

百合固金汤合止嗽散加减治疗感冒后咳嗽的价值分析

丁吉昌

中方县泸阳镇中心卫生院 湖南怀化 418003

摘要 **目的** 分析百合固金汤合止嗽散加减治疗感冒后咳嗽的临床价值。**方法** 本次研究选取我院2019年6月-2021年2月初住院的感冒后咳嗽病人200例,按不同的治疗方法将其分成两组,分别为对照组100例,观察组100例。对照组有62例男性,38例女性,年龄20-56岁,平均 (35.25 ± 1.52) ,病程为8-26天,平均为 (18.4 ± 1.5) 。观察组有49例男性,51例女性,年龄22-58岁,平均 (32.69 ± 1.39) ,病程为7-25天,平均为 (17.4 ± 1.9) 。对照组:采取的是常规治疗方法,(按国药准字Z14021562,规格:9g/粒,山西天然药业有限公司)每天2次,每次1粒。观察组:以百合汤和止嗽散为主,百合固金汤方:石灰膏、生地各30克;当归、荆芥、知母、苦参、白蒺藜各9克;甘衣、生甘草各6克,以温开水煎服;止嗽散:荆芥、白前、紫菀、百部各2两,甘草8两,陈皮1两,捣碎成粉末,每服6-9克,以温热服下,加用紫苏、防风、生姜等;对咳嗽不痰的患者,可加贝母、瓜蒌,以润燥化痰;痰多时可加入半夏、茯苓等。两个治疗方案都持续4个星期,在此过程中,根据病人的临床症状进行相应的调节。**结果** 通过对照组和观察组总有效率结果分析可以看出,对照组有43例显效,36例有效21例无效,总有效率为78.00%;观察组有57例显效,41例有效,2例无效,总有效率为98.00%。观察组的总有效率明显高于对照组,通过对照组和观察组临床症状缓解时间分析,可以看出观察组在流涕、咽喉痛、干咳症状缓解时间方面要明显低于对照组。**结论** 百合固金汤合止嗽散加减治疗感冒后咳嗽具有明显的疗效,值得在临床实践中大力推广。

关键词 百合固金汤;止嗽散;感冒后咳嗽

中图分类号 R256.11

文献标识码 A

文章编号 1672-4356(2023)02-104-02

0 引言

流感后的咳嗽是指感冒后出现的咳嗽,也就是所谓的“感冒后咳嗽”。病情持续时间长,反复发生,对病人的身体、心理和生存品质造成很大的损害。而且,发病时间长,病情缠绵。容易出现呼吸系统的并发症,如肺炎、支气管炎、急性喉炎等等。中医认为:肺与大肠相表里,肺主宣发肃降,肺气不足,不能下行以润大肠,故可导致大便秘结,小便不利;肺虚还可导致肺气不宣,津液输布异常。治则:补肺益肾润肠。为了探索临床上治疗中暑后咳嗽的方法,本文对于感冒后咳嗽病人采用了百合固金汤合止嗽散的治疗方式作为临床分析,同时将分为对照组和观察组进行对比,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取我院2019年6月-2021年2月初住院的感冒后咳嗽病人200例,按不同的治疗方法将其分成两组,分别为对照组100例,观察组100例。对照组有62例男性,38例女性,年龄20-56岁,平均 (35.25 ± 1.52) ,病程为8-26天,平均为 (18.4 ± 1.5) 。观察组有49例男性,51例女性,年龄22-58岁,平均 (32.69 ± 1.39) ,病程为7-25天,平均为 (17.4 ± 1.9) 。两组之间的年龄、性别、病程等一般数据与相比无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:采取的是常规治疗方法,(按国药准字Z14021562,规格:9g/粒,山西天然药业有限公司)每天2次,每次1粒。

观察组:以百合汤和止嗽散为主,百合固金汤方:石灰膏、生地各30克;当归、荆芥、知母、苦参、白蒺藜各9克;甘衣、生甘草各6克,以温开水煎服;止嗽散:荆芥、白前、紫菀、百部各2两,甘草8两,陈皮1两,捣碎成粉末,每服6-9克,以温热服下,加用紫苏、防风、生姜等;对咳嗽不痰的患者,可加贝母、瓜蒌,以润燥化痰;痰多时可加入半夏、茯苓等。

两个治疗方案都持续4个星期,在此过程中,根据病人的临床症状进行相应的调节。

1.3 观察指标

两组的临床症状缓解状况以及总有效率。临床状况得到明显的改善和缓解,并且两周内没有出现咳嗽为显效;临床状况得到缓解,两周之内仅出现例轻微的咳嗽为有效;临床状况没有出现任何缓解,两周内仍然频繁咳嗽为无效。总有效率 = 显效率 + 有效率。

1.4 统计学分析

本文使用SPSS20.0对本文的数据进行了统计分析,治疗效果以百分比(%)作为表示, χ^2 检验,临床症状缓解用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,t试验, $P < 0.05$ 具有统计学上的显著性差异。

2 结果

2.1 对照组和观察组总有效率结果分析

通过对照组和观察组总有效率结果分析可以看出,对照组有43例显效,36例有效21例无效,总有效率为78.00%;观察组有57例显效,41例有效,2例无效,总有效率为98.00%。观察组的总有效率明显高于对照组,两组之间的数据差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详细情况,可见表1。

表1 对照组和观察组总有效率结果分析

组别	例数(n)	显效	有效	无效	总有效
对照组	100	43	36	21	78
观察组	100	57	41	2	98
χ^2					7.235
t					0.007

注:与观察组相比,* $P < 0.05$

2.2 对照组和观察组临床症状缓解时间分析

通过对照组和观察组临床症状缓解时间分析,可以看出观察组在流涕、咽喉痛、干咳症状缓解时间方面要明显低于对照组,两组之间的数据差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详细情况,可见表2。

表 2 对照组和观察组临床症状缓解时间分析

组别	例数 (n)	流涕	咽喉痛	干咳
对照组	100	11.1±1.5	12.5±1.7	12.2±1.3
观察组	100	7.3±1.2	8.2±1.4	7.4±1.3
t		12.730	12.244	14.255
p		0.000	0.000	0.000

注:与观察组相比,*P<0.05

3 讨论

流感后咳嗽是临床较为常见的疾病类型,病人普遍存在刺激性干咳症状、咽喉干痒疼痛、反复性强,多由冷空气、刺激性气体、烟雾等因素所引起,或加剧了原发病。随着年龄的增长,这种病症可以逐渐减轻,目前尚没有专门的治疗方法。百合固金汤可以清热利咽,养阴润肺,对咽喉疼痛、干咳、无痰等病症有较好的疗效。百合膏是用石灰膏、苦参、生地、荆芥、知母等药材配制而成,石灰膏对消渴、阴虚发热具有显著疗效;苦参的功效主要是清热燥湿,用于湿热泻痢;荆芥是一种常见的发热解汗的中药,主要用于寒热发汗、感冒、呕吐等;知母具有生津润燥、清热泻火的功效,对肺热燥咳、内热消渴有显著的疗效。这些药物配合使用,可以起到养阴润肺、化痰止咳的作用。止咳散由陈皮、紫菀、白前、荆芥、百部、甘草等组成,紫菀主要用于治疗痰多喘咳、新久咳嗽等病症,白前可以下痰止咳、泻肺降气,主要用于治疗咳嗽、多痰,百部是治疗阴虚劳渴的药物,润肺止咳,甘草则是清热止咳、化痰止咳、清热的作用。

结论:通过对照组和观察组总有效率结果分析可以看出,对照组有 43 例显效,35 例有效 21 例无效,总有效率为

78.00%;观察组有 57 例显效,41 例有效,2 例无效,总有效率为 98.00%。观察组的总有效率明显高于对照组,通过对照组和观察组临床症状缓解时间分析,可以看出观察组在流涕、咽喉痛、干咳症状缓解时间方面要明显低于对照组。百合固金汤合止嗽散加减治疗感冒后咳嗽具有明显的疗效,值得在临床实践中大力推广。

参考文献

- [1] 潘静洁,刘堂营,黄晋,黄婷婷.应用加味百合固金汤治疗肺结核患者的临床效果观察[J].实用医学杂志,2022,38(13):1514-1517.
- [2] 华跃如.百合固金汤联合甘麦大枣汤治疗围绝经期肾阴虚型咳嗽临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(08):75-78.
- [3] 谭玄松.强力枇杷露及百合固金汤合止嗽散加减治疗感染后咳嗽临床观察[J].实用中医药杂志,2020,35(10):1271-1272.
- [4] 朱娟.百合固金汤+孟鲁司特钠对咳嗽变异性哮喘患者肺功能及复发率的影响[J].内蒙古中医药,2020,39(05):74-75. DOI:10.13040/j.cnki.cn15-1101.2020.05.045.
- [5] 王黎,杨胜辉.百合固金汤合止嗽散治疗肺癌咳嗽(肺阴亏虚证)的临床研究[J].中国医药科学,2020,10(08):43-45+59.
- [6] 高生平.百合固金汤联合止嗽散加减对感冒后咳嗽的治疗效果分析[J].现代养生,2019(22):93-94.

(上接第 102 页)

莪术能行气止痛、破血祛瘀,猪苓、泽泻、茯苓能利水渗湿消肿,桂枝具有温阳化气的作用,薏苡仁、白术能运化水湿,香附具有疏肝理气止痛的作用,怀牛膝能补肝肾、强筋骨,甘草能调和诸药^[4]。因此,在桡骨远端骨折患者中,合用以上药物能发挥活血化瘀、利水消肿止痛的效果。现代药理学表明,五苓散对尿量具有调节作用,针对体内醛固酮抑制剂 RAAS 系统活性,能发挥拮抗效果,进而使其血液流变学得以改善,最终促进患者骨折愈合内环境的改善^[5]。桃红四物汤对血液流变学特性具有改善作用,进而促进微循环改善,同时能发挥抗血小板聚集效果,促进骨折端微循环的重建,有利于内皮细胞增殖,进而建立新的血管系统,同时该药对炎症反应具有减轻作用,进而发挥止痛效果。

所以,桃红四物汤合五苓散加减用于桡骨远端骨折患者治疗中,能促进患者肿胀、疼痛症状的改善,提升有效率,具有推广价值。

(上接第 103 页)

有效患者 14 例(18.4%),总有效率为 85.8% 的较好疗效,提示中医周期疗法对治疗多囊卵巢综合征有较好疗效,值得推广。

参考文献

- [1] 韩兰英,崔蓉,苏耘.中西医结合治疗多囊卵巢综合征性不孕症的临床观察[J].中国实用医药,2021,14(31):121-123.
- [2] 彭艳,黎静,郭秀蕊,冯铁为,吕娜,侯淑峰,付鹏,尹艳.多囊卵巢综合征的中医健康管理模式探讨[J].

参考文献

- [1] 何丕龙,涂禾,向往,等.桃红四物汤联合复位外固定术在不稳定型桡骨远端骨折康复中的应用[J].吉林中医药,2023,42(5):585-588.
- [2] 范联鲲,李超雄,林向全,等.桃红四物汤联合复位外固定术对不稳定型桡骨远端骨折患者的临床疗效[J].中成药,2019,41(4):814-817.
- [3] 谭俊,何浩森,黄勇.捋顺扣挤正骨法联合中药内服及熏洗治疗老年桡骨远端骨折的临床效果[J].广西医学,2020,42(14):1808-1812.
- [4] 冯万立,王小明,陈广儒,等.补肾健骨汤联合夹板外固定治疗桡骨远端骨折的临床效果及对骨折愈合,骨代谢指标的影响[J].解放军医药杂志,2020,32(11):94-97.
- [5] 毛利娟,贺占坤,李京.桃红四物汤合五味消毒饮对四肢骨折患者肢体肿胀,骨折愈合时间的影响[J].实用医院临床杂志,2022,19(2):85-89.

西部中医药,2021,32(09):35-37.

- [3] 布威坚乃提·托合提如则,闫宏宇,阿布都热西提·吐尔送托合提.多囊卵巢综合征的中医病因病机及治疗进展[J].新疆中医药,2023,37(04):101-104.
- [4] 邹文君,李吉彦,解建国,白长川.中医从痰论治肥胖型多囊卵巢综合征不孕进展[J].中国中医药现代远程教育,2021,17(15):137-141.
- [5] 刘东君.中医综合治疗多囊卵巢综合征的临床效果观察[J].中外女性健康研究,2019(14):29-31.