-2020.1 期间选择在我院诊治的 100 例支气管哮喘患者当做研究对象，并对小青龙汤在此病治疗中发挥的应用效果进行研究和分析，现做报道如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

在 2018.1-2020.1 期间选择在我院诊治的 100 例支气管哮喘患者当做研究对象。并采取数字表法将其均等划分为观察组以及对照组，对照组中，男女比例为 29:21；年龄 43-72 岁，均龄 (61.92 ± 6.84) 岁；观察组中，男女比例为 28:22；年龄 42-73 岁，均龄 (62.07 ± 6.91) 岁。此次研究患者及其家属已知情，并已经完成知情同意书的签署，且本次研究已通过伦理委员会同意。本次研究对两组的一般资料实施对比，经对比后得知，无明显差异，无统计学意义， $P>0.05$ ，两组可比。

1.2 方法

对照组采取常规西医施治，主要包括平喘、化痰、抗炎、纠正水电解质紊乱以及吸氧等常规治疗。观察组在此基础上采用小青龙汤施治，小青龙汤药物组方为：半夏、麻黄、五味子、桂枝、干姜、芍药各 9g，炙甘草 6g，细辛 3g。针对存在风寒表证的病患增加防风 3g；针对痰多不咯出病患增加白芥子 6g；针对气促痰多病患可增加白芥子、苏子、莱菔子各 3g。上述药物应使用清水煎煮至 400ml，并分早晚两次温服，持续治疗 2 周。

1.3 观察指标

此次研究所选观察指标包括总体有效率和中医证候积分。总体有效率根据临床疗效评价标准^[1]进行评价，分为显效、有效、无效。显效：患者的哮喘症状完全消失，偶尔出现轻微发作，但无需用药即可缓解，PEF 增大量 $>35\%$ ，PEF 昼夜波动率 $<20\%$ ；有效：患者哮喘症状均已明显好转，PEF 增大量在 $15\%-35\%$ 之间，PEF 昼夜波动率 $<20\%$ ，需要使用一定药物支持治疗；无效：患者治疗前后未出现明显变化或是出现加重情况，总体有效率 = (总例数 - 无效例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

中医证候积分则依照《中药新药临床研究指导原则》^[2]对咳嗽、喘息、胸闷以及咳痰症状实施分级积分，无、轻度、中度、重度积分分别为 0 分、2 分、4 分、6 分，最终计算总积分。

1.4 统计学方法

通过 SPSS20.0 实施统计学分析、处理，将 $(\bar{x} \pm s)$ 对计量

资料进行表示，以 t 完成检验，将 % 对计数资料进行表示，以 χ^2 完成检验，当两组数据对比明显时，差异存在统计学意义， $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 两组疗效比较

从表 1 可知，观察组在总体有效率方面比对照组更高，差异明显，有统计学意义， $P<0.05$ 。

表 1: 两组疗效比较 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总体有效率
观察组	50	24 (48.00)	25 (50.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	14 (28.00)	27 (54.00)	9 (18.00)	41 (82.00)
χ^2					12.582
P					<0.05

2.2 两组中医证候积分的比较

观察组的中医证候积分为 (3.62 ± 0.34) 分；对照组的中医证候积分为 (6.28 ± 0.63) 分。观察组的中医证候积分比对照组更低，差异明显，有统计学意义， $P<0.05$ ， $t=6.219$ 。

3 讨论

支气管哮喘属于常见的一种慢性气道炎症疾病，此病发病机制目前仍未明确，临床治疗的主要目标在于对患者出现的呼吸道症状进行减轻^[3]。故临床主要采用一些祛痰、平喘、抗炎的西药进行治疗，同时给予吸氧、纠正水电解质紊乱等常规治疗，这些常规治疗方法虽能够对患者的临床症状的缓解发挥一定的作用，但在治疗效果方面仍达不到理想效果。

中医学认为，支气管哮喘属于“哮病”、“喘病”的范畴，心肺同居于上焦处，心主血、肺主气，气乃血之帅，而血载气而行。当患者出现肺功能失调之后，水湿内聚成痰，伏藏在肺，且因情志、外感、饮食等方面引触，造成发作期痰伴随气增多，而气受痰影响而受阻，导致痰气互结、肺失宣降。因此，支气管哮喘应以活血化瘀、宣肺平喘为主要治疗目标^[4]。小青龙汤组方中，麻黄具有消肿平喘之功，将其与桂枝配伍能够发挥散邪宣肺的功效；芍药能够敛阴，将其与桂枝配伍可将营卫调节；干姜性辛热，与细辛配伍可化痰驱水、温肺驱寒；半夏可祛痰，五味子可止咳，加之炙甘草发挥调节诸药作用^[5]，能够实现治疗目标。

本次研究中，观察组的总体有效率比对照组更高，且观察组的中医证候积分比对照组低，差异明显，有统计学意义， $P<0.05$ 。此结果说明，小青龙汤确有提升治疗效果的作用，并且还能够有效改善患者的临床症状，减轻患者痛苦。

综上所述，小青龙汤能够有效治疗支气管哮喘，并且还能够有效改善患者的临床症状，值得推广。

(下转第 78 页)

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.