

加减沙参麦冬汤结合孟鲁司特治疗支气管哮喘临床疗效研究

马列 刘振千 陈旭昕 陈韦 韩志海[#]
(中国人民解放军海军总医院呼吸与危重症医学科 北京 110000)

摘要:目的:探讨加减沙参麦冬汤结合孟鲁司特治疗支气管哮喘的临床疗效。方法:选取 2012 年 9 月~2014 年 9 月我院诊治的 90 例支气管哮喘患者,根据随机数字法将其分为对照组 40 例和观察组 50 例,对照组采用孟鲁司特治疗,观察组采用加减沙参麦冬汤结合孟鲁司特治疗,对两组治疗前后肺功能、临床疗效进行观察和比较。结果:治疗前,两组肺功能比较差异无统计学意义, $P>0.05$;治疗后,与对照组相比,观察组肺功能明显提高, $P<0.05$,差异有统计学意义。与对照组相比,观察组总有效率明显提高, $P<0.05$,差异有统计学意义。结论:对于支气管哮喘患者,采用加减沙参麦冬汤结合孟鲁司特治疗疗效显著,明显提高患者的生活质量,值得临床推广。

关键词:支气管哮喘;加减沙参麦冬汤;孟鲁司特;疗效观察

中图分类号:R562.25

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.11.023

近年来,随着环境污染程度的增加,哮喘的发病率逐年增高,严重影响患者的生活质量^[1]。据报道,我国支气管哮喘的发病率为 0.5%~3.3%^[2]。目前,治疗支气管哮喘的西药较多,但患者对药物的耐受性相对较差,并且药物治疗期间不良反应较多,一定程度上影响了治疗的整体疗效。本研究采用加减沙参麦冬汤结合孟鲁司特治疗支气管哮喘,取得了较好的临床效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2012 年 9 月~2014 年 9 月我院诊治的 90 例支气管哮喘患者,根据随机数字法将其分为对照组 40 例和观察组 50 例。对照组男 25 例,女 15 例,年龄 25~62 岁,平均年龄(48.0±4.0)岁,病程 2~6 年,平均病程(3±1.5)年;观察组男 30 例,女 20 例,年龄 26~62 岁,平均年龄(48.5±3.0)岁,病程 2~5 年,平均病程(2.5±1.5)年。两组性别、年龄、病程比较差异无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 治疗方法 两组均给予解痉、平喘、祛痰、吸氧等常规治疗,必要时给予激素类药物及抗生素治疗。

1.2.1 对照组 给予孟鲁司特治疗。孟鲁司特每次 1 片(10 mg),1 次/d,治疗 2 周。

1.2.2 观察组 在对照组的治疗基础上加用加减沙参麦冬汤,组方:太子参、北沙参、南沙参、五指毛桃、白花蛇舌草、黄芪、防己、玉竹、麦冬、桑叶、冬虫夏草、三七末、生甘草。咳嗽明显者加浙贝母、桔梗;咳血者加白茅根、白及、藕节炭;胸痛者加枳壳、郁金、延胡索;胸水者加茯苓、猪苓、葶苈子。水煎服,去渣留汁,分 2 次空腹服用,早晚各 1 次;连续服用 8 周为 1 个疗程。

1.3 观察指标 比较两组治疗前后肺功能及临床疗效。临床疗效分为 4 个等级:临床控制:临床症状

消失或基本消失,FEV1.0 增加>35%,治疗后 FEV1.0 增加预期治疗结果的 80%;显效:临床症状明显减轻,FEV1.0 增加 25%~35%,治疗后 FEV1.0 增加预期治疗结果的 60%~70%,还需要应用激素、支气管扩张剂;有效:临床症状减轻,FEV1.0 增加 15%~24%,需要应用激素、支气管扩张剂;无效:临床症状和肺功能均无变化,甚至加重。总有效率=临床控制率+显效率+有效率。

1.4 统计学方法 采用 SPSS23.0 统计学软件进行分析和处理,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料以(%)表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后肺功能比较 治疗前,两组肺功能比较差异无统计学意义, $P>0.05$;治疗后,与对照组相比,观察组肺功能明显提高, $P<0.05$,差异有统计学意义。见表 1。

表 1 两组治疗前后肺功能比较(%, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	FEV1.0	
		治疗前	治疗后
观察组	50	64.5±10.0	86.0±14.0
对照组	40	65.0±12.0	71.0±15.0
t		0.03	2.89
P		>0.05	<0.05

2.2 两组临床疗效比较 与对照组相比,观察组总有效率明显提高, $P<0.05$,差异有统计学意义。见表 2。

表 2 两组临床疗效比较[例(%)]

组别	n	临床控制	显效	有效	无效	总有效
观察组	50	30(60.0)	10(20.0)	8(16.0)	2(4.0)	48(96.0)
对照组	40	20(50.0)	8(20.0)	4(10.0)	8(20.0)	32(80.0)
χ^2		2.13	0.13	3.24	4.56	4.25
P		>0.05	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

支气管哮喘作为呼吸系统常见的疾病之一,多

[#] 通讯作者:韩志海,E-mail:malieche@126.com

数患者有过敏史和呼吸道感染病史。中医认为,哮喘属于“哮病”范畴,治疗以宣肺止咳、化痰平喘为主^[1]。孟鲁司特是治疗支气管哮喘的常见西药,能够较好地控制患者的临床症状,但是患者对孟鲁司特的耐受性较差,治疗过程中可能出现过敏等不良反应,一定程度上影响了治疗的整体疗效。沙参麦冬汤作为我国清代名医吴鞠通为治疗温病后期燥伤肺胃阴分而创立的中药方剂,其清养肺胃、生津润燥的临床疗效早已得到验证。该方剂主要作用为辅助,以补为主,具有祛痰化湿、解毒祛痰、健脾益气之效。本研究结果显示,治疗前,两组肺功能比较差异无统计学意义, $P>0.05$;治疗后,与对照组相比,观察组肺

功能明显提高, $P<0.05$,差异有统计学意义。与对照组相比,观察组总有效率明显提高, $P<0.05$,差异有统计学意义。综上所述,对于支气管哮喘患者,采用加減沙参麦冬汤结合孟鲁司特治疗疗效显著,明显提高患者的生活质量,值得临床推广。

参考文献

[1]梁伍今.柴麻止咳胶囊配合西药治疗老年支气管哮喘急性发作期的临床研究[J].中国老年学杂志,2008,28(17):1749-1750
[2]梁伍今,刘兴山.柴麻止咳胶囊结合西药治疗对老年支气管哮喘患者生命质量的影响[J].中国老年学杂志,2011,31(3):517-518
[3]梁伍今.小儿止咳胶囊结合西药治疗对支气管哮喘患儿生命质量的影响[J].中国妇幼保健,2010,25(11):1517-1518

(收稿日期: 2015-06-04)

六味安消片治疗慢性胃肠炎疗效分析

刘季平

(江西省兴国县中医院 兴国 342400)

摘要:目的:对比分析六味安消片治疗慢性胃肠炎的疗效。方法:回顾性分析 136 例以腹胀、腹痛、便秘为主要症状的慢性胃肠炎患者,分为治疗组和对照组进行治疗,并比较两组的临床疗效。结果:两组总有效率差异无统计学意义,治疗组耐药率和复发率低于对照组,差异有统计学意义。结论:六味安消片治疗以腹胀、腹痛、便秘为主要表现的慢性胃肠炎患者疗效显著,耐药少见,复发率低。

关键词:慢性胃肠炎;六味安消片;疗效分析

中图分类号:R573.3

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.11.024

慢性胃肠炎在临床上十分常见,其病程长,参与致病的因素较复杂,感染因素、免疫因素、神经内分泌因素均对发病过程产生影响。随着人们生活水平的提高,感染因素在慢性胃肠炎发病过程中的重要性相对下降,传统“制酸剂+抗生素”的治疗往往很难有满意疗效。本文收集我院 2012~2014 年间 136 例以腹胀、腹痛、便秘为主要症状的慢性胃肠炎患者临床资料并对其进行回顾性分析,发现六味安消片对这类患者的疗效确切,副作用小,不易耐药及复发,可以成为很好的临床选择。现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 收集自 2012 年 1 月~2014 年 12 月我院以腹胀、腹痛、便秘为主要症状的慢性胃肠炎患者 136 例,均经胃镜和(或)结肠镜检查后诊断为慢性胃炎或慢性结肠炎或慢性胃肠炎,随机分为两组。治疗组 62 例,男 38 例,女 24 例;慢性胃炎 34 例,慢性结肠炎 16 例,慢性胃肠炎 12 例;以腹胀、腹痛为主要症状 40 例,以便秘为主要症状 9 例,以腹胀、腹痛、便秘为主要症状 13 例;年龄<30 岁 11 例,30~60 岁 35 例,年龄>60 岁 16 例;病程 3 个月~5 年,平均病程 1.2 年。对照组 74 例,男 40 例,女

34 例;慢性胃炎 35 例,慢性结肠炎 19 例,慢性胃肠炎 20 例;以腹胀、腹痛为主要症状 39 例,以便秘为主要症状 17 例,以腹胀、腹痛、便秘为主要症状 18 例;年龄<30 岁 12 例,30~60 岁 41 例,年龄>60 岁 21 例;病程 5 个月~3 年,平均病程 1.3 年。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组予制酸剂+抗生素+胃肠动力促进药物(胃动力促进剂予吗叮啉,胃肠道动力促进剂予莫沙必利)治疗,疗程 1~3 个月。治疗组予制酸剂+抗生素+六味安消片治疗,疗程 1~3 个月。

1.3 观察指标 根据患者症状有无改善及改善程度分为无效、有效、显效、耐药、复发。无效:患者症状无改善;有效:患者症状减轻;显效:患者症状基本消失。耐药:患者症状最初好转,后再发服药无效;复发:患者服药期间症状好转,停药后再发。

1.4 治疗结果

1.4.1 临床疗效比较 两组总有效率比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。见表 1。