

射干麻黄汤加减治疗咳嗽变异性哮喘内饮外寒证的临床观察

车迪

山东省烟台市海阳市行村镇卫生院 山东省烟台市 265128

【摘要】目的：讨论射干麻黄汤加减治疗咳嗽变异性哮喘内饮外寒证的临床效果。方法：本次研究选取样本数量为72例，研究对象为咳嗽变异性哮喘的患者，研究时间段为2017年2月-2018年5月，对本期间选择的研究对象治疗情况进行分析，将使用孟鲁司特片进行治疗的患者设定为对照组，将使用射干麻黄汤加减治疗的患者设定为实验组，每组样本数均为36例，观察两组患者的治疗效果。结果：经过数据统计和分析后，结果显示实验组的治疗有效率相对于对照组明显较高，且统计学显示($P < 0.05$)，存在统计学意义。结论：咳嗽变异性哮喘的患者在就医时，通过射干麻黄汤加减治疗干预方式，可使明显提升其治疗效果，且安全性较高。

【关键词】射干麻黄汤加减；咳嗽变异性哮喘；内饮外寒证；临床效果

咳嗽性变异哮喘是临床上比较多见的一种疾病，主要表现为有声的、剧烈的刺激性干咳。好发于晨起或夜间休息，如果遭受油烟、流感细菌、粉尘及冷空气等刺激时会较重，患者的病程多在60天以上，虽患者不会呈现气促、剧烈的喘息等，但其气道反应性较高。临床多采用西医方式进行治疗，但其治疗效果却不理想^[1]。本研究中，笔者选取我院就诊的咳嗽变异性哮喘患者72例，作为本次调查分析的样本，旨在探究射干麻黄汤加减治疗咳嗽变异性哮喘内饮外寒证的临床效果，具体详情见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对于本次参与研究的患者基本资料进行分析，参与研究的患者数量为72例，以随机数字表法的方式将72例患者分为实验组和对照组，两组患者样本数均为36例，对实验组资料统计后显示，女性患者为17例，男性患者为19例；年龄范围为21-36岁，中位年龄为(28.5±2.1)岁；对照组资料统计后显示，男女患者人数相等，均为18例；年龄范围为21-35岁，中位年龄为(28.4±2.2)岁，这些患者对本次研究均知情且签署知情同意书；两组患者的基础数据经统计学计算后显示($P > 0.05$)，及符合正态分布，符合本次研究前提。

1.2 方法

对照组患者在本次研究中使用鲁南贝特制药有限公司生产的、批准文号为H20083330的孟鲁司特咀嚼片(规格：5mg)进行治疗，指导患者睡前服用，每天1次，每次5mg；实验组则使用射干麻黄汤加减治疗，具体方剂为：细辛3g、射干9g、紫苑9g、麻黄9g、五味子9g、半夏9g、生姜6g、款冬花12g、3枚大枣，病情较重的患者，可增加苏子、旋覆花进行治疗；如果患者的喉咙嘶哑、鼻咽干燥则增加川贝母、麦冬及沙参等治疗；如果患者咳痰稠黄，则取出五味子，加用杏仁、连翘、黄芩等。用水煎，每天1剂，早晚服用。两组患者的治疗时间均为14天^[2]。

1.3 指标观察

观察两组患者的临床疗效。不同方式治疗后，患者的临床表现(咳嗽、气促及咳痰等)完全消失者为显效；不同方式治疗后，患者的临床表现(咳嗽、气促及咳痰等)明显改进为有效；不同方式治疗后，患者的临床表现(咳嗽、气促及咳痰等)没有任何改善，且有加重迹象为无效；总有效率=1-无效率。

1.4 统计学方法

应用统计学软件(版本：SPSS25.0)处理研究数据，资料描述形式：计数资料为n(%)，计量资料为($\bar{X} \pm s$)；差异检验：计数资料为 χ^2 ，计量资料为t； $p < 0.05$ 为差异存在统计学意义判定标准。

2 结果

实验组36例患者中，显效的患者为23例，有效的患者为11例，无效的患者为2例，总有效率为94.44%(34/36)，而对照组36例患者中，显效的患者为14例，有效的患者为12例，无效的患

者为10例，总有效率为72.22%(26/36)，实验组的临床治疗总有效率明显要高于对照组，且组间差异明显($\chi^2=6.2745, P=0.0122$)，存在统计学意义，具体情况见表1。

表1 对比两组患者的总有效率(n,%)

组别	例数	无效	有效	显效	总有效率
实验组	36	2	11	23	34 (94.44)
对照组	36	10	12	14	26 (72.22)
χ^2	--	--	--	--	6.4000
P	--	--	--	--	0.0114

3 讨论

咳嗽变异性哮喘是中医内科临床上比较常见的一种疾病，临床治疗多使用糖皮质激素及支气管舒张剂等进行治疗，虽可使其症状得到改进，但极易反复发作，进而增加临床的治疗难度^[3]。中医以整体治疗为主，倡导固本扶正，可使其咳嗽症状得以尽快缓解，治疗效果比较明显。该病是中医内科比较常见的一种病证，和外邪侵扰及脏腑失调等相关，依据其少痰及干咳等症，同时具备反复发作、顽固难治等特征，可将其归属于“痉咳”、“风咳”等范围之内。射干麻黄汤则具备温肺散寒、祛风、止咳、平喘的效用，方剂中的君药为射干、麻黄，具备清热解毒、利咽祛痰、宣肺平喘之效；细辛、半夏及紫苑等则具备止咳降逆、化痰之效；五味子具备止咳敛肺之效；以上诸药联合使用，使其具备温肺散寒、化痰止咳及平喘的效用，大大提升了患者的临床治疗效果^[4-5]。本次研究中也发现，实验组患者的临床治疗总有效率较高，而对照组则较低，结果再次证实了此方式的有效性。综上，将射干麻黄汤加减治疗应用在咳嗽变异性哮喘的临床治疗中，其治疗效果比较显著，应被积极使用和推广。

参考文献：

- [1]于元波.射干麻黄汤加减联合孟鲁司特钠咀嚼片治疗小儿咳嗽变异性哮喘的疗效及安全性分析[J].北方药学,2019,16(06):160-161.
- [2]陈宏,宋瑜欣,于晓华,苏玉明,秦琪,延宇欣,贺紫薇,柳琳琳.射干麻黄汤加减联合脾多肽注射液对小儿咳嗽变异性哮喘的免疫功能影响及临床疗效观察[J].安徽医药,2019,23(04):816-819.
- [3]肖宗浩.西药联合射干麻黄汤治疗小儿咳嗽变异性哮喘(寒性哮喘)的疗效及对血清IgE、IL-4、TNF- α 水平的影响[J].中国医药科学,2019,9(04):40-42.
- [4]卢亚琼.射干麻黄汤联合孟鲁司特钠治疗咳嗽变异性哮喘(痰饮郁结)随机平行对照研究[J].实用中医内科杂志,2018,32(11):29-31.
- [5]喻敏,王慧敏,王少飞.射干麻黄汤对咳嗽变异性哮喘的疗效观察及其对免疫平衡的影响[J].世界中医药,2018,13(07):1625-1628+1632.

作者简介：

车迪(1976.12)男，汉，山东省烟台市海阳市，主治医师，本科，主要研究方向：中医内科学。