

麻杏石甘汤合金苇茎汤治疗慢阻肺痰热蕴肺证

祝文勃

(德安县中医院内科 江西九江 330400)

摘要:目的:探究麻杏石甘汤合金苇茎汤对慢性阻塞性肺疾病(COPD)痰热蕴肺证的治疗效果。方法:随机选取2021年1月-2022年1月本院收治的COPD痰热蕴肺证患者60例,按照数字表法随机分成2组,对照组(n=30)采用常规治疗,研究组(n=30)在常规治疗的基础上给予麻杏石甘汤合金苇茎汤口服,比较两组治疗效果。结果:研究组的治疗效果高于对照组(P<0.05);两组的不良反应发生率比较,差异无统计学意义(P>0.05)。结论:在COPD痰热蕴肺证患者中,麻杏石甘汤合金苇茎汤的应用显著改善了肺功能和氧合,减轻炎症反应,发挥了良好的治疗效果,并且安全性高,值得推广。

关键词:麻杏石甘汤;千金苇茎汤;慢性阻塞性肺疾病

慢性阻塞性肺疾病(COPD)的发病率和死亡率均处于较高水平。作为一种常见的、可预防和可治疗的疾病,COPD的特征是持续的呼吸道症状和气流受限,这是由于气道和/或肺泡异常引起的,通常是由暴露于有害颗粒或气体引起的,主要临床表现为呼吸困难、咳嗽和/或咳痰。在治疗方面,COPD至今尚无具体的根治药物和方法。常规的药物包括支气管扩张剂、抗生素、糖皮质激素等。许多处方均可用于慢性阻塞性肺疾病的治疗。麻杏石甘汤、千金苇茎汤是治疗COPD的主要处方之一。大量的实验研究证实了麻杏石甘汤、千金苇茎汤治疗COPD的良好效果。此外,既往有研究将其应用于重症肺炎患者,发现麻杏石甘汤合金苇茎汤这两种中药方剂的合用能够清热化痰、止咳平喘,对于重症肺炎具备良好的治疗效果^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取2021年1月-2022年1月本院收治的COPD痰热蕴肺证患者60例,符合按照数字表法随机分成研究组(n=30)和对照组(n=30),其中研究组平均年龄(62.74±3.43)岁;男性17例,女性13例;COPD分级:I级13例,II级15例,III级2例。对照组平均年龄(63.16±3.52)岁;男性18例,女性12例;COPD分级:I级12例,II级17例,III级1例。两组年龄、性别、COPD分级等基线资料特征比较,差异无统计学意义(P>0.05)。纳入标准:(1)符合临床中对于COPD的诊断标准^[2];(2)中医对于COPD痰热蕴肺证诊断标准^[3];(3)患者知情同意。排除标准:(1)对研究使用的药物过敏;(2)合并恶性肿瘤;(3)合并重症肺炎、肺结核等其他肺部疾病。

1.2 方法

对照组患者给予常规治疗,包括抗感染、糖皮质激素、稀化痰液等药物以及持续低流量吸氧、营养支持等。在常规治疗基础上,研究组给予麻杏石甘汤合金苇茎汤,包括石膏30g,炙麻黄10g,苦杏仁8g,黄芩15g,浙贝母9g,鱼腥草30g,苇茎20g,瓜蒌15g,法半夏10g,甘草6g,冬瓜仁30g,薏苡仁30g,桃仁10g。兼有咽痒者,加牛蒡子10g;痰多气急者,加葶苈子10g、枇杷叶10g;咯血痰者,加大蓟10g、小蓟10g和白茅10g;瘀血重者,加川芎10g;寐差者,加酸枣仁30g;胃纳差者加炒谷芽20g、麦芽20g、炒鸡内金20g。每日1剂,分2次服用,每次用开水200毫升冲服。所有患者均持续治疗1周。

1.3 统计学分析

采用SPSS23.0统计学软件分析数据。确认符合正态分布,表示为($\bar{X} \pm S$),两组间和组内治疗前后比较的显著性差异采用t检验评估;治疗效果、不良反应发生率等分类变量表示为率(n, %),两组间比较的显著性差异采用卡方检验或秩和检验进行评估,P<0.05表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果的比较

研究组的治疗效果高于对照组(P<0.05)。见表1。

表1 两组治疗效果的比较[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效
研究组	30	23 (76.67%)	6 (20.00%)	1 (3.33%)
对照组	30	11 (36.67%)	14 (46.67%)	5 (16.67%)
Z			3.138	
P			0.001	

2.5 两组不良反应发生率的比较

两组的不良反应发生率比较,差异无统计学意义(P>0.05)。见表5。

表5 两组不良反应发生率的比较[n(%)]

组别	n	腹泻	头晕	腹痛	总发生率
研究组	30	1 (3.33%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (3.33%)
对照组	30	1 (3.33%)	1 (3.33%)	1 (3.33%)	3 (10.00%)
X ²					0.267
P					0.604

3 讨论

COPD具有高发病率和高死亡率的特点,尤其是COPD急性加重期呼吸道症状的迅速恶化对患者身体健康造成严重威胁,COPD的治疗受到广泛的关注。然而目前COPD的常规治疗方案,包括抗生素、糖皮质激素等药物均伴有不同程度的副作用。而传统中药的使用能有效减轻COPD患者的临床症状,并且在一定程度上减少常规药物的使用剂量,减少因为抗生素或糖皮质激素带来的不良反应,对于COPD患者来说具有重要意义。

本研究结果显示,研究组的治疗效果高于对照组(P<0.05)。这提示麻杏石甘汤合金苇茎汤能够明显改善患者的肺功能和氧合,减轻炎症反应,对于COPD痰热蕴肺证治疗效果显著。究其原因认为,麻杏石甘汤具有辛凉宣肺、清热平喘的功效,以麻黄和石膏为君药,麻黄性温、味辛、微苦,宣肺解表而平喘;而石膏性寒,味辛,清泻肺胃之热以生津,两药相辅,配合其他药物共同发挥功效,达到改善肺功能和氧合的目的。此外,麻黄的主要成分为麻黄碱、伪麻黄碱,麻黄碱对于支气管平滑肌具有良好的解痉作用,伪麻黄碱则可发挥抗炎作用^[4]。石膏主要通过硫酸钙抑制肌肉兴奋和腺体分泌,抑制体温中枢,达到解热的作用^[5]。也有研究认为,石膏具备改善细胞免疫功能的作用,这可能也是石膏对COPD的潜在作用机制之一^[6]。此外,麻杏石甘汤中的其他成分,例如甘草中的甘草次酸能够抑制支气管平滑肌细胞的增殖,苦杏仁中的苦杏仁苷能够对呼吸中枢发挥一定的抑制作用,减轻咳嗽症状等^[7]。

综上所述,麻杏石甘汤合金苇茎汤可显著改善COPD痰热蕴肺证患者的肺功能和氧合,抑制炎症反应,并且安全性高,具备临床推广价值。

参考文献:

- [1]徐国亮.麻杏石甘汤合金苇茎汤加味治疗重症肺炎疗效观察[J].中国中医急症,2016,25(9):1805-1806.
- [2]中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组,中国医师协会呼吸医师分会慢性阻塞性肺疾病工作委员会.慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2021年修订版)[J].中华结核和呼吸杂志,2021,44(3):170-205.
- [3]中华中医药学会内科分会肺系病专业委员会.慢性阻塞性肺疾病中医诊疗指南(2011版)[J].中医杂志,2012,53(1):80-84.
- [4]任海波,王迎春,麻景梅,等.麻黄的活性成分与临床应用进展[J].中国药物警戒,2021,18(4):396-399.
- [5]荆瑞瑶,邢龄艺,李想,等.麻杏石甘汤现代研究概述[J].天津中医药大学学报,2023,42(2):264-272.
- [6]刘萍,李京,白鑫宇,等.五味石膏汤加减治疗过敏性鼻炎的疗效及其对IgE、EOS、ECP的影响[J].辽宁中医杂志,2018,45(5):970-973.
- [7]赵玉升,胡杰,吴佳妹,等.苦杏仁炮制方法及药理作用研究进展[J].中医药导报,2021,27(3):175-180.