

中西医结合治疗老年呼吸系统疾病的价值研究

冯建国 王玉琴

(临淄区金山中心卫生院 山东淄博 255440)

摘要:目的:探析对老年呼吸系统疾病患者施以中西医结合治疗的疗效。方法调取2016年8月~2018年6月我科室144例老年呼吸系统疾病患者资料,以贯序法分成参照组与试验组,分别施以西医与中西医结合治疗;评估2组治疗疗效及各项症状消失时长。结果试验组治疗疗效较优(95.83%vs81.94%)($p < 0.05$);试验组X线肺部阴影、痞闷、喘息、咳嗽、发热各项症状消失时间均较短($p < 0.05$)。结论对老年呼吸系统疾病患者施以中西医结合治疗,能够显著改善临床症状,降低炎症指标,加快机体恢复速度,因此可以大力实践与推行。

关键词:中西医结合;老年;呼吸系统疾病;临床价值

在老年人群中,老年呼吸系统疾病较为多发,其多是由病毒或细菌感染所形成的,患者会出现发热、喘息、痞闷、肺部阴影等症状,此疾病对老年人生命安全造成严重威胁。据相关学者研究表明,若对患者施以中西医结合治疗,能够显著改善各项症状,有效提升治疗疗效^[1]。基于此,为进一步探析对老年呼吸系统疾病患者施以中西医结合治疗的疗效,调取2016年8月~2018年6月我科室144例老年呼吸系统疾病患者资料,现报道如下。

1. 研究对象与方法

1.1 研究对象

调取2016年8月~2018年6月我科室144例老年呼吸系统疾病患者资料,以贯序法分成参照组男37例,女35例;年龄62~73岁,平均年龄(64.24±1.37)岁;支气管扩张并发感染、肺癌并发感染、肺炎、慢性支气管炎继发肺炎、慢性支气管炎急性发作患者各4例、6例、15例、28例、19例。试验组男36例,女36例;年龄63~72岁,平均年龄(65.07±1.68)岁;支气管扩张并发感染、肺癌并发感染、肺炎、慢性支气管炎继发肺炎、慢性支气管炎急性发作患者各3例、7例、16例、26例、20例。比较2组临床个人资料,差异不明显($P > 0.05$)。

纳入标准:①积极配合治疗及遵医嘱的患者;②所有患者均已签订知情同意书;③研究对象病历资料完整;④精神状态正常患者。

排除标准:①有免疫性、血液、器质性等疾病患者;②精神疾病,意识无法自主患者;③药物禁忌或过敏体质的患者;④依从性较差患者。

1.2 研究方法

1.2.1 参照组

予以参照组西医治疗,口服甘氨合剂10mL,3次/d,静脉滴注氨茶碱0.25g,1次/d,菌必治2g,2次/d。

1.2.2 试验组

在前组上予以中医对症治疗,阴虚证以予当归、桃仁、枇杷叶、百部、杏仁、陈皮、百合、玉竹、桑叶、麦冬各10g,芦根与沙参各15g;气虚证则以桃仁、枳壳、法半夏、桔梗、瓜蒌、当归、陈皮、白术各10g,党参与黄芪各15g、20g,偏热患者外用地龙、浙贝母、黄芩各10g,偏寒患者外用胆南星、细辛、干姜各6g、3g、5g。

1.3 疗效标准

评估2组治疗疗效及各项症状消失时长^[2]。其中治疗疗效评估标准:(1)无效,患者体征与症状均无缓解,X线胸片检查、白细胞数等未发生改变;(2)有效,患者体征与症状有所缓解,X线肺部阴影部分被吸收,中性粒细胞与白细胞数处于正常值;(3)显效,患者体征与症状均消失,未见X线肺部阴影,中性粒细胞与白细胞数处于正常值。

1.4 统计学分析

采取SPSS19.0软件加以评估,以($\bar{x} \pm s$)代表计量资料,检验采取 t ;以(%)表示计数资料,检验采取 χ^2 。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 2组治疗疗效状况对比

由表1,可知:2组相较而言,试验组治疗疗效较优(95.83%vs81.94%)($p < 0.05$)。

表1 2组治疗疗效状况对比(n%)

项目	无效	有效	显效	有效率
试验组 (n=72)	3 (4.17)	31 (43.06)	38 (52.78)	69 (95.83)
参照组 (n=72)	13 (18.06)	28 (38.89)	31 (43.06)	59 (81.94)

2.2 2组各项症状消失时长对比
表2 2组各项症状消失时长对比($\bar{x} \pm s, h$)

项目	X线肺部阴影	痞闷	喘息	咳嗽	发热
试验组 (n=72)	45.9 ± 11.2	36.8 ± 8.6	18.3 ± 4.5	21.2 ± 6.1	2.3 ± 0.7
参照组 (n=72)	58.7 ± 13.6	42.4 ± 10.9	29.5 ± 6.7	38.6 ± 9.2	4.5 ± 1.3

由表2,可知:2组相较而言,试验组X线肺部阴影、痞闷、喘息、咳嗽、发热各项症状消失时间均较短($p < 0.05$)。

3. 讨论

近年来,我国步入老龄化社会,对于老年呼吸系统疾病的临床研究具有较高的现实价值。在常规治疗中,多采用抗生素加以治疗,但是患者极易产生耐药性,这无疑降低了治疗疗效。随着医学理念与研究成果日益推进,中西医结合治疗被大力应用至老年呼吸系统疾病中,其可以有效减少了治疗周期,且几乎无副作用,临床治疗疗效被显著提升^[3]。

通常情况下,若老年人患有呼吸系统疾病,其都会出现发热、痞闷、咳嗽、肺部阴影等症状,在西医治疗用药中,氨茶碱与菌必治均能够对患者咳嗽、发热等起到明显改善之功效。而中医对症用药中,桔梗、黄芪、枇杷叶、百部、党参等诸药联用,以上诸多药物配伍后随证加减煎服,能够共同给起到止咳祛痰、健脾益肾、补气生津之疗效。再辅以西医能够加速治疗进程,有效改善患者病症。

在本文中,试验组治疗疗效较优(95.83%vs81.94%)($p < 0.05$),试验组X线肺部阴影、痞闷、喘息、咳嗽、发热各项症状消失时间均较短($p < 0.05$),这说明,对老年呼吸系统疾病患者施以中西医结合治疗,能够显著改善临床症状,降低炎症指标,加快机体恢复速度,临床效果较为显著,这与之前相关学者研究成果一致,进一步证实了对老年呼吸系统疾病患者施以中西医结合治疗的当代临床价值^[4]。

综上所述,对老年呼吸系统疾病患者施以中西医结合治疗,能够显著改善临床症状,降低炎症指标,加快机体恢复速度,因此可以大力实践与推行。

参考文献:

- [1]谷鑫.中西医结合治疗老年呼吸系统疾病的临床疗效研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(15):150.
- [2]秦岚.中西医结合治疗老年呼吸系统疾病的价值研究[J].基层医学论坛,2018,22(22):3153-3155.
- [3]李梅.中西医结合治疗老年呼吸系统疾病的临床疗效研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2014,2(12):185-186.
- [4]曹伟.中西医结合治疗老年呼吸系统疾病的临床疗效研究[J].中国社区医师,2016,32(21):108+110.