

• 中医中药 •

# 三子养亲汤加味联合平喘方穴位贴敷治疗支气管哮喘急性发作患者的效果分析

胡九旭<sup>1</sup> 武传德<sup>2</sup> 通讯作者 王 峰<sup>1</sup>

1 沐阳中西医结合医院肺病科 江苏宿迁 223600 2 沐阳中西医结合医院中医科 江苏宿迁 223600

**【摘要】目的** 探究对支气管哮喘急性发作患者采用三子养亲汤加味联合平喘方穴位贴敷治疗方法的效果。**方法** 抽选支气管哮喘急性发作患者 90 例, 研究起止时间为 2020.3-2021.03。随机将入选病例分为研究组和对照组, 各组均有 45 例患者。对照组采用常规治疗方法, 研究组在常规治疗基础上应用三子养亲汤加味联合平喘方穴位贴敷治疗措施。注重观察两组患者的临床有效率、肺功能等指标。**结果** 研究组患者的临床治疗总有效率高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 并且在肺功能比较中, 研究组优于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 采用三子养亲汤加味联合平喘方穴位贴敷治疗有助于提高支气管哮喘急性发作患者疗效, 值得临床推广。

**【关键词】** 三子养亲汤; 平喘方; 穴位贴; 支气管哮喘急性发作; 治疗效果

**【中图分类号】** R562.25

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-7711 (2021) 11-069-02

支气管哮喘是呼吸系统中常见的疾病之一, 具有发病率高、治愈难度大且易反复发作等特点。一旦发病则会出现气道狭窄或增厚, 引发肺心病以及阻塞性肺气肿等并发症, 对患者的生命健康产生较大的威胁<sup>[1]</sup>。中医药治疗在近年得到重视, 能够比较显著的控制哮喘症状, 有利于稳定病情, 减少哮喘发作频次。由此, 本文主要针对支气管哮喘急性发作患者采用三子养亲汤加味联合平喘方穴位贴敷治疗方法进行研究, 报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究时间: 2020.03-2021.03, 研究对象: 支气管哮喘急性发作患者 90 例。随机将患者分为两组, 研究组和对照组各有 45 例。其中研究组患者构成中包括男性病人 23 例, 女性病人 22 例, 年龄 ( $43.12 \pm 1.05$ ) 岁。对照组患者构成中包括男性病人 24 例, 女性病人 21 例, 年龄 ( $43.75 \pm 1.23$ ) 岁。对两组患者的基本资料进行比较, 无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组采用常规治疗方法, 即是给予患者抗感染治疗、雾化治疗以及止咳化痰、持续吸氧、氨茶碱解痉平喘干预等。

研究组在常规治疗基础上, 应用三子养亲汤加味联合平喘方穴位贴敷治疗。具体内容: (1) 给予患者三子养亲汤加味口服治疗, 药方为陈皮、苏子、白芥子、莱菔子各 12g、葶苈子、地龙、僵蚕各 20g、当归、炙甘草各 10g、姜半夏 15g。如患者兼风热表证可加入 10g 黄芩、15g 薄荷; 如兼风寒表证可加入荆芥和麻黄各 9g; 如有明显肾气虚表证, 可加入 15g 杜仲和 12g 山茱萸; 喘息严重者可加入 20g 白果。指导患者每天服用 1 剂, 分早晚两次服用, 在饭后 30min 煮水温服, 持续治疗 1 周。(2) 联合平喘方穴位贴敷。对于平喘方药物的组成, 包括有苏子、白果、全蝎、荆芥各 10g、白芥子、炙麻黄、降香、百部、细辛和防风等各 15g、熟地、桔梗各 15g、地龙和皂角各 9g。将药物磨研制粉, 掺入 50g 面粉均匀搅拌。每贴取 6g 混合药物并使用醋调制为糊状, 贴敷在患者的双侧肾俞、订船和肺俞穴位, 贴敷时间为 8-12h, 每天 1 次, 持续治疗 1 周。

### 1.3 观察指标

观察比较两组患者的临床有效率, 按照《中药新药临床研究指导原则》有关标准, 将患者治疗效果分为显效: 哮喘症状完全缓解, 肺功能良好改善; 有效: 哮喘症状减轻, 肺功能呈恢复趋势; 无效: 哮喘症状无变化, 甚至有加重趋势。总有效率为显效率与有效率之和。

对比两组患者肺功能恢复情况, 检测患者用力肺活量等指标, 并按照美国胸科协会及欧洲呼吸学会专门委员会制定的测定指南进行评价。

### 1.4 统计学分析

利用 SPSS20.0 对研究中涉及的数据指标进行处理。计量资料行 t 检验, 用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示。计数资料行卡方检验, 用 (%) 表示。 $P < 0.05$ , 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者的临床治疗有效率

研究组患者经治疗后, 总有效率高于对照组 ( $P < 0.05$ )。如表 1 所示。

表 1: 两组患者治疗有效率比较情况 (% , 例)

| 组别       | 例数 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率   |
|----------|----|----|----|----|--------|
| 研究组      | 45 | 26 | 18 | 1  | 97.78  |
| 对照组      | 45 | 13 | 25 | 7  | 84.44  |
| $\chi^2$ |    |    |    |    | 4.9390 |
| P        |    |    |    |    | 0.0262 |

### 2.2 比较两组患者的肺功能

经分组治疗后, 研究组患者的肺功能情况优于对照组 ( $P < 0.05$ )。如表 2 所示。

表 2: 两组患者的肺功能比较情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | FEV <sub>1</sub> (L) | PEF (L/s)       | PEV <sub>1</sub> /PVC (%) |
|-----|----|----------------------|-----------------|---------------------------|
| 研究组 | 45 | $2.01 \pm 0.42$      | $3.59 \pm 0.49$ | $69.47 \pm 10.65$         |
| 对照组 | 45 | $2.28 \pm 0.54$      | $3.11 \pm 0.42$ | $62.18 \pm 9.30$          |
| t   |    | 2.6475               | 4.9893          | 3.4587                    |
| P   |    | 0.0096               | 0.0000          | 0.0008                    |

## 3 讨论

目前临床上对于支气管哮喘尚未有特效药, 在治疗过程中主要是以抗炎解痉为目的。但其存在较多的不良反应, 对复发率无有效改善效果。通过采用中医药治疗则有利于缓解

(下转第 73 页)

要在于外感风热、上犯于目，或者会因食用过量辛辣食物湿热蕴积于脾胃，和很多眼部疾病相似，带状疱疹性角膜炎病机和肝部受邪有关，治疗期间需遵从清肝泻火以及祛风清热的原则<sup>[5]</sup>。于带状疱疹性角膜炎治疗期间应用龙胆泻肝汤具有清泻肝胆湿热的效果，其中生地黄具有养阴生津、清热凉血的效果；菊花可清热解毒、平肝明目；黄芩则可清热燥湿、泻火解毒；车前子具有清热、利尿的功效；柴胡则可疏肝解郁、明目退翳，全方发挥清肝利胆和滋阴降火的效果，有利于促进角膜修复，进而提升临床效果，可以防止视功能受损<sup>[6]</sup>。

综上所述，于单纯疱疹病毒性角膜炎治疗期间应用龙胆泻肝汤对于提升临床治疗效果以及改善疼痛症状具有积极意义，可借鉴和推广。

#### 参考文献：

[1] 吉成玉. 龙胆泻肝汤联合更昔洛韦眼用凝胶治疗单纯

疱疹病毒性角膜炎的疗效分析[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(22):230-231.

[2] 王春芳. 龙胆泻肝汤辅助单纯疱疹病毒性角膜炎效果观察[J]. 实用中医药杂志, 2019, 35(09):1124-1125.

[3] 齐丽莉. 糖皮质激素治疗老年带状疱疹性角膜炎的效果及安全性[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(08):52-54.

[4] 吴柄东, 唐敏. 糖皮质激素治疗老年带状疱疹性角膜炎患者的临床效果[J]. 医疗装备, 2018, 31(23):110-111.

[5] 鲁士友, 宿艳. 龙胆泻肝汤加减联合针灸治疗肝火炽盛证单纯疱疹病毒性角膜炎[J]. 中国实验方剂学杂志, 2018, 24(15):216-221.

[6] 王真珍. 龙胆泻肝汤方加味熏眼与青黛粉外敷对患者带状疱疹性角膜炎的临床疗效与疼痛症状改善的影响[J]. 抗感染药学, 2018, 15(04):733-734.

(上接第 69 页)

病症, 改善患者生活质量<sup>[2]</sup>。支气管哮喘属于中医喘证及哮喘范畴, 引发疾病的原因由虚邪贼风侵入机体。现代中医认为哮喘患者大多有宿痰内伏, 并由肺脾肾三脏阴阳失调所致<sup>[3]</sup>。在临床治疗中主张豁痰宣肺、降气平喘。采用三子养亲汤加味联合平喘方穴位贴敷, 有利于起到较好的治疗效果。

在本次研究中以 90 例支气管哮喘急性发作患者作为研究对象, 利用随机方法分为研究组和对照组, 每组 45 例患者。对照组采用常规治疗方法, 研究组在常规治疗基础上应用三子养亲汤加味联合平喘方穴位贴敷。经干预后, 研究组患者的临床治疗总有效率高于对照组患者 ( $P < 0.05$ ), 分别为 97.78%、84.44%。对比两组患者的肺功能情况, 研究组患者各项指标优于对照组 ( $P < 0.05$ )。表示研究组治疗方法能

够起到利肺气、补肺气、止咳定喘等功效, 以此缓解疾病病症。

综上所述, 对支气管哮喘急性发作患者采用三子养亲汤加味联合平喘方穴位贴敷治疗, 有利于提高临床治疗有效率, 并加快肺功能恢复, 值得在临床中大力推广应用。

#### 参考文献：

[1] 金晶. 三子养亲汤加味联合平喘方穴位贴敷治疗支气管哮喘急性发作疗效及对呼出气一氧化氮的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(13):1418-1420, 1424.

[2] 王敏, 李佳, 冯平珍. 穴位敷贴配合中医护理治疗支气管哮喘缓解期疗效研究[J]. 饮食保健, 2020, 7(10):117-118.

[3] 熊必丹, 喻晓, 石克华, 等. 哮喘散穴位敷贴联合喘可治穴位注射治疗支气管哮喘临床研究[J]. 国际中医中药杂志, 2020, 42(7):644-647.

(上接第 70 页)

党参与白术均有益气健脾的作用, 炙甘草可调和诸药<sup>[3]</sup>。不同先兆早产患者受疾病发展阶段、个人体质等因素的影响, 其中临床症状次存在一定的不适, 其中对于阴道出血量多的患者, 在先兆早产的基础上增加艾叶炭 6g、海螵蛸 12g 以期尽快止血, 若患者夜尿频应加益智仁、桑螵蛸以涩精止遗的作用, 若患者腰背疼痛剧烈应增加狗脊以补肾强骨<sup>[4]</sup>。

本次研究显示应用寿胎丸加味联合品硝苯地平片治疗总有效率高, 不会显著增加不良反应发生风险。

综上所述, 先兆早产孕妇治疗硝苯地平片联合寿胎丸加

减治疗方案有较高的临床推广价值。

#### 参考文献：

[1] 曹卉, 严芳, 马梦雯. 硝苯地平联合盐酸利托君对先兆早产母婴结局的影响[J]. 安徽医学, 2020, 41(7):778-781.

[2] 劳冬俏, 廖真贵, 陆凤莹. 硝苯地平对先兆早产孕妇安胎成功率的影响[J]. 中国药物经济学, 2020, 15(1):72-74, 78.

[3] 樊俊华. 先兆早产加味联合硫酸镁治疗先兆早产的临床观察[J]. 北京中医药, 2017, 36(1):77-79.

[4] 曾晓萍, 史道华. 硝苯地平 and 利托君治疗先兆早产的系统评价[J]. 海峡药学, 2020, 32(12):115-119.

(上接第 71 页)

生地可养阴生津, 诸药联用可有效改善患者便秘症状<sup>[5]</sup>。

调研数据分析: 干预组依从性较之对照组更高, 数据差异有意义, 有效证实在糖尿病性便秘治疗中, 中药方剂的临床使用更好地促进患者便秘症状的改善, 促进患者医疗干预依从性提升, 有推广应用价值; 干预前组间便秘评分、MNA 评分对比无意义; 干预后干预组便秘评分、MNA 评分较之对照组数据差异显著, 该项调研有效证实中药方剂的临床干预可显著促进患者生理状态的改善与提升, 有推广应用价值。

综上所述, 糖尿病性便秘的病情干预中, 常规治疗 + 中药治疗方案能够更好地促进患者生理状态的改善, 也能够显著促进患者便秘状态的改善, 同时也促进患者机体营养状态

有效调节, 有推广应用价值。

#### 参考文献：

[1] 农桂枝. 中药大黄汤在脑卒中卧床患者预防便秘随机平行对照研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 00(75):2-2.

[2] 杨立平. 大黄附子汤加减治疗老年脾气虚弱型便秘的临床研究[J]. 辽宁中医杂志, 2020, 47(2):3-3.

[3] 黄妞, 徐芳. 大黄芒硝散外敷联合针灸治疗帕金森病便秘的临床观察[J]. 东方药膳, 2020, 000(9):214-214.

[4] 王峰, 杨芳, 明顺华. 中医综合疗法治疗老年慢性便秘的临床观察[J]. 世界复合医学, 2019, 5(10):4-4.

[5] 梁芳, 罗君, 王恒. 大黄汤在治疗泄泻中的作用[J]. 健康之友, 2019, 000(002):182-182.