

清金化痰汤合温胆汤治疗肺炎的疗效观察

邢葱葱

河北省廊坊市大城县中医医院 河北廊坊 065900

【摘要】目的 观察清金化痰汤合温胆汤治疗肺炎的疗效。方法 研究对象为 68 例肺炎患者，入院后以电脑随机法分为对照组（n=34）、观察组（n=34）两组，分别给予常规西药治疗和清金化痰汤合温胆汤治疗，并对比治疗效果，研究起止时间为 2021 年 1 月-2022 年 10 月。结果 观察组较对照组临床治疗成效显著；临床症状改善时间及住院时间缩短；炎性因子指标均有所降低；肺功能指标得到了明显的改善，上述指标对比均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论 予以肺炎患者清金化痰汤合温胆汤治疗，其临床效果显著，不仅缩短了患者症状改善及住院的时间，还降低了炎性因子指标，使患者的肺功能得到改善。

【关键词】清金化痰汤；温胆汤；肺炎；临床治疗效果

Observation of the curative effect of the decoction in treating pneumonia

Xingcong scallion

Dacheng County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Langfang City, Hebei Province, Hebei Langfang 065900

[Abstract]Objective To observe the effect of the decoction in treating pneumonia. Methods The study subjects were 68 patients with pneumonia, who were divided into control group (n=34) and n=34) observation group by computer randomization. Routine western medicine treatment and Qingjinhua phlegm decoction were given respectively, and the treatment effect was compared. The starting period of the study was from January 2021 to October 2022. Results Compared with the control group, the clinical treatment effect was significant; the clinical symptoms and hospital stay were shortened; the inflammatory factor index decreased; the pulmonary function index was significantly improved, and the above indexes were statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The clinical effect of patients with pneumonia was remarkable, which not only shortened the improvement of symptoms and hospitalization, but also reduced the inflammatory factors and improved the lung function of patients.

[Key words]Qingjin and phlegm soup; warm bile soup; pneumonia; clinical treatment effect

肺炎是临床上常见的呼吸道类疾病，主要是由细菌、病毒等引起的肺部感染，患病后患者会表现出发热、咳嗽、呼吸困难等临床症状，由于早期症状常与普通感冒相似，容易造成患者的忽视，出现病情出现延误治疗的情况发生^[1]。待病情严重以后，会导致患者出现呼吸衰竭、心力衰竭或者是感染性休克，对患者的生命安全存在一定的威胁。所以在出现肺炎临床症状时，需要及时采取治疗措施，消除体内的炎症，对病情进行有效地控制。目前临床上以西医和中医两种治疗方法最为常见，但是西医治疗的用药副作用较大，对患者的肝肾等有一定的损伤，所以中药以药性温和、安全等优势被应用到临床治疗中，其治疗效果较好^[2]。故本文旨在分析清金化痰汤合温胆汤治疗肺炎的疗效。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为 68 例肺炎患者，入院后以电脑随机法分为对照组（n=34）、观察组（n=34）两组，研究起止时间为 2021 年 1 月-2022 年 10 月。其中

对照组男 15 例，女 19 例；年龄 21-88 岁，均值（ 54.71 ± 4.31 ）岁；观察组男 17 例，女 17 例；年龄 19-90 岁，均值（ 55.12 ± 4.73 ）岁。一般资料对比无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：（1）临床诊断符合肺炎标准；（2）无精神疾病；（3）临床资料齐全；（4）患者及家属签署研究同意书。

排除标准：（1）不能正常沟通者；（2）合并其他疾病者；（3）不能积极配合治疗者；（4）严重免疫性及代谢性疾病。

1.2 方法

两组患者入院以后，对患者的病情进行初步评估，予以相关的项目检查，以便对肺部的情况有具体的了解，为患者安排合理的治疗方案，对于病情严重，呼吸困难的患者予以吸氧护理，保证患者在治疗期间，呼吸能够顺畅。

1.2.1 对照组

予以对照组西药治疗，针对患者的病情予以患者抗生素和化痰类药

物进行治疗，抗生素药物可选择注射用头孢哌酮钠他唑巴坦钠（生产厂家：山西普德药业股份有限公司；批准文号：国药准字 H20123099；规格：2.0g）静脉滴注。先用氯化钠注射液或灭菌注射用水适量（5~10ml）溶解，然后再加 5%葡萄糖注射液或氯化钠注射液 150~250ml 稀释供静脉滴注，每次滴注时间不得少于 30 分钟。连续用药治疗一周。

1.2.2 观察组

予以观察组清金化痰汤合温胆汤治疗。清金化痰汤方剂组成：黄芩、栀子各 12g，桔梗、麦冬（去心）、贝母、橘红、茯苓各 9g，桑白皮、知母、瓜蒌仁（炒）各 15g，甘草 6g，加水煎煮后得药汁 400ml，分早晚两次餐后温服。温胆汤方剂组成：半夏 6g、竹茹 6g、枳实 6g、陈皮 9g、甘草 3g、茯苓 5g，加生姜 5 片和大枣 1 枚，加水煎煮后温服。连续用药治疗一周。

1.3 观察指标

1.3.1 临床治疗效果；

1.3.2 临床症状缓解及住院时间；

1.3.3 炎症因子指标水平；

1.3.4 肺功能指标。

1.4 统计学分析

SPSS 25.0 版本软件处理数据，变量资料以“t”计算，定性数据用 χ^2 核实，分别以 $(\bar{x} \pm s)$ 与 $(\%)$ 表示， $P < 0.05$ 为统计学意义。

2 结果

2.1 对比临床治疗效果

观察组与对照组相比，其临床治疗效果显著，对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详见表 1。

表 1 对比临床治疗效果 [n (%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率
观察组	34	18	9	7	2	32 (94.12)
对照组	34	11	8	7	8	26 (76.47)
χ^2	-	-	-	-	-	4.221
P	-	-	-	-	-	0.040

2.2 对比临床症状缓解及住院时间

观察组与对照组相比，临床症状缓解及住院时间缩短，对比有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详见表 2。

表 2 对比临床症状缓解及住院时间 $(\bar{x} \pm s, d)$

组别	例数	体温恢复时间	呼吸正常时间	咳嗽消失时间	机械通气时间	住院时间
观察组	34	4.19 ± 0.84	3.13 ± 0.86	6.81 ± 1.06	2.13 ± 0.55	15.58 ± 2.96
对照组	34	6.67 ± 1.55	5.89 ± 1.22	10.68 ± 1.56	4.73 ± 1.12	20.03 ± 3.61
t	-	8.202	10.782	11.965	12.150	5.558
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 对比炎症因子指标水平 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	时间	PCT (ng/mL)	CRP (mg/L)	WBC ($\times 10^9/L$)	NEUT (%)
观察组	34	治疗前	10.29 ± 1.76	38.24 ± 4.45	15.33 ± 1.76	85.35 ± 4.36
对照组		治疗前	10.26 ± 1.75	38.52 ± 4.42	15.24 ± 1.79	85.26 ± 4.53
t	-	-	0.070	0.260	0.209	0.083
P	-	-	0.944	0.795	0.835	0.934
观察组	34	治疗后	6.51 ± 1.20	18.42 ± 3.65	6.81 ± 1.22	62.52 ± 3.34
对照组		治疗后	8.89 ± 1.88	27.25 ± 4.89	8.89 ± 1.87	68.71 ± 4.46
t	-	-	6.222	8.438	5.432	6.478
P	-	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 对比炎症因子指标水平

（ $P < 0.05$ ）。详见表 3。

观察组与对照组相比，炎症因子指标水平降低，对比有统计学意义

2.4 对比肺功能指标

观察组与对照组相比,肺功能指标降低,对比有统计学意义($P<0.05$)。详见表 4。

表 4 对比肺功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	FEV1 (L)	FVC (L)	FEV1/FVC (%)
观察组	34	治疗前	0.97 ± 0.45	2.24 ± 0.23	50.35 ± 8.34
		治疗后	1.24 ± 0.44	1.75 ± 0.67	55.19 ± 7.42
对照组	34	治疗前	0.99 ± 0.43 [*]	2.23 ± 0.24 [*]	50.36 ± 8.31 [*]
		治疗后	1.68 ± 0.81	2.59 ± 0.80	59.83 ± 7.26
t	-	-	2.783	4.694	2.606
P	-	-	0.007	0.000	0.011

注: *代表两组患者治疗前肺功能指标的对比 ($P>0.05$)。

3 讨论

肺炎作为临床常见疾病之一,以小龄儿童和老年人为主的发病群体,而且发病具有一定的季节性,以秋冬季最为严重。临床上根据感染病原体的不同将肺炎分为细菌性肺炎和病毒性肺炎,通过血常规的检查,予以正确的治疗方法,帮助患者缓解病情,达到临床治疗的目的。但是临床上常采用的西医治疗,长期的用药对患者的肝肾功能有一定的损伤,部分患者还会有严重的过敏反应,其临床治疗效果不理想^[3]。所以在治疗的过程中将中医的治疗方法应用到临床中,并对其治疗效果进行具体地分析和观察。

肺炎在中医中属于“中医肺咳、肺热和咳嗽”范畴,中医中称为风温肺热病,用西医的解释是因为致病菌通过空气的吸入、血液的传播等方式入侵患者的呼吸道,细菌或者是病毒等病原菌,引起的充血、水肿等情况,致使患者出现咳嗽、咳痰、发热等临床症状^[4]。而从中医学角度解释则是长期处于寒湿、燥热等环境中,容易使寒湿、燥热之气入侵人体,导致肺气失宣,长期劳累、虚弱导致机体正气虚弱、肺气宣发、肃降功能失常,从而诱发了肺炎。常规的西药治疗虽然药效发挥得快,但是对患者具有选择性,部分患者对西药成分有过敏反应,在治疗的过程中则不允许使用此类药物进行治疗,需要由其他药物进行代替才能进行治疗,因而导致了用药的局限性。但是中药治疗,其用药的安全性更高,虽然药效缓慢,但是用药以后,其药用成分可直达病灶,对其炎症进行深入的治疗,而且药效的发挥时间较长,可持续对患者进行治疗^[5-6]。中药治疗通过合理的配伍,使组方内的药效成分相辅相成,共同发挥药效,其临床治疗效果更加地显著^[7]。其中的清金化痰汤主治热痰壅肺,咳嗽黄稠,舌苔黄腻,脉象濡数,以咳嗽有痰为本方主症^[8-9]。方剂中的黄芩、

栀子有清热燥湿、泻火解毒之功效,而桔梗和瓜蒌、麦冬仁(炒)、贝母则可以清热祛痰、润肺止咳,橘红、甘草可行气化痰、补脾益气,而茯苓能健脾、宁心、利水渗湿,桑白皮泻肺平喘、利水消肿,知母止渴除烦、通便润燥,诸药合用可共奏清热化痰、止咳平喘的功效。而温胆汤方剂中的半夏有镇咳祛痰、降逆止呕的功效,竹茹可清肺化痰、清热、清心,枳实和陈皮具有破气消积、燥湿化痰的功效,甘草和大枣能补脾益气、祛痰止咳,茯苓则可健脾、宁心、利水渗湿,加生姜促进食欲、温中止痛、杀菌解毒。诸药合用发挥和胃利胆、理气化痰、清热除烦之功效。将两种中药汤剂联合在一起治疗肺炎,不仅临床效果显著,其用药安全性更好。

综上所述,清金化痰汤合温胆汤治疗肺炎,其临床治疗效果较好,可缩短患者临床症状的消失及住院的时间,另外对患者的炎症因子指标和肺功能指标均有所改善。

参考文献:

[1]胡振兴.清金化痰汤合温胆汤治疗肺炎的疗效观察[J].黑龙江医药,2022,35(6):1313-1315.

[2]姚舜禹,于子木,毛信心,等.清金化痰汤治疗重症肺炎临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(21):107-109.

[3]王丽霞,李倩.清金化痰汤联合抗生素治疗支气管肺炎的临床效果[J].内蒙古中医药,2022,41(3):69-70.

[4]王建新.清金化痰汤联合抗生素治疗重症肺炎效果观察[J].实用中西医结合临床,2022,22(2):49-51.

[5]黄嘉瑜.加味温胆汤治疗小儿痰热型支气管炎、肺炎的103例的临床体会[J].智慧健康,2021,7(4):128-130.

[6]刘颜岗,王倩,索文莉,等.银翘温胆汤联合头孢曲松钠、万古霉素治疗急性重症肺炎的临床疗效及对炎症因子和血气分析指标的影响[J].世界中西医结合杂志,2020,15(12):2285-2288.

[7]董承舒.清金化痰汤辅助抗感染机械通气治疗重症肺炎疗效观察[J].辽宁中医药大学学报,2022,24(4):41-48.

[8]陈韵,张星星,高志凌,等.清金化痰汤加味辅助抗生素治疗老年重症肺炎疗效及对患者炎症反应递质的影响[J].陕西中医,2022,12(5):43-48.

[9]王静.老年社区获得性肺炎行清金化痰汤治疗的临床疗效及炎症反应减轻情况分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023,21(2):31-35.