

千金苇茎汤加减治疗老年慢阻肺患者的效果探讨

吴智荣

湖北省黄石市阳新县龙港镇中心卫生院 湖北 黄石 435209

【摘要】目的: 研究金苇茎汤加减治疗老年慢阻肺患者的效果。方法: 选取我院 2022 年 5 月 -2023 年 3 月收治的老年慢阻肺患者 102 例, 按照互联网系统随机抽取的方式抽取其中 51 例, 以常规西医标准开展治疗, 即常规组, 剩余 51 例则在常规组的基础上实行金苇茎汤加减治疗老年慢阻肺的应用, 即研究组, 并对两组患者开展统计治疗前后肺部功能情况与治疗效果进行比较统计。**结果:** 经过比较分析, 研究组患者经金苇茎汤加减治疗治愈率为 (70.58%) 明显高于常规组患者为 (29.42%), 数据对比在统计学上具有明显差异 ($P < 0.05$)。研究组患者肺部功能情况恢复显著, 且两组基础数据分析在统计学上有显著差异性, 故有对比意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 对老年慢阻肺患者用金苇茎汤加减治疗有显著效果。

【关键词】 金苇茎汤; 加减; 治疗; 老年慢阻肺; 效果

Discussion on the Effect of Qianjin Weigan Decoction on Elderly Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease

Zhirong Wu

Longgang Town Central Health Center, Yangxin County, Hubei Huangshi 435209

Abstract: Objective: To study the effect of modified Jinweigan Decoction on elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease. Methods: A total of 102 elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease admitted to our hospital from May 2022 to March 2023 were selected, and 51 of them were randomly selected according to the Internet system. The treatment was carried out according to the standard of conventional Western medicine, namely, the conventional group. The remaining 51 cases were treated with Jinwei Stem Decoction on the basis of the conventional group, namely, the research group. The pulmonary function and treatment effect of the two groups of patients before and after statistical treatment were compared and statistically analyzed. Results: After comparative analysis, the cure rate of patients in the study group treated with Jinweigan Decoction (70.58%) was significantly higher than that of patients in the conventional group (29.42%), with a statistically significant difference in data comparison ($P < 0.05$). The pulmonary function of patients in the study group recovered significantly, and there was a statistically significant difference between the two groups in basic data analysis, so there was a comparative significance ($P < 0.05$). Conclusion: Jinweigan Decoction has a significant effect on the treatment of elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease.

Keywords: Jin Wei Gan Tang; Addition and subtraction; Treatment; Elderly COPD; Effect

慢性阻塞性肺疾病 (chronic obstructive pulmonary disease, COPD) 是一类具有不可逆、进展快、可防治、可持续发展的肺组织病变。COPD 之所以不使用原来的“气道阻塞”这个术语, 而是使用“气流受限”这个术语来界定 COPD, 是因为在简单的肺气肿中, 虽然气道没有任何器质性的堵塞, 但是肺泡的弹性下降, 导致肺泡压力下降, 从而导致空气流动速度变慢和受阻^[1]。特别是在吸烟者中, 有相当一部分会出现咳嗽、咳痰、呼吸困难等症状。慢性阻塞性肺疾病以肺为主, 但同时也会导致其他脏器损伤^[2]。本次研究主要是为金苇茎汤加减治疗老年慢阻肺患者的效果, 具体报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取本院呼吸科于 2022 年 5 月 -2023 年 3 月收治的老年慢阻肺患者 102 例, 按照互联网系统随机抽取的方式抽取其中 51 例, 以常规西医标准开展治疗, 即常规组, 剩余 51 例则在常规组的基础上实行金苇茎汤加减治疗老年慢阻肺的应用, 即研究组。常规组: 男性患者 28 例、女性患者

23 例, 年龄 54 ~ 79 岁, 平均年龄 (60.32 ± 9.77) 岁; 病史 5 ~ 9 年, 平均病史 (6.88 ± 3.12) 年; 研究组: 男性患者 31 例、女性患者 20 例, 年龄 51 ~ 75 岁, 平均年龄 (58.93 ± 12.34) 岁; 病史 4 ~ 11 年, 平均病史 (7.32 ± 4.39) 年。经对比, 年龄、性别以及并发症发生率等基本数据的统计分析, 没有显著的差异 ($P > 0.05$), 没有统计学上的意义。另外, 患者在充分了解明白研究内容后, 均愿意参加。

1.2 方法

常规组采用西药常规疗法。对患者进行持续的低流量氧气吸入; 在 100 mL 的浓度为 0.9% 的氯化钠溶液中, 125mg 氨茶碱注射液 (国药准字 H20033430), 1 次 / 天, 在其中缓慢地静脉滴注; 盐酸氨溴索注射液 (国药准字 H20113116), 每次 30 mg, 每天 2 次; 400mg 盐酸左氧氟沙星注射液 (国药准字 H19990324, 扬子江药业集团有限公司), 每日 1 次; 头孢唑肟 3.0 g 与 250 mg 浓度为 0.9% 的氯化钠注射液混合^[3]。

研究组除常规西药外, 加用金苇茎汤加减治疗老年慢阻肺患者。选择 30g 金苇茎、20 g 薏米、桃仁 15 g、15 g 冬

瓜仁 15 g 作为一剂, 水煎制成汤, 分三次服食, 1 次 / 天, 一个疗程 15 天, 视患者的病情而定, 可酌情添加药物, 如: 肺热阴伤者, 加麦冬 15 克, 沙参 12 克, 百合 15 克, 玉竹 12 克; 对于痰多、痰多的病人, 可以用生地黄 12 克, 大贝母 15 克, 瓜蒌 12 克, 桑白皮 12 克。热伤血络病者, 加 18 克白茅根、8 克生三七、18 克白芷、12 克丹皮; 热毒较重的患者, 可服用金银花、鱼腥草、连翘、黄芩各 15 克; 从而起到滋阴清热, 泻肺通腑, 凉血化瘀, 排毒解毒的作用。在治疗过程中要针对不同的患者进行相应的加减治疗^[4]。

1.3 观察指标

对两组患者开展统计治疗前后肺部功能情况与治疗效果进行比较统计。①统计记录使用金苇茎汤加减治疗对患者治愈情况, 在对患者进行 4 周的治疗后, 使用临床疗效表对其金苇茎汤加减治疗疗效进行评分(总分为 100 分)、并判定其临床作业: (1) 基本痊愈。患者的临床疗效分数降低到 91-100。(2) 作用显著。患者的临床疗效分数降低

到 46-90。(3) 一般有效。患者的临床疗效分数降低了到 20-46。(4) 无效。患者的临床疗效分数降低到 19。②观察记录患者肺部功能 FEV1、FEV1/FVC 数据。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS221.0 系统软件中进行计算, 以 ($\bar{x} \pm s$) 进行计量统计, 以 (%) 进行计数统计, t 检验与 χ^2 检验, $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者经金苇茎汤加减治疗治愈情况对比

在对两组患者其接受金苇茎汤加减治疗治愈情况中发现, 研究组患者临床疗效改善率为 (70.58%), 而常规组临床疗效改善率为 (29.42%), 研究组患者临床疗效改善情况明显优于一般组, 两组数据对比具有明显差异, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1:

表 1 患者其接受金苇茎汤加减治疗治愈情况对比 [n,(%)]

组别	例数	基本痊愈	作用显著	一般有效	毫无效果	疗效总效率 (%)
研究组	51	15 (29.41%)	21 (41.17%)	7 (13.72%)	8 (15.68%)	70.58% (36)
常规组	51	8 (15.68%)	8 (15.68%)	20 (39.21%)	15 (36.58%)	29.41% (16)
χ^2	-	-	-	-	-	15.692
P	-	-	-	-	-	0.001

2.2 两组患者经金苇茎汤加减治疗肺部功能情况对比

在对两组患者其接受金苇茎汤加减治疗肺部功能恢复情况对比显示, 研究组患者肺部功能情况恢复显著, 且两

组基础数据分析在统计学上有显著差异性, 故有对比意义 ($P < 0.05$) 详见表 2:

表 2 两组患者肺部功能指数变化 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FEV1	FEV1/FVC
研究组	51	67.88 ± 3.21	76.43 ± 8.26
常规组	51	59.43 ± 2.56	60.45 ± 9.32
t	-	14.697	9.163
P	-	0.001	0.001

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 是一种常见的慢性阻塞性肺疾病, 其病因与病因关系复杂, 目前仍不清楚^[5]。目前, COPD 相关的病因主要是由个人的易感性和环境的影响所决定的。 $\alpha 1$ -抗胰蛋白酶缺乏是个人的易感原因, 同时也是常见的环境原因, 如吸烟、职业粉尘等。除此之外, 还会受到药物、感染、社会经济状况等因素的影响。慢性咳嗽: 一般是第一个表现, 最初只是间歇的咳嗽, 早上比较严重, 之后在白天和晚上都会出现, 但是在晚上的时候没有明显的咳嗽, 有些人甚至没有咳痰^[6]。咳痰: 咳嗽后会咳出少量的粘液性痰, 有些患者会在早上的时候咳出更多的, 如果有感染的患者会出现痰液增加的情况, 而且会出现脓性的痰, 如果有感染的患者还会出现咯血的情况。气短: 是 COPD 典型的临床表现, 也是引起患者焦虑和焦虑的首要因素^[7]。气喘、胸痛: 亦为临床表现, 但不具特异性, 常被误诊为支气管哮喘。其它症状: 体重减轻, 营养不良, 还可能伴有心肌梗塞, 心绞痛, 骨质疏松症等^[8]。

最近几年, 随着国家经济的快速发展, 人民群众的物质生活水平在不断地提升, 但与此同时生活方式、饮食习惯也在发生着变化, 加之环境质量的持续恶化, 导致了各

类疾病的发生率在逐年地增加, 而慢性阻塞性肺病就是这样一种情况。慢性阻塞性肺病 (COPD) 是一种常见的呼吸系统疾病, 其主要症状为慢性咳嗽、咳痰、气短或气短、喘息、胸闷等, 病情时轻时重, 难以治愈。由于人体机能的下降以及自身免疫能力的下降, 老年人是该种疾病的高发群体, 由于其肺功能逐渐减弱, 从而对患者的劳动和生活质量造成了很大的影响, 严重者还会导致死亡和致残^[9]。在中医理论上, 它是由痰浊、水饮、瘀血相互作用所致, 在临床上也有表现。金苇茎汤是由纯天然或轻微加工的中草药作为组成, 它以苇茎为主要原料, 加入薏苡仁、冬瓜仁等药材作为辅料, 具有清热解毒、止咳化痰的效果^[10]。

综上所述, 采用金苇茎汤加减治疗老年慢阻肺效果显著, 疗效好且改善患者肺部功能。

参考文献

- [1] 张丽丽, 韩冰. 千金苇茎汤对老年慢阻肺的治疗临床研究 [J]. 世界复合医学, 2021, 7(4):4.
- [2] 彭钰. 倍氯米松及沙丁胺醇联合氨茶碱治疗老年慢阻肺患者的临床效果观察 [J]. 东方药膳, 2021, 000(004):90.
- [3] 刘素娜, 袁彬. 苇茎汤加味治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者的效果及对免疫平衡调节和炎症反应控制

的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(30):3.

[4] 宋新, 王胜, 林青, 等. 千金苇茎汤离子导入辅助治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期痰热郁肺证的临床疗效评价 [J]. 安徽中医药大学学报, 2022, 41(6):5.

[5] 代瑞花. 老年慢阻肺患者应用千金苇茎汤加减治疗的临床效果 [J]. 中国社区医师, 2020, 36(18):2.

[6] 喻敏. 千金苇茎汤加减治疗老年慢性阻塞性肺疾病的疗效及对患者肺功能的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2018, 38(14):3.

[7] 吕金麟. 千金苇茎汤对慢阻肺老年患者的治疗作用研究 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(8):2.

[8] 黄万贯, 万娟. 麻杏石甘汤合千金苇茎汤治疗老年慢阻肺疗效研究 [J]. 内蒙古中医药, 2019, 38(12):2.

[9] 柳智龙. 小陷胸汤合苇茎汤加味治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期疗效观察 [J]. 亚太传统医药, 2018, 14(3):2.

[10] 兰富琦. 千金苇茎汤加减治疗老年慢性阻塞性肺疾病的临床效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(34):2.