

# 中西医结合疗法在结核病治疗中的临床疗效分析

朱新江

(通化市结核病防治所内科 吉林通化 134001)

**摘要:**目的: 探析中西医结合疗法在结核病治疗中的临床疗效。方法: 选择2020年3月至2021年5月期间于我院接受治疗的92例结核病患者作为此次研究的观察对象, 根据患者入院单号尾数的奇偶数分为参照组 (n=46) 和研究组 (n=46) 两个组别。两组患者分别采用不同的治疗方式实施治疗, 将两组患者的治疗效果以及不良反应发生率进行组间对比, 并且对比两组患者实施治疗干预后的临床表现症状改善时间以及临床治疗时长。结果: 将两组患者的临床治疗效果进行组间比较, 研究组患者的治疗有效率要优于参照组, 两组之间的差异为 ( $P<0.05$ ); 经过组间比较, 研究组患者的相关临床症状改善时间以及治疗时长均要短于参照组, 两组之间的差异为 ( $P<0.05$ ); 研究组患者的不良反应发生率要低于参照组, 两组之间的差异为 ( $P<0.05$ )。结论: 针对结核病患者采用中西医结合疗法实施治疗干预的效果更佳, 能够有效提升治疗效果, 改善患者的相关表现症状, 促进提升患者的预后, 具有较高的临床应用价值。

**关键词:** 中西医结合疗法; 结核病; 临床疗效

结核病是由结核分枝杆菌感染引起的慢性传染病, 结核菌可能侵入人体中的各种器官, 但主要侵犯肺脏, 称为肺结核病, 结核病80%都发生在患者的肺部, 发生在其他部位主要有颈淋巴、脑膜、腹膜、肠、皮肤、骨骼等部位也可能会继发出感染<sup>[1]</sup>。结核病患者通常会出现低热、乏力等全身症状以及咳嗽、咯血等呼吸系统的相关表现症状, 对患者的日常生活质量造成严重的影响<sup>[2]</sup>。临床中针对结核病患者治疗主要对患者的相关表现症状进行消除以及对患者身体中的结核分支杆菌进行消除为主要治疗目的, 针对结核病患者治疗采用单一的药物治疗不能起到迅速缓解患者相关表现症状的状况, 并且患者长时间的服用药物容易对患者的肝肾功能造成一定的损伤。并且长时间的使用西医药物治疗, 容易提升患者对药物的耐受程度, 而采用中医药对结核病患者实施治疗, 能够有效的对患者的相关症状起到改善作用, 降低患者的不良反应症状, 促进增加患者的免疫系统能力, 但是中医药治疗的效果相比西医治疗的效果见效较慢<sup>[3]</sup>。本文将针对中西医结合疗法在结核病治疗中的临床疗效进行探析, 详见下文。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2020年3月至2021年5月期间于我院接受治疗的92例结核病患者作为此次研究的观察对象, 根据患者入院单号尾数的奇偶数分为参照组 (n=46) 和研究组 (n=46) 两个组别。参照组: 男、女性患者的例数分别为24例、22例, 患者的年龄范围区间在23岁至78岁之间, 患者的平均年龄为 ( $49.58 \pm 4.65$ ) 岁; 研究组: 男、女性患者的例数分别为25例、21例, 患者的年龄范围区间在24岁至77岁之间, 患者的平均年龄为 ( $49.57 \pm 4.61$ ) 岁; 将两组的基本资料进行组间对比, 其差异不大 ( $P>0.05$ ), 可以进行组间对比。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 参照组

参照组单纯使用西医治疗方式对患者实施治疗, 给予患者异烟肼 (国药准字 H21022350; 沈阳红旗制药有限公司), 采用口服方式, 单次服用剂量为0.3g, 每服用次数为1次。给予患者利福平 (国药准字 H23022495; 黑龙江省地纳制药有限公司), 次用口服方式, 可以根据患者的实际体质量对药物的服用剂量进行适当的调整, 体质量 $<60\text{kg}$ 的患者单次服用剂量为每次0.45g, 空腹状态下进行服用, 每天服用1次; 体质量 $>60\text{kg}$ 的患者单次服用剂量为每次0.6g, 空腹状态下进行服用, 每天服用1次。给予患者吡嗪酰胺 (国药准字 H51020876; 成都锦华药业有限责任公司), 采用口服方式, 单次服

用剂量为1.5g, 每服用次数为1次。给予患者乙胺丁醇 (国药准字 H33021602; 杭州民生药业有限公司), 可以根据患者的实际体质量对药物的服用剂量进行适当的调整, 体质量 $<67\text{kg}$ 的患者单次服用剂量为每次0.75g, 每天服用1次; 体质量 $>67\text{kg}$ 的患者单次服用剂量为每次1.0g, 每天服用1次。

#### 1.2.2 研究组

研究组患者则在参照组患者的治疗基础上结合应用中医疗法, 应用中医辨证施治的方式针对不同类型的患者给予针对性的治疗措施, 内容如下: 对于肺阴虚证型患者给予养阴清肺颗粒 (国药准字 Z14021806; 山西黄河中药有限公司), 单次服用剂量为15g, 每天服用2次; 对于阴虚火旺证型患者给予左归丸 (国药准字 Z11020735; 北京同仁堂股份有限公司同仁堂制药厂), 单次服用剂量为9g, 每天服用2次; 对于气阴两虚证型患者给予西洋参颗粒 (国药准字 Z20043824; 陕西汉王药业有限公司), 单次服用剂量为8g, 每天服用3次; 均配合温水服用。针对于实施治疗干预后出现肺肾阴虚证状的患者可以给予百合固金汤加减治疗, 其组成药物为: 生地黄 (9克)、麦冬 (1.5克)、百合 (1.5克)、当归 (9克)、白芍 (3克)、甘草 (3克)、桔梗 (2.4克)、贝母 (1.5克)、熟地黄 (9克) 等多种中药药物; 以水煎服, 每天服用2次。针对于治疗后出现肾气虚证患者, 给予金匮肾气丸 (国药准字 Z11020054; 北京同仁堂科技发展股份有限公司制药厂) 单次服用剂量为6g, 每天服用2次。

#### 1.3 观察指标

(1) 对比两组患者的临床疗效; 将治疗效果分为治愈、显效、有效、无效四个等级; 患者经过治疗后, 其发生病变的组织部位的阴影全部消失, 且患者的肝功能情况良好, 患者的相关临床表现症状全部消失, 即为治愈; 患者经过治疗后, 其发生病变的组织部位的阴影基本消失, 且患者的肝功能情况良好, 患者的相关临床表现症状基本消失, 即为显效; 患者经过治疗后, 其发生病变的组织部位的阴影部分消失, 患者的肝功能情况一般, 患者的相关临床表现症状部分消除, 即为有效; 当患者实施治疗措施后, 病变组织的阴影未消失, 且患者的肝功能情况没有变化, 患者的相关表现症状也没有得到改善, 甚至加重, 即为无效。

(2) 对比两组患者的相关临床表现症状的改善时间以及治疗时长; 将两组患者实施治疗措施后的临床症状改善时间以及治疗时长进行详细的记录, 并且进行组间对比。

(3) 对比两组实施治疗后的不良反应发生率; 将两组患者的不良反应发生情况进行详细的记录, 并且进行组间对比; 不良反应主

要包括胃肠道反应、肝功能损伤、白细胞降低以及皮疹等情况。

1.4 统计学方法

研究所得数据均录入至 Excel 2020 中予以校对, 采用 SPSS23.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$  表示计量资料, 百分比 (%) 表示计数资料。计量资料用 t 检验, 而计数资料用卡方 ( $\chi^2$ ) 检验。P 评定检验结果,

2.2 对比两组患者的相关临床表现症状的改善时间以及治疗时长

经过组间对比, 研究组患者的相关临床症状改善时间以及治疗时长均要短于参照组, 两组之间的差异为 ( $P < 0.05$ ), 详细如表 2。

$P < 0.05$  提示有统计学差异。

2. 结果

2.1 对比两组患者的临床疗效

将两组患者的临床治疗效果进行组间比较, 研究组患者的治疗有效率要优于参照组, 两组之间的差异为 ( $P < 0.05$ ), 详细如表 1。

2.3 对比两组实施治疗后的不良反应发生率

经过组间比较, 研究组患者的不良反应发生率要低于参照组, 两组之间的差异为 ( $P < 0.05$ ), 详细如表 3。

表 1 对比两组患者的临床疗效[n (%) ]

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效率
参照组 (n=46)	18 (39.13)	13 (28.26)	10 (21.74)	5 (10.87)	41 (89.13)
研究组 (n=46)	32 (69.57)	10 (21.74)	4 (8.70)	0 (0.00)	46 (100.00)
$\chi^2$	--	--	--	--	4.301
P	--	--	--	--	0.0038

表 2 对比两组患者的相关临床表现症状的改善时间以及治疗时长 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	临床症状改善时间 (d)	治疗时长 (d)
参照组 (n=46)	37.26 ± 4.46	40.58 ± 5.49
研究组 (n=46)	21.35 ± 4.68	25.13 ± 4.12
t	16.691	15.266
P	0.000	0.000

表 3 对比两组实施治疗后的不良反应发生率[n (%) ]

组别	胃肠道反应	肝功能损伤	白细胞降低	皮疹	总发生率
参照组 (n=46)	2 (4.35)	1 (2.17)	1 (2.17)	1 (2.17)	5 (10.87)
研究组 (n=46)	1 (2.17)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.17)
$\chi^2$	--	--	--	--	13.499
P	--	--	--	--	0.000

3. 讨论

结核病属于临床中较为易见的呼吸道传染疾病, 主要是因为患者的肺部遭到结核杆菌的入侵, 致使患者的肺部组织发生病理性变化而引起的, 结核病的主要临床表现症状为咳嗽、咳痰、低热以及咯血等相关表现症状; 对患者的身体健康安全造成严重的影响。临床中应用西医治疗的方式给予结核病患者相应的治疗措施, 虽然有着较为明显的治疗效果, 但是容易对结核病患者产生一定程度的药物负性作用, 并且会造成患者的耐药性提高。由于结核患者的病程较长, 需要进行长时间的药物治疗干预, 会促进提升患者的不良反应; 采用中西医结合治疗的方式相比西医治疗更具优势, 通过将中医治疗作为辅助性的治疗方式, 促进提升患者的临床疗效, 并且能够最大限度的降低西药治疗对患者产生的药物副作用, 促进保障患者的身体健康<sup>[4-5]</sup>。

此次研究中, 对研究组的患者采用中西医相互结合治疗的方式对患者实施治疗。从研究结果中可以看出, 研究组患者的治疗有效率要优于参照组, 两组之间的差异为 ( $P < 0.05$ ), 提示通过应用中医药治疗方式联合西药治疗方式对结核病患者实施治疗干预, 能够有效的对患者起到干预治疗的作用, 西药治疗虽然见效较快, 但是患者长时间的应用西药进行干预, 会提升患者对药物的耐受程度, 降低患者的治疗效果, 而中药治疗虽然相比以西药的见效速度更慢, 但是中药药物不会对患者的机体造成损伤, 能够让患者进行长时间的服用。将中药治疗方式和西药治疗方式相互结合应用, 两者之间相互取长补短, 将自身的优点发挥至最大, 并且相互弥补对方的缺点, 促进提升对结核患者的治疗效果。研究组患者的相关临床症状改善时间以及治疗时长均要短于参照组, 两组之间的差异为

( $P < 0.05$ ), 提示通过应用中西医结合疗法对结核病患者实施治疗干预, 比单纯的使用一种方式进行治疗的效果更佳。将中西医疗法相互进行结合应用, 两者之间相互补足对方的缺点, 将治疗的效果最大程度的发挥。对患者单纯的使用西药进行治疗, 容易导致提升患者的不良药物反应发生的风险, 致使患者出现肝功能损伤的不良情况; 而单独使用中医方式进行治疗, 虽然对患者造成的伤害性较低, 但是中药治疗的见效较慢。通过将中西医疗法结合进行治疗, 能够有效的促进缩短患者的症状改善时间以及住院时长。研究组患者的不良反应发生率要低于参照组, 两组之间的差异为 ( $P < 0.05$ ), 提示通过中西医结合疗法对结核病患者实施治疗干预, 能够有效的降低因为药物对患者造成的不良药物反应, 保障患者的治疗效果。

综上所述, 针对结核病患者采用中西医结合疗法实施治疗干预的效果较佳, 能够有效改善患者的相关表现症状, 降低患者的用药不良反应, 促进提升患者的预后, 具有较高的临床应用价值。

参考文献

[1]李池川, 刘媛, 孙辉, 等. 中医药辨证治疗在肺结核患者中的应用效果[J]. 中华养生保健, 2021, 39 (11): 24-26.  
 [2]刘巧林. 中西医结合临床护理路径在肺结核中的干预效果分析[J]. 光明中医, 2021, 36 (18): 3169-3171.  
 [3]刘晋萍. 中西医结合治疗肺结核疗效观察[J]. 山西中医, 2020, 36 (5): 27, 34.  
 [4]房岳亭, 杨红莉. 中西医结合治疗肺结核的疗效观察[J]. 人人健康, 2020, No.512 (03): 118-118.  
 [5]常英超, 靳志强. 中西医结合治疗肺结核病临床疗效[J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30 (13): 35-37.