

中药利肺方治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的临床研究

肖明珠, 曾佑祥*

邵阳市中西医结合医院 湖南邵阳

【摘要】目的 实验将针对慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者实施中药利肺方治疗, 对比临床疗效。**方法** 2017年9月到2020年9月期间, 收集邵阳市中西医结合医院呼吸内科住院部的慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者60例, 随机分为2组, 中药利肺方联合西药治疗(治疗组), 西药治疗(对照组)。对比治疗成果。**结果** 从数据可见, 治疗组总疗效率为96.67%, 对照组为73.33%, 对比具有统计学意义($P < 0.05$)。与此同时, 在气血指标、肺功能指标中, 治疗组治疗后较之前改善明显, 且优于对照组, 差异具有统计学意义。**结论** 采用中药利肺方治疗对于慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者的康复治疗效果显著, 可有助于改善肺功能指标, 值得推广。

【关键词】 中药利肺方; 慢性阻塞性肺疾病急性加重期; 气血指标; 呼吸功能指标

【基金项目】 2018年度湖南省中医药科研计划项目一般课题: 中药利肺方治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的临床研究, 课题编号: 201850

Clinical study of Lifei Prescription in the treatment of acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease

Mingzhu Xiao, Youxiang Zeng*

Shaoyang Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Shaoyang, Hunan

【Abstract】 Objective To compare the clinical efficacy of Traditional Chinese medicine Lifei Prescription for patients with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease. **Methods** From September 2017 to September 2020, 60 patients with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease in the inpatient department of respiratory Medicine, Shaoyang Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine were collected and randomly divided into two groups: Traditional Chinese medicine Lifei Prescription combined with Western medicine (treatment group) and western medicine treatment (control group). Compare treatment outcomes. **Results** According to the data, the total efficacy rate of the treatment group was 96.67%, and that of the control group was 73.33%, the comparison was statistically significant ($P < 0.05$). At the same time, in the indicators of qi and blood, lung function, the treatment group improved significantly after treatment, and was better than the control group, the difference was statistically significant. **Conclusion** The treatment of Traditional Chinese medicine Lifei prescription has a significant effect on the rehabilitation of patients with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease, and can help improve the lung function index, which is worth promoting.

【Keywords】 Traditional Chinese medicine Lifei prescription; Acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease; Qi and blood index; Respiratory function index

慢性阻塞性肺疾病虽然经过多年的西医研究, 但治疗效果并不理想。此类患者呼吸衰竭发生的概
率较高, 对患者生活质量及经济状况均造成了很大影响。本方经过几代人的传承, 临床观察中疗效颇

*通讯作者: 曾佑祥

佳, 希望通过本次研究搜集相关的临床病例对中药利肺方的临床疗效作出客观评价, 并为治疗 AECOPD 探索可借鉴的中医治疗方案, 有效的中药方不仅可以改善患者的生活质量, 又可以避免抗生素及糖皮质激素在 AECOPD 患者中的不合理使用, 减少患者的经济负担。相对于静脉用药, AECOPD 患者对于本方的依从性较好, 不良反应相对也较少, 并可以通过现代技术手段批量生产, 为更多的患者提供更为方便及有效的治疗药物^[1]。鉴于此, 2017 年 9 月到 2020 年 9 月期间, 我院收治了 60 例慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者, 将其当做本次实验的对象。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2017 年 9 月到 2020 年 9 月期间, 收集邵阳市中西医结合医院呼吸内科住院部的慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者 60 例, 均符合有关诊断、纳入及排除标准。采用随机对照临床试验设计, 患者按就诊先后顺序入组, 治疗组与对照组随机分配。其中治疗组男性 17 例, 年龄区间保持在 47 到 77 岁, 均值 (48.63±4.72) 岁; 女性 13 例, 年龄区间保持在 47 到 78 岁, 均值 (47.51±4.93) 岁。对照组男性 16 例, 年龄区间保持在 48 到 76 岁, 均值 (48.71±4.23) 岁; 女性 14 例, 年龄区间保持在 46 到 79 岁, 均值 (47.09±4.55) 岁。患者体征、病程无对比差异, 达到研究标准, $P>0.05$, 无统计学意义。经过医学伦理委员会批准后开展。

纳入标准: ①年龄在 45-80 岁; ②符合上述西医诊断标准、分期标准中的急性加重期和肺功能分级者; ③符合上述中医肺胀的诊断标准; ④无肺源性心脏病, 或有肺源性心脏病但原发病为慢阻肺者; ⑤原发病为慢阻肺的呼吸衰竭患者。

排除标准: ①不符合纳入标准的患者; ②随机分组后记录不完善的患者; ③对本方过敏的患者; ④整体状态较差, 预计生存期不超过半年者; ⑤排除其他胸肺疾患所造成的疾病, 并排除合并心、肝、肾、造血系统及内分泌系统严重疾病者; ⑥合并其他脏器较严重的原发性疾病; ⑦其他研究者认为确实不适合纳入本研究者; ⑧本人要求退出本试验或进行进行其他试验的患者。

1.2 实验方法

对照组采用西医基础治疗: (1) 规律吸入长效支气管扩张剂, 必要时吸入短效激动剂; (2) 合理使用抗生素; (3) 必要时静点茶碱类药物; (4) 必要时使用无创性间歇正压通气机辅助通气治疗。在具体治疗措施中, 则服用孟鲁司特钠每天一次, 每次 10 毫克同时结合特布他林雾化剂, 氧气驱动雾化每天两次, 每次 5mg, 6L/min。

治疗组在对照组西医基础治疗的上加用中药利肺方 (由虎杖、厚朴、苏子, 姜半夏、陈皮、干地龙、当归, 川芎, 柴胡, 丹参, 桂枝、生甘草等组成, 水煎服, 日一剂, 每剂煎 2 次, 共煎取, 混合后分为袋采用塑料真空包装保存备用上下午各服用一袋, 邵阳市中西医结合医院中药制剂室提供)。

1.3 评价标准

参照 2019 年《中药新药临床研究指导原则》^[2] 中“慢性支气管炎症状分级量化表”将的主要症状进行分级, 标准如下: 临床控制: 咳、痰、喘、气短等症状基本好转, 病情不足轻度; 显效: 咳、痰、喘、气短等症状均达到显效标准, 或其中项达到临床控制标准, 另几项为显效或有效; 有效: 咳、痰、喘、气短等症状有一半以上达到有效以上; 无效: 咳、痰、喘、气短等症状均无改变, 或未达到有效标准, 或较前加重。此外, 对比呼吸功能 (LVEF 和 FEV1 值)、血气分析指标 (PaO₂、PaCO₂) 在治疗前后的变化。

1.4 统计方法

在数据的录入上应当由两人进行数据整理及核对。采取统计产品与服务解决方案 SPSS21.0 进行数据处理, 患者的信息确认无误后, 数值变量、无序分类资料以 ($\bar{x}\pm s$)、% 表示, χ^2 检验和 t 检验; 组间对比以 $P=0.05$ 为界值, $P<0.05$ 则表示差异具备统计学含义。

2 结果

就数据中看, 治疗组总疗效率为 96.67% (29/30), 对照组为 73.33% (22/30), 对比具有统计学意义 ($P<0.05$)。

在气血指标中, 治疗组治疗后较之前改善明显, 且优于对照组, 差异具有统计学意义。如表 1 所示。治疗组的肺功能指标改善更优, 和对照组相比差异显著 ($P<0.05$)。如表 2 所示。

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病属于持续性、进行性的一项常见病, 该疾病在日常生活中有很多表现, 如休息期的喘息以及活动下的呼吸困难。其病理改变主要是肺通气功能障碍, 具有病情进展迅速与病程长等特点, 若不积极干预, 将会引起严重后果。在急性加重期则

需要住院治疗, 患者不仅劳动能力不足, 还会存在致残的风险性^[3]。慢阻肺在中医理论中属于肺胀的范畴, 其病变先出现在肺部, 随后则会累及到脾肾, 之后还会导致心功能减弱。该疾病为本虚标实。在急性发作期

表 1 两组治疗前后血气指标的比较 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	时间段	PaO ₂	PaCO ₂
治疗组 (n=30)	治疗前	53.01±8.41	52.14±7.46
	治疗后	83.21±8.16*	39.14±7.41*
	<i>t</i>	24.207	10.564
-	<i>P</i>	0.000	0.000
对照组 (n=30)	治疗前	52.86±7.96	51.85±6.24
	治疗后	78.51±8.04	45.21±7.16
	<i>t</i>	19.370	5.973
-	<i>P</i>	0.000	0.000

表 2 两组患者治疗前后肺功能主要指标检测情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (例数)	FEV1/FVC(%)		FEV1(L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=30)	39.47±7.38	62.47±9.47	1.29±0.34	1.71±0.37
治疗组 (n=30)	39.57±6.74	71.63±8.37	1.27±0.47	2.06±0.42
<i>t</i>	0.482	2.474	0.472	2.735
<i>p</i>	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

除了在西医中使用广谱抗生素进行治疗外, 以吸入或者静脉注射糖皮质激素为主要方案。在缓解症状方面能够达成一定疗效, 但是在反复使用下也会导致疾病反复, 免疫力下降。由此我们提出了中医治疗方案。将中药应用于慢性阻塞性肺疾病能够通腑化痰, 提升治疗疗效。本疾病的治疗关键在于三点, 即气虚、瘀血和痰浊^[4]。本研究结果显示, 在治疗组的方案中, 方中以苏子降气平喘, 祛痰止咳, 厚朴下气宽胸除满, 共为君药; 虎杖苦、寒, 归肝、胆经, 有活血定痛、清热利湿、解毒、化痰止咳的作用。有现代药理学提示, 虎杖具有降低肺动脉高压, 改善气道炎症的作用, 同时可提高肺泡表面活性物质, 有助于改善通气等。虎杖可明显降低急性期 COPD 患者的血浆血栓素 B₂, 升高 6-酮-前列腺素 F₁α, 还可抑制血小板聚集。辛温之半夏燥湿化痰, 和胃降逆, 陈皮理气化痰, 使气顺而痰消, 共为臣药; 当归治咳逆上气, 又养血活血, 川芎活血行气, 柴胡疏肝行气, 丹参活血通经, 桂枝

温通经脉, 干地龙解痉平喘, 共为佐药; 生甘草和中, 调和诸药, 为使药。诸药共用, 化痰祛瘀, 降气利肺。使气顺痰清, 活血通经, 肺络顺畅, 喘咳自平^[5]。

在本次调研中, 我们采用了中西医两种治疗措施联合应用对策, 在现代药理学的作用下, 本文使用的中医汤剂方案, 有增强机体免疫, 抗氧化抗病毒的作用, 从而能提升患者的生活质量, 改善食欲。

综上所述, 采用中药利肺方治疗对于慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者的康复治疗效果显著, 可有助于改善肺功能指标, 值得推广。

参考文献

- [1] 林洁. 中药穴位贴敷辅助治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期痰热壅肺证的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(01):67-68.
- [2] 杨平, 阳长明. 建立完善符合中药特点的中药药学研究

技术指导原则体系[J]. 中国现代中药,2020,22(12):1951-1956.

- [3] 张志刚.中药祛痰泻肺方辅助治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者 64 例[J].中国中医药科技,2020,27(04):626-628.
- [4] 徐立彦.自拟中药复方治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者的临床观察[J].光明中医,2019,34(01):78-80.
- [5] 彭先祝,李竹英,王雪慧.通腑化痰中药汤剂联合西药综合治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的临床观察[J].蚌埠医学院学报,2017,42(04):434-436.

收稿日期: 2022 年 7 月 16 日

出刊日期: 2022 年 8 月 24 日

引用本文: 肖明珠, 曾佑祥, 中药利肺方治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的临床研究[J]. 国际中医药研究, 2022, 2(2): 74-77.

DOI: 10.12208/j.ircm.20220035

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS