

中医内科治疗慢性支气管炎临床分析

罗甜

(湖北省第三人民医院 湖北武汉 430000)

【摘要】目的:探究中医内科治疗慢性支气管炎临床效果。方法:选取2022年5月至2024年5月在本医院治疗的100例慢性支气管炎患者为研究对象,随机均分为对照组和观察组。对照组采取常规西医治疗,观察组在对照组基础上采取中医内科治疗。比较两组治疗有效率。结果:观察组治疗有效率为96.0%,显著高于对照组, ($P < 0.05$)。结论:慢性支气管炎采用中医内科治疗临床效果显著,此种治疗方式显著优于传统西医治疗,此种治疗方式可以积极推广开来。

【关键词】慢性支气管炎; 中医内科; 治疗方式; 临床效果

Clinical analysis of TCM internal medicine for the treatment of chronic bronchitis

Luo Tian

(The Third People's Hospital of Hubei Province, Wuhan, Hubei 430000)

[Abstract] Objective: To explore the clinical effect of treating chronic bronchitis. Methods: 100 cases of chronic bronchitis patients treated in the hospital from May 2022 to May 2024 were selected as the study subjects and randomly divided into control group and observation group. The control group adopted conventional western medicine treatment, and the observation group adopted traditional Chinese medicine treatment on the basis of the control group. To compare the treatment response rate between the two groups. Results: The response rate of the observation group was 96.0%, significantly higher than that of the control group, ($P < 0.05$). Conclusion: chronic bronchitis with traditional Chinese medicine treatment, this treatment is significantly better than the traditional western medicine treatment, this treatment can be actively promoted.

[Key words] chronic bronchitis; internal medicine of traditional Chinese medicine; treatment method; clinical effect

慢性支气管炎以气道慢性炎症为主要特征,属于呼吸系统疾病的常见类型,患有该疾病的患者主要表现为长期咳嗽、咳痰,并且在中老年人群中该疾病较为常见。随着环境污染的不断加剧以及人类生活习惯的改变,慢性支气管炎发病率逐年增加,严重影响患者的生活质量。传统西医主要以抗生素、支气管扩张剂及黏液溶解剂等西药治疗为主,但长期使用不仅会带给患者较大的副作用,也难以确保疾病的治疗效果。中医内科治疗凭借辨证论治、整体调理的特点在慢性支气管炎的治疗中显示出了独特的优势,所发挥的治疗效果也更为显著^[1]。本文以100例慢性支气管炎患者为研究对象,结合患者临床资料探讨中医内科治疗慢性支气管炎的效果,希望可以为慢性支气管炎疾病的防治提供更多的中医学理论依据,提高该疾病治疗效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年5月至2024年5月在本医院治疗的100例慢性支气管炎患者为研究对象,随机均分为对照组和观察

组。对照组男女比例26:24,最小年龄55岁,最大79岁,平均 (63.11 ± 2.04) 岁;观察组男女比例25:25,最小年龄56岁,最大80岁,平均 (64.12 ± 1.41) 岁。两组患者一般资料差异不大, ($P > 0.05$) 无统计学意义。纳入标准:均确诊为慢性支气管炎;慢性支气管炎病史至少持续2年并伴有慢性咳嗽、咳痰症状;患者自愿参与本次研究并签署知情同意书。排除标准:合并严重的心、肝、肾等器质性疾病;其他严重慢性疾病;妊娠期、哺乳期妇女;中药成分过敏者。

1.2 方法

1.2.1 对照组治疗方法

对照组实施常规西医治疗,一是药物治疗措施。采用青霉素类、头孢菌素类、大环内酯类等抗生素控制并预防细菌感染,注意所选择得抗生素要结合痰培养以及药敏试验结果来定。采用沙丁胺醇、特布他林等 β_2 受体激动剂,异丙托溴铵等抗胆碱药以及氨茶碱等茶碱类药物,以上药物作为支气管扩张剂可以缓解气道痉挛,确保患者气流通畅。采用氨溴索、乙酰半胱氨酸、溴己新等祛痰药清除患者气道内痰液。采用布地奈德、氟替卡松等吸入性糖皮质激素减轻气道炎症反应。重症患者可以系统性采用糖皮质激素治疗。患者如果

伴有病毒感染要使用利巴韦林等抗病毒药物。二是非药物治疗措施。加强氧饱和度的患者氧气吸入；借助拍背、体位引流、超声雾化吸入等措施尽快排出体内痰液；指导呼吸康复训练增强其肺功能以及运动耐力；针对吸烟患者要叮嘱其戒烟。三是指导患者积极调整生活方式，鼓励患者每日保证摄入足够的高蛋白、高维生素饮食增强体质。情况允许的患者可以适当锻炼增强机体抵抗力。

1.2.2 观察组治疗方法

观察组采取中医内科治疗。一是风寒犯肺导致的慢性支气管炎具体中医内科治疗措施。此种症候的慢性支气管炎的治疗以疏风散寒、宣肺止咳为主。风寒犯肺导致的慢性支气管炎以稀白泡沫样痰为主要特点，并伴有恶寒、发热、无汗、头痛、鼻塞流涕等症状。中医师可给予患者三拗汤加减治疗，该方剂基本方药包括麻黄、杏仁、甘草，若患者伴有咳嗽加重的症状，中医师可以加用紫苏叶、前胡。若患者痰液较多可加用陈皮、茯苓。若患者恶寒发热较为明显可加用荆芥、防风。除了以上中药方剂治疗患者也可以采用针灸疗法，中医师选取肺俞、风门、大椎、列缺、合谷、足三里作为针刺穴位，针刺过程中以泻法为主并施以灸法温通经络。中医师也可以采用闪罐法或者留罐法选取患者背部肺俞穴、风门穴、膏肓穴等作为拔罐穴位，每次 10-15 分钟，每周 2-3 次。也可以每日按摩患者肺俞、天突、膻中、合谷、列缺等穴位，每日 2-3 次，每次 10-15 分钟。选取大椎、肺俞、风门等作为艾灸穴位，每次 10-15 分钟，每周 3-4 次^[2]。

二是风热犯肺导致的慢性支气管炎治疗措施。此种症候的慢性支气管炎以疏风清热、宣肺化痰为主加以治疗。患者以咳嗽、咳黄色且黏稠样痰为主，并伴有发热、口干、咽痛、喉痒、鼻塞黄涕等症状。中医师可以给予患者桑菊饮加减治疗，采用由桑叶、菊花、薄荷、杏仁、桔梗、连翘、芦根、甘草基本药物构成的方剂，并针对咽痛显著的患者增加牛蒡子、射干。痰黄黏稠的患者加用黄芩、瓜蒌。发热患者加用石膏、知母。并选取相应穴位进行针灸、拔罐以及按摩疗法。

三是痰湿阻肺导致的慢性支气管炎治疗措施。燥湿化痰、理气止咳是治疗此种症候慢性支气管炎的主要措施。患者伴有咳嗽痰多、痰白黏腻、胸闷、气短、食欲不振、乏力等症状。对此中医师可以给予患者半夏、陈皮、茯苓、甘草作为基本药物的二陈汤加减方剂，其中在患者痰多黏稠时可以增加瓜蒌、贝母，胸闷气短可加入枳壳、厚朴，气虚严重可增加党参、黄芪。

四是痰热郁肺导致的慢性支气管炎治疗措施。该疾病以清热化痰、宣肺止咳为原则采取对应的治疗措施。患者以咳嗽、咳黄色黏稠或带血丝痰液症状为主，并伴有胸痛、气急、口渴、发热、面赤。中医师可给予患者清金化痰汤加减治疗，

要方剂基本药物有黄芩、知母、瓜蒌、贝母、桑白皮、桔梗、麦冬、甘草，并配合相应的药物加减，比如严重咳嗽的患者可加前胡、枳壳，痰多黏稠的患者可加鱼腥草、冬瓜子，气急胸闷的患者可加苏子、白果^[3]。

五是加强患者生活调理。嘱咐患者清淡饮食，避免进食辛辣、油腻、生冷和刺激性食物，多食用新鲜蔬菜、水果、瘦肉、鱼类等。鼓励患者多食用润肺、化痰、止咳作用的梨、枇杷、银耳、百合、萝卜等。多喝温水稀释痰液减轻咳嗽。定期开窗通风保持空气流通，可使用空气加湿器，避免室内空气过于干燥。嘱咐患者注意保暖避免受寒，以免症状加重。吸烟患者要戒烟并避免接触二手烟。鼓励患者适当进行散步、慢跑、太极拳、瑜伽等体育锻炼，增强机体免疫力。指导患者正确进行腹式呼吸、深呼吸以此增强肺功能。此外，患者要保持乐观积极的心态，采用合理的方式缓解压力保持心情舒畅。并保证充足的睡眠增强身体自愈能力^[4]。

1.3 观察指标

比较两组治疗有效率。其中患者咳嗽、咳痰等临床症状完全消失为显效；明显好转为有效；无任何变化甚至加重为无效。统计两组治疗有效率，治疗有效率为（显效+有效）/总例数*100%^[5]。

1.4 统计学方法

数据资料用 SPSS19.0 软件分析，计数资料 χ^2 检验，（%）表示；计量资料 t 检验，（ $\bar{x} \pm s$ ）表示；数据比较显著差异且有统计学意义用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

观察组治疗有效率为 96.0%，显著高于对照组，（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1 两组患者治疗有效率比较（n，%）

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	50	16	20	14	72.0
观察组	50	40	8	2	96.0
χ^2					5.314
P					< 0.05

3 讨论

慢性支气管炎作为一种呼吸系统常见疾病，是以气道慢性炎症为主要特征，主要表现为患者的长期咳嗽、咳痰，咳嗽时间一般会持续 3 个月以上，并且每年至少发作两次^[6]。慢性支气管炎病因较多，如吸烟、空气污染、感染、长期接触有害化学物质或粉尘职业暴露、寒冷和潮湿的气候以及机

体存在过敏、免疫功能低下、营养不良等情况，以上因素均可以诱发慢性支气管炎。慢性支气管炎常伴有气道炎症、粘液分泌增多、纤毛功能受损、气道狭窄等临床体征，且患者以咳嗽、咳痰、气短喘息等临床症状为主^[7]。

本次研究对照组采取常规西医治疗，观察组采取中医内科治疗。比较两组治疗有效率。结果显示观察组治疗有效率为96.0%，显著高于对照组，(P<0.05)。这说明中医内科治疗慢性支气管效果较为明显，原因如下：一是慢性支气管炎中医内科治疗中医务人员强调辨证施治，根据患者具体症状、体质以及病因，中医师会采取相应的治疗方案，本次研究针对观察组风寒犯肺、风热犯肺、痰湿阻肺、痰热郁肺等不同证型中医师采取了对应的治疗措施。二是立足中医内科角度治疗慢性支气管炎，医务人员会根据每位患者具体情况采取个体化的治疗方案，中医师会结合患者具体表现出来的症候对方剂进行灵活加减，这样可以确保中医内科的治疗更具针对性，治疗效果也会更好^[8]。三是中医内科层面下中医师更加注重患者的整体调理，慢性支气管炎疾病治疗中中医师不仅关注患者肺部症状，也会调理患者的脾胃、肝肾等脏腑功能，这有助于全面改善患者身体情况。中医师增强机体免疫力和清除病邪结合在一起，在扶正祛邪的过程中落实患者综合治疗，显著提高了患者机体抗病能力，这样有助于减少慢性支气管炎病情的复发情况^[9]。四是中医内科治疗模式下中医师采用的中药多为天然植物、动物和矿物，中药对患者机体产生的副作用相对较小，适合患者的长期使用，确保了治疗过程中的安全性。加上，中医强调调和阴阳、气血平衡，中医师会注意加强对患者机体阴阳的调理，使身体达到

一个相对平衡的状态，从根本上改善患者慢性支气管炎导致的不适症状^[10]。五是中医内科治疗慢性支气管炎的治疗手段较为多样，本次研究观察组中医师落实患者的中药汤剂疗法、针灸疗法、按摩疗法、拔罐疗法以及艾灸疗法可以从多个方面调理患者^[11]。在此基础上配合西医治疗，可以确保中西医结合治疗的优势充分发挥出来，进一步提高慢性支气管炎治疗效果。例如，医务人员在患者急性发作期可以使用抗生素控制感染，稳定期可以使用中医药调理患者体质。六是中医内科角度治疗慢性支气管炎会更加重视疾病的预防，中医师指导患者从生活调理、饮食调养、适度锻炼、心理调养等方面入手可以有效预防疾病的发生。此外，中医强调四季养生、饮食平衡、起居有常等理念，这些理念落实到观察组患者身上可以有效增强其体质，提高机体抗病能力。因此本次研究显示采取中医内科治疗的观察组患者咳嗽、咳痰等症状可以得到很大程度的缓解，并且通过长期的中医药调理以及生活方式的调整，可以实现对患者病情的有效控制，减轻慢性支气管炎严重程度^[12]。

综上所述，中医内科治疗慢性支气管炎效果较为明显，其原因与中医学强调整体调理、辨证论治、自然疗法以及多种治疗方法综合应用密切相关。医务人员结合患者具体情况灵活运用这些治疗措施，不仅可以有效缓解不适症状，还可以改善患者整体健康状况，减少该疾病的再次发生，从而提高良好的治疗效果。总之，慢性支气管炎采用中医内科治疗临床效果显著，此种治疗方式显著优于单纯的西医治疗，可以积极推广开来。

参考文献：

- [1]崔中飞. 中医内科治疗慢性支气管炎的临床分析[J]. 中国保健营养, 2023, 33(4): 235-237.
- [2]赵芳. 中医内科治疗慢性支气管炎临床分析[J]. 中国保健食品, 2022(8): 73-75.
- [3]杨荣盼. 中医内科治疗慢性支气管炎的临床效果分析[J]. 保健文汇, 2023, 24(10): 94-97.
- [4]黄艾博. 中医内科治疗慢性支气管炎的临床分析[J]. 健康必读, 2023(14): 74-75.
- [5]董璟绚, 张晓芹, 张尊敬. 近十年中医药治疗慢性支气管炎的可视化分析[J]. 中国现代医生, 2023, 61(22): 34-38.
- [6]李友鑫. 清金化痰汤联合西药治疗痰热壅肺型慢性支气管炎急性发作期的临床疗效分析[J]. 北方药学, 2023, 20(6): 127-129.
- [7]宋鸿彦, 黄珍. 益气养阴清热汤联合常规治疗对慢性支气管炎急性期患者的临床观察[J]. 贵州医药, 2023, 47(8): 1255-1256.
- [8]谢强龙, 张荣珍, 胡高文, 等. 自拟宣肺化痰汤治疗老年慢性支气管炎急性发作的远期疗效及安全性[J]. 川北医学院学报, 2022, 37(6): 801-805.
- [9]贺艳丽. 加味玄麦甘桔汤治疗燥邪伤肺型慢性支气管炎急性发作期的临床观察[D]. 重庆: 重庆医科大学, 2023.
- [10]王鲲鹏. 赵东凯教授治疗慢性支气管炎急性发作期的方药规律总结[D]. 吉林: 长春中医药大学, 2023.
- [11]彭玲珍. “加味紫苏半夏汤”治疗慢性支气管急性发作期(痰湿阻肺证)的临床疗效观察[D]. 福建: 福建中医药大学, 2023.
- [12]陈烨. 基于中医化痰法探讨慢性支气管炎的遣方用药规律[D]. 湖北: 湖北中医药大学, 2022.