

· 中医中药 ·

36 例实脾散加减治疗老年慢性支气管炎的疗效观察

景鸣

(四川省巴中市通江县长坪乡卫生院, 四川 通江 636773)

摘要: **目的** 针对老年慢性支气管炎患者采用实脾散进行医治的临床疗效展开分析。**方法** 参与本次研究的对象为 2017 年 1 月至 2018 年 1 月在我院进行医治的老年慢性支气管炎患者 72 例, 从中选择 36 例患者采取实脾散加减治疗为研究组, 余下 36 例患者采取常规止咳平喘治疗为参照组。**结果** 结果数据表明, 研究组的治疗效果总有效率明显高于参照组。**结论** 在老年慢性支气管炎患者的医治过程中采用实脾散加减, 能够取得显著性的治疗效果, 值得在临床上推广应用。

关键词: 老年慢性支气管炎; 实脾散; 加减治疗; 临床疗效

中图分类号: R259 **文献标识码:** B **DOI:** 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.69.147

本文引用格式: 景鸣. 36 例实脾散加减治疗老年慢性支气管炎的疗效观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(69): 188.

0 引言

在临床上常见的多发病种类中, 慢性支气管炎是其中一种, 大多数慢性支气管炎患者都为老年人。咳嗽与咳痰是老年慢性支气管炎患者在临床上的主要表现, 会严重影响到患者的生活质量, 严重者还会对患者的身体健康造成危害^[1]。在本次研究中, 我院对 36 例老年慢性支气管炎患者采取实脾散加减法进行医治, 取得了良好的治疗效果, 具体内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究的对象为 2017 年 1 月至 2018 年 1 月在我院进行医治的老年慢性支气管炎患者 72 例, 将其均分为研究和参照两组。研究组中, 男性 20 例, 女性 16 例, 年龄 60~78 岁, 平均(68.1±1.2)岁。参照组中, 男性 22 例, 女性 14 例, 年龄为 62~80 岁, 平均(70.5±1.5)岁。两组患者的临床基础资料进行对比, 差异不存在统计学意义, 具有可比性。

1.2 方法

参照组患者采用常规性止咳平喘等对症医治, 患者服用盐酸氨溴索片治疗, 盐酸氨溴索片(生产厂家: 汕头金石制药总厂有限公司, 国药准字: H20083547)的服用剂量为 30mg/次, 3 次/d, 需连续用药 2 个星期。

研究组患者在进行常规措施的同时加以实脾散加减治疗, 实脾散的组成成分主要有 15g 厚朴、15g 白术、15g 白茯苓、10g 炮干姜、6g 木香、6g 制附子、6g 草果仁、6g 大腹子、6g 炙甘草、2 个大枣和 3 片鲜生姜。可按照患者的实际情况进行加减医治。如果患者存在咳嗽痰多的情况可在药方中增加陈皮与半夏; 患者存在痰黄且粘稠的情况可适当减少附子与干姜的用量, 并适当增加竹茹与瓜蒌进行医治; 存在腑气不通且便秘的患者可以适当增加麻子仁和葶苈子进行医治^[2]。用水熬制, 患者每日服用 1 剂, 分为早晚 2 次服用, 需连续治疗 2 周。

1.3 观察指标

本次研究的观察指标为对比两组患者的治疗效果总有效率, 治疗效果分为显效、有效和无效三个标准, 总有效率为显效率和有效率之和。医治后患者的咳嗽、咳痰与肺部哮鸣音等病症均消失即可定义为显效; 医治后患者的咳嗽、咳痰和肺部哮鸣音等病症均得到明显的改善即可定义为有效; 医治后患者的咳嗽、咳痰和肺部哮鸣音等病症没有任何变化即可定义为无效。

1.4 统计学方法

这次研究中各项与所选取患者相关的数据都导入到 SPSS18.0 中进行处理, 使用平均值±标准差的形式来表示计量资料, *t* 作为检测指标, 计数资料则使用百分数的形式来表示, 卡方作为检测指标, 其中 $P < 0.05$ 时证明数据之间具有明显的差异存在。

2 结果

研究组患者的治疗效果总有效率为 94.44%, 参照组患者的治疗效果总有效率为 75.00%, 研究组明显高于参照组, 两组数据对比, 差异存在有统计学意义($P < 0.05$), 具体数据见表 1。

表 1 对比两组患者的治疗效果总有效率 [$n(\%)$]

组别	例数	显效	显效	无效	总有效
研究组	36	12 (33.33)	12 (33.33)	2 (5.56)	34 (94.44)
参照组	36	10 (27.78)	10 (27.78)	9 (25.00)	27 (75.00)
<i>t</i>		0.7258	0.7258	14.5967	14.5967
<i>P</i>		0.3942	0.3942	0.0001	0.0001

3 讨论

慢性支气管炎多发于老年群体中, 患者患病时会出现咳嗽与咳嗽等临床症状, 严重影响到老年人的生活质量和身体健康。中医将慢性支气管炎划分到咳嗽的范围中, 在中医观点中, 脾所在的位置是中焦, 是一种阴性脏器^[3], 具有运化、升清与降浊等作用。若脾失去健康, 则会导致运化无权, 从而无法发挥其升清与降浊的作用, 会在胸膈处滞留, 从而积聚成为痰, 进而引起咳嗽。所以在肺系疾病的发病与医治中脾脏具有十分重要的意义。有相关研究表明, 在老年慢性支气管炎疾病的医治中采用实脾散加减法能够取得确切的临床效果, 配方当中的白茯苓与白术能够起到益气健脾、化痰除湿的作用; 草果仁、炮干姜与制附子能够起到温补中阳的作用; 木香和大腹子能够起到促肺宜降和调理气机等效果; 鲜生姜、炙甘草与大枣等能够起到补益脾胃等作用。

在本次研究中, 参照组患者采用常规的止咳平喘对症医治, 研究组患者采用实脾散加减法进行医治, 结果数据表明, 研究组患者的治疗总有效率明显高于参照组。由此可说明, 实脾散加减法在老年慢性支气管炎的医治中能够取得更为良好的治疗效果。实脾散各方药物进行联合使用, 能够对自由基进行清除, 使得血浆白蛋白得到增加, 并发挥其利尿消肿的功效。实脾散可根据老年慢性支气管炎患者的实际病情适当增减药物, 从而使得燥湿化痰得到加强, 具有润肠通便的作用。

综上所述, 在老年慢性支气管炎的医治过程中, 相较于采用常规的止咳平喘措施, 采用实脾散加减法能够取得理想的治疗效果, 值得在临床上推荐广泛应用。

参考文献

- 黄雅琴. 老年慢性支气管炎治疗研究进展 [J]. 大家健康 (学术版), 2016, 10(12): 12-13.
- 韦鲜荣. 老年慢性支气管炎病因及防治策略分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(18): 68-69.
- 蓝德成. 社区老年慢性支气管炎治疗效果分析 [J]. 中国初级卫生保健, 2015, 29(5): 136-137.