

中西医结合治疗肺结核中重度咯血效果研究

张志亚

(天水市第五人民医院 甘肃 天水 741024)

【摘要】目的：分析中西医结合治疗肺结核中重度咯血效果。方法：选取从2018年5月-2019年5月收治于我院的100例肺结核中重度咯血患者作为研究对象，根据治疗方案分成常规治疗的对照组(n=50)，与中西医结合治疗的观察组(n=50)，比较两组患者临床治疗情况。结果：经过治疗，观察组患者总有效率为96%，对照组患者总有效率为88%，两组进行对比，观察组治疗总有效率显著大于对照组，P<0.05差异有统计学意义。结论：中西医结合治疗肺结核中重度咯血效果明显，可以帮助患者缓解病症甚至消除，值得推广。

【关键词】中西医结合 肺结核 中重度咯血 效果

肺结核为临床医学中的常见疾病之一，我国大多数以上的疾病患者存在咯血现象，严重制约着患者的生活质量，并且咯血症状会在一定程度上增加患者的精神和心理负担，甚至促使患者产生轻生的意念。所以要强化肺结核中重度咯血的治疗，探索科学的治疗方式。中西医结合治疗理念得到医学界研究者的广泛关注，为了分析中西医结合治疗肺结核中重度咯血效果，选取从2018年5月-2019年5月收治于我院的100例肺结核中重度咯血患者作为研究对象，开展相关临床研究，现具体报道如下。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

选取从2018年5月-2019年5月收治于我院的100例肺结核中重度咯血患者作为研究对象，根据治疗方案分成常规治疗的对照组(n=50)，与中西医结合治疗的观察组(n=50)。其中观察组男性23例，女性27例，年龄17-65岁，平均(48.14±2.72)岁。诊断标准：其一，肺结核诊断。按照《中国结核病防治规划实施工作指南》内容，排除肺部肿瘤与二尖瓣病变因素隐去的咯血患者。其二，咯血量判断。血痰是痰中带有血丝与少量血块，少量咯血量小于50ml/d，中等量咯血量是一次咯血量大于等于100ml，或者在一天之内咯血量大小于300ml的患者，大量咯血量是一次咯血量超过200ml与一天咯血量大于等于600ml。对照组男性20例，女性30例，年龄20-66岁，平均(48.52±3.04)岁。两组患者一般治疗没有统计学差异，可比较(p>0.05)，并均签署知情同意书。

1.2 方法

给予对照组患者均采用常规治疗模式，在治疗期间指导患者卧床修养，排除所有会影响咯血的因素，指导患者口服利福平和异烟肼等药物，观察患者病症变化。

给予观察组患者以常规治疗模式为基础引进中西医结合治疗方案，即选择百合固金汤加减方式。具体如下：

处方包括麦冬5g、熟地黄9g、生地黄6g、芍药、当归、炒白芍、玄参与川贝母各3g。按照患者的临床表现加以个性化加减处理：针对盗汗现象相对严重的情况，可以增加30g的浮小麦与30g的煅牡蛎；针对咳嗽现象相对严重的情况，可以增加15g的款冬花与25g的百部；针对高热现象相对严重的情况，可以增加15g的地骨皮与15g的鳖甲和30g的青蒿。药材用水煎服，每日一剂药物分为两次指导患者服用，将一个星期记作一个疗程，治疗一个月。

1.3 观察指标

观察两组患者的治疗情况，包括显效、有效和无效。显效是指患者在两个疗程之后的临床症状完全消失或者显著改善症状，痰中没有血的现象，检查痰涂片呈现阴性，且X线检查结果显示患者体内一部分病灶不再吸收；有效是指患者在三个或者四个疗程之后的临床症状得到初步改善，痰中没有血的现象，在X线检查之后显示患者体内一部分病灶不再吸收；无效数值患者治疗一个月之后临床症状尚未得到缓解，甚至症状比治疗之前更加严重，在X线检查之后显示患者体内肺部病灶没有变化。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.4 统计学分析

采用spss20.0软件，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，采用t值检验。计数资料则用(%)表示，采用 χ^2 值检验，P<0.05差异有统计学意义。

2 结果

观察两组患者临床治疗情况

经过治疗，观察组患者总有效率为96%，对照组患者总有效率为88%，两组进行对比，观察组治疗总有效率显著大于对照组，P<0.05差异有统计学意义，如表1。

表1 两组患者治疗情况对比[n/%]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	50	38	6	6	44 (88.0)
观察组	50	43	5	2	48 (96.0)
P 值					P<0.05

3. 讨论

肺结核是临床医学一种常见疾病，相关资料表明，全球范围内肺结核患者数量达到2000万，同时每年发病的患者数量在不断增加，病死率比较大。而咯血作为肺结核疾病的典型症状，多见于继发性肺结核疾病患者中。

本次研究的咯血判断思路是血痰是痰中带有血丝与少量血块，少量咯血量小于50ml/d，中等量咯血量是一次咯血量大于等于100ml，或者在一天之内咯血量大小于300ml的患者，大量咯血量是一次咯血量超过200ml与一天咯血量大于等于600ml中。并且选取从2018年5月-2019年5月收治于我院的100例肺结核中重度咯血患者作为研究对象，根据治疗方案分成常规治疗的对照组(n=50)，与中西医结合治疗的观察组(n=50)，比较两组患者临床治疗情况。治疗结果为：观察组患者总有效率为96%，对照组患者总有效率为88%，两组进行对比，观察组治疗总有效率显著大于对照组，P<0.05差异有统计学意义。治疗有效率提高的原因如下：百合固金汤对于咳嗽带血、燥热与盗汗情况起到治疗作用，阴虚会引起患者内热或者虚火，进而导致患者口干舌燥与喉咙肿痛，产生痰中带血的临床表现。对以上情况，中医临床治疗选择止血与清热和养阴的处方进行治疗。中西医药物结合治疗肺结核中重度患者，处方中包括的生地黄与熟地黄均为君药，具备补肾滋阴的作用，且生地黄存在凉血的作用。贝母与麦冬和百合均为臣药，不仅可以养肺，还可以止咳化痰，选择玄参的药物，可以清除患者体内的虚火；当归药物可以补充血分；白芍药物可以益气养血，由此在中西医结合治疗情况下，可以起到养肺肾与充阴液的效果，改善患者临床症状。

所以，中西医结合治疗肺结核中重度咯血效果明显，可以帮助患者缓解病症甚至消除，提高患者临床治疗效率，值得使用和推广。

参考文献

- [1] 潘建科.肺结核的中西医结合治疗趋势[J].光明中医.2009(03)
- [2] 邢周新.中西医结合治疗周围血管病 50 例疗效观察[J].青岛医药卫生.1996(01)
- [3] 顾志宏,鲁晓红.中西医结合治疗特发性面神经麻痹 33 例[J].四川医学.2011(07)