

浅谈肺心病急性发作期的中医治疗思路

宋显赫

吉林省辽源市东丰县东丰镇卫生院中医科,吉林 辽源 136399

摘要:目的:分析肺心病急性发作期的中医治疗思路。方法:随机选择在2018年于我院接受治疗的肺心病患者50例,分为中医治疗组和常规治疗组,各25例,常规治疗组肺心病患者实施肺心病常规治疗,中医治疗组肺心病患者实施中医治疗,对比两组患者的治疗有效率PaCO₂、PaO₂、气喘症状评分、咳嗽症状评分。结果:中医治疗组患者的治疗有效率、PaO₂均高于常规治疗组患者,PaCO₂、气喘症状评分、咳嗽症状评分均低于常规治疗组患者。 $p < 0.05$,差异具有统计学意义。结论:在对肺心病急性发作期患者进行治疗时,中医治疗思路为生脉散合真武汤加减治疗,能够有效改善患者的血气指标,减轻患者的临床症状,提高临床治疗效果。

关键词:肺心病;急性发作期;中医治疗

肺心病属于呼吸系统疾病中的一种,大部分肺心病是由慢性支气管炎、慢性阻塞性肺病等慢性呼吸系统疾病逐渐演变导致的,并且发病率相对较高,具体是由于患者的支气管、肺部组织、血管等发生病变,导致肺部血管压力增加,进而导致右心室结构病变,影响心肺功能。主要临床表现为咳嗽、咳痰、气促、呼吸困难、胸痛等症状。若患者未得到及时治疗,随病情不断进展,患者可能出现心律失常、酸碱失衡、电解质紊乱、肺性脑病等并发症,对患者的日常生活和生命健康产生不利影响。所以,人们对肺心病治疗方法的关注度

本次统计学处理使用SPSS19.2.0软件,计数资料以率(%)表示,采取卡方检验法,PaCO₂、PaO₂、气喘症状评分、咳嗽症状评分均以($\bar{X} \pm s$)表示,采取t检验法。 $p < 0.05$,差异具有统计学意义。

2 结果

中医治疗组肺心病患者的PaO₂高于常规治疗组患者,PaCO₂、气喘症状评分、咳嗽症状评分均低于常规治疗组患者。详见表1。 $p < 0.05$,差异具有统计学意义。

表1 PaCO₂、PaO₂、气喘症状评分、咳嗽症状评分调查表 [$\bar{X} \pm s$]

项目	PaCO ₂ (mmHg)	PaO ₂ (mmHg)	气喘症状评分(分)	咳嗽症状评分(分)
中医治疗组(n=25)	65.32±12.37	84.62±12.24	6.01±0.37	6.02±0.27
常规治疗组(n=25)	77.13±12.42	75.32±14.32	7.37±0.43	7.07±0.29
T值	5.37	4.92	4.39	3.92
P值	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$

有所提升。目前临床上的治疗方法主要有基础呼吸系统疾病治疗、抗感染治疗、控制呼吸衰竭治疗、控制心衰治疗、以及并发症的防治。针对心肺病患者,医务人员需要尽快采取有效治疗方式,避免病情恶化。为此,本文选择在2018年到我院接受治疗的肺心病患者50例,分析肺心病急性发作期的中医治疗思路。

1 资料及方法

1.1 一般资料

本文选择在2018年到我院接受治疗的肺心病患者50例,分为中医治疗组和常规治疗组两组,每25例。中医治疗组男性患者14例,女性患者11例,年龄为50-80岁,平均年龄为(64.14±3.62)岁,病程为4-20年,平均病程为(10.32±3.24)年,心功能II级患者10例,心功能III级患者10例,心功能IV级患者5例;常规治疗组男性患者13例,女性患者12例,年龄为51-79岁,平均年龄为(63.24±3.27)岁,病程为5-22年,平均病程为(10.22±3.14)年,心功能II级患者11例,心功能III级患者10例,心功能IV级患者4例。

1.2 实验方法

常规治疗组肺心病患者实施肺心病常规治疗,中医治疗组肺心病患者实施中医治疗。药方如下:30g黄芪、30g太子参、30g麦冬、30g茯苓、30g白芍、30g瓜蒌根、6g五味子、5-10g炮附子、15g白术、6-8片姜片。若患者肺阴虚症状严重,可以添加15g半夏、15g苏子、10g熟地黄;若患者有痰浊气闭症状患者,可以添加15g百合、15g沙参、10g枳壳、10g厚朴;若患者水肿症状严重,可以添加15g猪苓、15g桂枝、10g泽泻;每天1剂,分为早晚两次服用,具体是用水煎煮,随后取药汁300ml,一周为一个疗程,连续治疗两个疗程^[2]。

1.3 观察指标

在患者出院前,对两组肺心病患者治疗前后的PaCO₂、PaO₂、气喘症状评分、咳嗽症状评分进行统计,并分析其相关数据。

1.4 数据处理

3 讨论

肺心病是慢性肺源性心脏病的简称,患者患病后会出现右心室结构肥厚、扩大等临床症状,具有较高的死亡率。主要临床症状有咳嗽、咳痰、气促、呼吸困难、胸痛等。若随病情不断进展,患者可能出现心律失常、消化道出血、电解质紊乱、肺性脑病等并发症,严重影响了患者的生活质量,更甚者危及患者生命。目前,肺心病的治疗方式较多,多数治疗方法已取得了显著的临床治疗效果,但是部分西医治疗药物长期应用会使患者身体产生抗药性和较为严重的副作用,治疗效果不够显著,提高疾病复发概率。所以,应该从中医治疗的角度寻找一种对患者身体影响小,治疗效果显著的治疗方法^[3]。

从中医辨证的角度来讲,肺心病属于肺胀、喘证、痰饮、喘证的范畴,主要由哮喘、久咳、肺癆等慢性肺系疾病长期发展伤及到肾、脾、肺等脏器导致的,进而导致脾肺气虚、痰瘀互结、肺气壅滞等,患者常见的临床症状有恶寒、干呕、喘咳、发热等。因此,针对肺心病急性发作期患者,需要采取活血清热、宣肺化痰治疗方式。中医药方的各类药材,可以改善肺部通气功能、血流的流变性和心脏的供血供氧效果,提高毛细血管的通透性和扩张能力,有利于改善炎症临床症状,提高患者的免疫能力和身体素质。因此,针对肺心病急性发作期患者,实施中医治疗方式可以有效改善患者的临床症状,具有显著疗效。

在本次实验中,中医治疗组肺心病患者的治疗有效率、PaO₂均高于常规治疗组,PaCO₂、气喘症状评分、咳嗽症状评分低于常规治疗组,表明肺心病急性发作期的中医治疗思路为生脉散合真武汤加减治疗,以此来提高治疗效果,改善血气指标和临床症状。

参考文献

- [1]程刚.肺心病急性发作期的中医治疗思路探讨[J].中医临床研究,2017,9(28):78-79.
- [2]杨建宇,朱庆文,王暴魁,等.中医药治疗心系疾病汇讲[J].中国中医药现代远程教育,2016,9(24):65-78.