

化痰丸治疗痰热壅肺型支气管扩张症的临床观察

张天祥

(贵州省瓮安县中医院, 贵州 瓮安 550400)

【摘要】目的:探讨化痰丸治疗痰热壅肺型支气管扩张症的效果。方法:将2019年1月至12月某院中98例痰热壅肺型支气管扩张症患者平均分为研究组和对照组,两组采用常规治疗,并为研究组联用化痰丸。对比两组患者炎症反应情况及肺功能。结果:治疗后研究组WBC、IL-8、FVC%pred、FEV1%pred及FEV1/FVC水平优于对照组($P<0.05$)。结论:为痰热壅肺型支气管扩张症患者采用化痰丸治疗可改善肺功能并降低机体炎症反应。

【关键词】痰热壅肺;支气管扩张症;化痰丸

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2019年1月至12月某院中98例痰热壅肺型支气管扩张症患者平均分为研究组和对照组,各49例。研究组有男28例,女21例,年龄(45.72±11.68)岁。对照组有男29例,女20例,年龄为(46.83±12.51)岁。两组一般资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 研究方法

对照组进行常规治疗,抗炎治疗采用静脉滴注头孢他啶注射液(生产厂家:广东三才石岐制药股份有限公司;批准文号:国药准字H20055694),1 g/次,2次/d;化痰治疗采用盐酸氨溴索(生产厂家:天津金耀药业有限公司;批准文号:国药准字H20113050),15 mg/次,2次/d。在此基础上,研究组联用化痰丸治疗,根据《普济方》取(去芦)人参、白茯苓、(汤洗7

次)半夏、(姜汁浸)桔梗、白术各30 g,白附子、前胡、甘草、枳实各15 g,研成粉末、姜汁糊丸,大小如梧桐籽,每次服30丸,每天服3次,用姜汤送服。

1.3 观察指标

对比两组患者炎症反应情况及肺功能。

1.4 统计学分析

用SPSS22.0进行t检验、 χ^2 检验处理计量和计数资料,用($\bar{x}\pm s$)和n、%表示, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

治疗前两组患者各项临床指标水平差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后两组患者各项临床指标水平优于治疗前,且研究组WBC、IL-8、FVC%pred、FEV1%pred及FEV1/FVC水平优于对照组($P<0.05$),详见表1。

表1 各项炎症因子及肺功能指标水平的对比($\bar{x}\pm s$)

| 项目 | 研究组(n=49) | 对照组(n=49) | t值 | P值 | |
|------------------------|-----------|-------------------------|-------------------------|--------|--------|
| WBC($\times 10^9/L$) | 治疗前 | 13.31±2.85 | 13.29±2.73 | 0.065 | 0.583 |
| | 治疗后 | 6.39±0.63 ^a | 7.65±1.31 ^a | -6.068 | <0.001 |
| CRP(mg/L) | 治疗前 | 22.40±6.27 | 21.85±5.94 | 0.154 | 0.878 |
| | 治疗后 | 8.16±1.88 ^a | 8.53±1.64 ^a | -1.038 | 0.302 |
| IL-8(pg/mL) | 治疗前 | 63.71±10.13 | 62.93±11.02 | 0.365 | 0.716 |
| | 治疗后 | 51.37±8.44 ^a | 58.65±7.73 ^a | -4.453 | <0.001 |
| FVC%pred(%) | 治疗前 | 71.20±11.62 | 70.95±11.93 | 0.319 | 0.622 |
| | 治疗后 | 82.04±5.18 ^a | 74.65±7.33 ^a | 5.763 | <0.001 |
| FEV1%pred(%) | 治疗前 | 61.58±8.62 | 62.09±9.71 | -0.275 | 0.784 |
| | 治疗后 | 73.40±6.60 ^a | 69.44±8.53 ^a | 2.570 | 0.012 |
| FEV1/FVC(%) | 治疗前 | 62.51±10.27 | 63.01±11.64 | -0.225 | 0.822 |
| | 治疗后 | 74.88±6.79 ^a | 68.23±9.60 ^a | 3.959 | <0.001 |

注:与治疗前相比, $aP<0.05$ 。

3 讨论

中医认为支气管扩张症属于“壅肺”范畴,且多为痰热壅肺型,主要是先天禀赋不足,肺气虚弱累及脾肾,邪气入侵、肺气不清、宣降失常、血瘀痰浊所致。因此,中医在治疗痰热壅肺型支气管扩张症时主要以清肺化痰、活血祛瘀为主。化痰丸在多处中医古方中均有记载,其主要功效为清热宣肺。本研究根据《普济方》进行化痰丸制作,其中白茯苓、白术具有抗病毒功效,半夏、甘草有却痰止咳的功效,桔梗具有宣肺利咽的功效。上述诸药合用,不仅可以改善患者表征,还可从根本上降低患

者呼吸系统炎症水平,提高肺功能,本研究结论证实此观点。

综上所述,化痰丸治疗痰热壅肺型支气管扩张可改善患者肺功能并降低机体炎症反应。

参考文献:

- [1]王亚琼,祝庆华,唐明文.化痰丸治疗痰热壅肺型支气管扩张症的临床观察[J].中国实用医药,2020,15(16):141-143.
- [2]孙锦贤,余静珠,屠春林,等.桔苓汤对痰热壅肺型支气管扩张患者的血清促炎因子、氧自由基及肺功能的影响[J].实用临床医药杂志,2020,24(07):23-26.