

中西医结合治疗痰湿蕴肺型社区获得性肺炎的效果分析

曾韬

(鹰潭市中医院肺病科 江西鹰潭 335000)

【摘要】目的：分析中西医结合治疗的应用价值。方法：选取2021年1月-2023年1月82例痰湿蕴肺型社区获得性肺炎患者，随机分组。对照组采用西药治疗，观察组则加入中医药治疗。比较两组疗效与药物不良反应差异，并比较两组治疗前后中医证候积分与氧分压指标的变化。结果：观察组总有效率高于对照组 ($P < 0.05$)；两组治疗期间均无药物不良反应发生；观察组治疗前后中医证候积分与氧分压变化幅度高于对照组 ($P < 0.05$)。结论：中西医结合治疗具有较好的应用价值，可改善患者的临床症状与氧分压，可推广使用。

【关键词】中西医结合治疗；痰湿蕴肺；社区获得性肺炎

Analysis of the effect of integrated Traditional Chinese and Western medicine in treating community-acquired pneumonia

Zeng Tao

(Yingtian City, Hospital of Traditional Chinese Medicine 335000)

[Abstract] Objective: To analyze the application value of integrated Chinese and Western medicine therapy. Methods: 82 patients with community-acquired pneumonia from January 2021 to January 2023 were selected and randomized. The control group was treated with western medicine, while the observation group was added with TCM treatment. Compare the efficacy and adverse drug reactions between the two groups, and compare the change of TCM syndrome score and oxygen partial pressure index before and after treatment between the two groups. Results: The total response rate of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$); no adverse drug reactions occurred during both treatment; the change of TCM syndrome score and oxygen partial pressure in the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Integrated Chinese and western medicine treatment has good application value, which can improve the clinical symptoms and oxygen partial pressure of patients, and can be popularized.

[Key words] Integrated treatment of Traditional Chinese and Western medicine; phlegm, dampness and lung; community-acquired pneumonia

社区获得性肺炎是指在医院外发生，由多种致病卫生感染引起的肺部炎症疾病，主要表现为咳嗽、咳痰等症状^[1]。该病常见于儿童、老年人及免疫力低下人群。目前虽然可以采用西药治疗，但是长期用药容易诱发药物毒副作用，具有局限性^[2]。中医对于该病有着丰富的认识与诊疗经验，中医指出痰湿蕴肺证是该病最常见的证型，因此需要采取燥湿止咳、理气化痰的治疗原则。较多研究指出，在常规西药治疗基础上加入中医汤药，可以缩短治疗周期，减少不良反应发生，具有较好的应用效果^[3]。为了观察中西医结合治疗的应用价值，文章选取2021年1月-2023年1月82例痰湿蕴肺型社区获得性肺炎患者进行对比观察，研究如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选取2021年1月-2023年1月82例痰湿蕴肺型社区获得性肺炎患者，随机分组。观察组中男21例，女20例；年

龄为46~78岁，平均为(60.6±4.2)岁。对照组中男22例，女19例；年龄为44~77岁，平均为(59.7±4.4)岁。入选标准：符合《社区获得性肺炎诊断和治疗指南(2006版)》的诊断标准，符合中医中关于痰湿蕴肺证的诊断标准。排除标准：合并严重心肺肝肾器质性疾病、过敏体质的患者。两组在一般资料方面的比较差异无统计学意义，具有可比性。

1.2 方法

对照组采用西药治疗，主要是采取抗感染、止咳化痰、降温等治疗措施。观察组则加入中医药治疗，西药治疗方法同对照组，中医药配方为：陈皮、茯苓、白术各15g，半夏、苏子、莱菔子各10g，白芥子6g，人参、炙甘草各5g，加水煎服，1天1剂，分早晚两次服用。两组均持续用药1周。

1.3 观察指标

①比较两组疗效差异，本次疗效标准为：显效：咳嗽咳痰等症状完全缓解，实验室指标恢复正常；有效：咳嗽咳痰等症状明显改善，实验室指标有所改善；无效：未达到上述标准。②比较两组药物不良反应差异。③比较两组治疗前后

中医证候积分与氧分压指标的变化。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计学软件进行统计学分析, 计量资料采用标准差进行表述, 两组均数计量值采用 t 值检验, 计数资料采用百分比进行统计表述, 两组计数值采用 χ^2 值检验, $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组疗效差异

观察组总有效率高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组疗效差异

组别	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组 (n=41)	17	20	4	90.2
对照组 (n=41)	13	19	9	78.0
χ^2 值				5.234
P 值				0.042

2.2 两组不良反应差异

两组治疗期间均无药物不良反应发生。

2.3 两组各指标差异

观察组治疗前后中医证候积分与氧分压变化幅度高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组各指标差异

组别	中医证候积分 (分)		氧分压 (mmHg)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	15.6 ± 4.2	3.2 ± 0.4	65.6 ± 6.6	72.4 ± 9.5
对照组	15.5 ± 4.4	6.8 ± 1.0	65.4 ± 6.5	68.4 ± 8.1
t 值	1.231	5.342	1.336	5.432
P 值	0.114	0.043	0.124	0.044

3. 讨论

社区获得性肺炎是临床常见疾病, 主要是指各种病原微生物引起的实质性肺炎。有统计报告指出, 我国每年肺炎患病人数超过 250 万, 每年死亡患者人数达到 12.5 万, 位居我国居民死亡原因前列。该病常见于老年人群, 与老年人组织器官功能衰退, 免疫力下降、呼吸道防御能力下降, 导致微生物入侵后无法及时消除, 导致该病的发生。目前临床医学认为该病的发生与病原体与宿主因素有关。若病原体数量过多、宿主呼吸道局部免疫损伤或全身免疫损伤, 都可引起该病的发生。病原体可通过空气吸入、血行播散、邻近部位感染累及、上呼吸道定植菌进入气道等途径诱发肺炎。

过去临床对于该病主要是使用抗生素治疗, 但是随着抗生素的滥用, 耐药菌不断增多, 导致临床治疗难度升高。近

些年来随着中医治疗在临床治疗中的推广应用, 发现中医药在该病治疗中表现出较好的应用效果, 有助于缩短疗程, 改善患者的预后情况, 因此越来越多的医生采取了中西医结合治疗方式。

中医中无社区获得性肺炎这一病名, 主要是根据患者的临床症状归纳至“咳嗽”、“风热”、“肺热”等范畴, 其中痰湿蕴肺证在临床中的发生率最高, 其病机在肺, 与气血亏虚, 运化无力, 引起痰湿内生, 蕴结于肺, 从而诱发该病的发生。《灵枢》中认为随着年龄的升高, 正气亏虚, 导致腑脏功能失调, 引起肺病的发生。《素问》中认为肺乃该病的病位, 肺热主要与热邪、火热等因素有关。现代中医学者认为老年人肺功能下降, 自我调节能力不足, 着凉受冻、过度疲劳等都可能引起腑脏精气受损。时感外邪时, 肺郁不宣, 化热成痰, 导致气道不畅, 咳嗽无力, 影响痰液分泌物排出, 从而诱发肺病。

目前临床对于该病主要是采取燥湿化痰、健脾理气的治疗原则。本次研究中使用的中医汤药, 半夏具有燥湿化痰的功效, 《药性论》中指出该药物具有健脾开胃、止呕吐的功效; 《本草从新》中指出该药物具有健脾和胃的功效; 现代药理学研究指出该药物具有止咳化痰的功效。白芥子具有温经散结的功效, 《本草纲目》中指出该药物具有消肿止痛、止咳化痰的功效; 《本草新编》指出该药物可消食化积、祛瘀止痛; 现代药理学研究发现该药物中的异硫氰酸苜酯具有较好的抑菌作用, 对于多种致病微生物均有较好的抑制作用。陈皮具有理气和中的功效, 《药性论》中指出该药物具有开胃、止咳的功效; 《日华子本草》指出该药物具有止咳化痰的功效; 现代药理学研究发现陈皮提取液具有较好的抗菌作用, 并且水提取物还可以阻断乙酰胆碱引起的支气管平滑肌收缩, 具有较好的止咳效果。苏子具有止咳平喘的功效, 《药性论》中指出该药物具有较好的止咳作用; 《本草经疏》中指出该药物具有润肺止咳的功效; 现代药理学研究指出, 紫苏子的提取物具有较好的止咳效果。莱菔子具有消食导滞的功效, 《本草再新》中指出该药物具有化痰除风的功效; 《本草纲目》中指出该药物具有定喘消食的功效; 现代药理学研究发现莱菔子提取物对于多种葡萄球菌、大肠杆菌有着较好的抑制作用, 并且具有止咳平喘的效果。茯苓具有利水渗湿的功效, 《本草别录》中指出该药物具有益气调中的功效; 《得宜本草》中指出该药物具有健脾补中的功效; 现代药理学研究指出该药物具有抑炎抑菌、消肿止痛、止咳化痰的功效。白术具有健脾益气的功效, 《药性论》中指出该药物具有开胃化痰的功效; 《本草衍义补遗》中指出该药物可消食化痰; 现代药理学研究发现白术对于脑膜炎球菌、金黄色葡萄球菌等有着较好的抑制作用。人参具有补气固脱的功效, 《药性论》中指出人参具有宁心益智的功效; 《医学启源》中指出人参具有养血生津的功效; 现代药理学研究发现人参

皂苷具有较好的抗炎、抗氧化、抗肿瘤等活性作用。甘草具有益气补中的功效,能够调和诸药,从而共同发挥药效;《本草别录》中指出甘草具有解百药毒的效果;现代药理学研究指出甘草酸具有较好的抑菌抑炎效果,从而改善患者的临床症状。

中医治疗具有较高的安全性,但是中医治疗的见效速度更慢,为了进一步改善患者的临床症状,本次研究中观察组采取了中西医结合治疗的方式,中西医治疗采取不同的治疗路径,但是能够达到相互补充的效果,从而提高病情控制效

果,改善患者的预后情况。国外研究发现,中西医结合治疗有助于缩短治疗周期,改善患者的临床症状,这与本次研究结果相符^[4]。本次研究中观察组总有效率高于对照组($P < 0.05$);两组治疗期间均无药物不良反应发生;观察组治疗前后中医证候积分与氧分压变化幅度高于对照组($P < 0.05$),由此可见中西医结合治疗具有较高的疗效与安全性。

综上所述,中西医结合治疗具有较好的应用价值,可改善患者的临床症状与氧分压,可推广使用。

参考文献:

- [1]南俊国. 分析小儿肺炎支原体感染后痰湿蕴肺型慢性咳嗽采用加味二陈汤治疗的效果[J]. 中国医药指南,2019,17(28):165-166.
- [2]吴霞,彭学铭. 中西医结合治疗痰湿蕴肺型社区获得性肺炎的效果分析[J]. 中国当代医药,2021,28(3):185-188.
- [3]王升强,李薇,陈蔼平. 中医辨证论治痰湿蕴肺型小儿肺炎喘嗽的疗效及其证治探讨[J]. 中华中医药学刊,2021,39(8):212-214.
- [4]GROMOV, M. S., ROGACHEVA, S. M., BARULINA, M. A., et al. Analysis of Some Physiological and Biochemical Indices in Patients with Covid-19 Pneumonia Using Mathematical Methods[J]. Journal of Evolutionary Biochemistry and Physiology: A Journal of Original Papers and Reviews on Evolutionary, Comparative, and Ecological Aspects of Physiology, Biochemistry, and Morphology,2021,57(6):1394-1407.