

浅析中西医结合治疗哮喘

孙杰超

DOI:10.12238/rcaitcwm.v2i1.6728

[摘要] 目的: 探讨分析中西医结合治疗哮喘患者的效果,旨在提升哮喘治疗能力以及减轻哮喘患者的痛苦。方法: 选取某医院在2022年11月~2023年11月期间收治的哮喘患者120例作为研究对象,将其平均分为对照组和观察组各60例,对照组实施西医治疗,观察组实施中西医结合治疗,针对两组患者的治疗效果、症状改善情况进行观察比较。结果: 研究表明,观察组患者的治疗有效率为98.33%,对照组的治療有效率为80.00%, $P < 0.05$,具有统计学意义。观察组患者治疗后症状体征积分与对照组比较,观察组患者的改善效果明显优于对照组, $P < 0.05$,具有统计学意义。结论: 采用中西医结合治疗哮喘患者,能够有效提高患者的治疗效果,改善哮喘患者的临床症状,具有良好的治疗效果,值得在临床进行推广使用。

[关键词] 中西医结合; 治疗; 哮喘; 效果; 有效率; 症状; 改善

中图分类号: R2-031 文献标识码: A

Analysis of the Combination of Traditional Chinese and Western Medicine in the Treatment of Asthma

Jiechao Sun

[Abstract] Objective: To explore and analyze the effectiveness of combining traditional Chinese and Western medicine in treating asthma patients, with the aim of improving asthma treatment ability and reducing the pain of asthma patients. Method: 120 asthma patients admitted to a certain hospital from November 2022 to November 2023 were selected as the research subjects. They were evenly divided into a control group and an observation group, with 60 cases in each group. The control group received Western medicine treatment, while the observation group received a combination of Chinese and Western medicine treatment. The treatment effects and symptom improvement of the two groups of patients were observed and compared. Result: The study showed that the treatment effectiveness rate of the observation group patients was 98.33%, while the treatment effectiveness rate of the control group was 80.00%, $P < 0.05$, with statistical significance. Compared with the control group, the improvement effect of the observation group was significantly better than that of the control group in terms of symptom and sign scores after treatment, with $P < 0.05$ and statistical significance. Conclusion: The combination of traditional Chinese and Western medicine can effectively improve the treatment effect and clinical symptoms of asthma patients, and has a good therapeutic effect. It is worth promoting and using in clinical practice.

[Key words] Integrated Traditional Chinese and Western Medicine; Treatment; Asthma; Effect; Efficiency; Symptoms; improve

引言

哮喘的发病因素主要有: 第一, 遗传因素。支气管哮喘有家族性遗传倾向, 遗传因素可能导致哮喘发作。患者哮喘的病情越严重, 其亲属患病的概率也越大。第二, 免疫异常。体内特异性细胞平衡破坏, 导致疾病发作。第三, 过敏原。包括药物及食物、室内外过敏原、职业性变应原等。常见的过敏原有尘螨、宠物毛屑、蟑螂粪便、花粉、真菌等, 以及阿司匹林等非皮质激素类的抗炎药和牛奶、鱼虾蟹、蛋类等食物。由过敏原诱发的哮喘

大部分都是过敏性哮喘, 常常伴随着过敏性鼻炎和婴幼儿湿疹等疾病。第四, 促发因素。常见的有空气污染、呼吸道感染等。

哮喘是一种慢性呼吸道疾病, 其常见的症状有咳嗽、气喘、胸闷等, 较为严重的患者会产生胸痛, 如果发病后没有得到及时的治疗, 将会引发严重的后果, 甚至威胁到患者的生命安全, 为此需要加强哮喘的治疗。中西医结合治疗是当前临床治疗中, 采用较为广泛的治疗方法, 可以将治疗效果提升, 在哮喘的治疗中, 采用中西医结合治疗, 可以改善患者的临床症状, 提高治疗

效果。基于此,本文选取某医院在2022年11月~2023年11月期间收治的哮喘患者120例作为研究对象,对中西医结合治疗哮喘患者的效果进行探讨,旨在提升哮喘治疗能力以及减轻哮喘患者的痛苦,现报告如下:

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

选取某医院在2022年11月~2023年11月期间收治的哮喘患者120例作为研究对象,将其平均分为对照组和观察组各60例。对照组中男性37例,女性23例,患者的年龄为17~68岁,平均年龄为(44.65±2.31)岁。病程1~12年,平均病程为(05.64±0.35)年。观察组中男性36例,女性24例,患者的年龄为17~69岁,平均年龄为(44.67±2.33)岁。病程1~11年,平均病程为(05.62±0.34)年。

1.2 方法

对照组:实施西医治疗。本组的患者实施西医治疗,针对患者的病情对其进行吸氧、抗炎、祛痰等治疗,沙美特罗替卡松粉吸入剂、50 μg/次,2次/d;氨茶碱片100mg/次,3次/d;盐酸多巴胺注射液15mg/次,1次/d。连续治疗2周。

观察组:实施中西医结合治疗。在对照组治疗的基础上加用中医治疗。使用自拟中药配方进行治疗。中药配方为:枸杞10g、桑白皮10g、白前10g、炒苏子10g、枇杷花10g、白术10g、黄芪10g、杏仁10g、炒白芥子5g、炙麻黄5g、陈皮5g、甘草5g、紫苏子6g、白果6g、制半夏2g,中药配方用水煎服,2次/d,早晚服用,连续治疗2周。

1.3 观察指标

针对两组患者的治疗效果、症状改善情况进行观察比较。治疗效果采用的评价标准为:显效:经过治疗患者的哮喘次数明显减少,其他症状明显减轻;有效:经过治疗患者的哮喘次数有所减少,其他症状也有改善;无效:经过治疗患者的哮喘、其他症状均无明显变化或者加重。

1.4 统计学分析

采用医学统计学软件SPSS17.0,对本次研究中的数据进行处理,计数资料使用%表示,X²检验,计量资料使用(x±s)表示,t检验,P<0.05,具有统计学意义。

2 结果

表1 两组患者的治疗效果比较n(%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	60	43(71.67)	16(26.67)	1(1.67)	98.33
对照组	60	21(35.00)	27(45.00)	12(20.00)	80.00
X ²	—	—	—	—	14.7654
P	—	—	—	—	0.0000

2.1 治疗效果比较

在本次研究中,观察组患者的治疗有效率为98.33%,对照组的治疗有效率为80.00%,P<0.05,具有统计学意义。具体见表1:

2.2 症状改善情况比较

观察组患者治疗后症状体征积分与对照组比较,P<0.05,具有统计学意义。具体如下表2:

表2 两组患者的症状改善情况比较(x±s)

组别	例数	咳嗽		气喘	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	60	5.67±1.32	1.11±0.24	5.67±1.35	1.22±0.34
对照组	60	5.66±1.34	2.34±0.75	5.65±1.32	2.68±1.13
t	—	0.3542	10.6845	0.3524	11.3054
P	—	0.7465	0.0004	0.7459	0.0003

3 讨论

3.1 中西医结合诊断哮喘的方法与标准。对哮喘进行中西医结合诊断是中西医结合治疗的前提与基础。西医已经制定了关于哮喘的国际、国内统一的诊断标准,而目前中医学上对于哮喘的诊断尚无统一标准。因此在中西医结合诊断哮喘的过程中可以采用西医诊断(辨病)、中医辨证和中西医结合诊断并行的方式。中西医结合治疗哮喘的一个重要步骤就是哮喘的中医辨证。在诊断时,可以先根据哮喘的西医诊断标准对哮喘的确诊、哮喘发作处于急性发作期还是缓解期、哮喘严重程度的分级进行诊断,在西医诊断过程会结合现代诊断技术,例如气道反应性测定、特异性免疫学检测技术等(辨病)。在西医诊断的基础上,再对哮喘进行中医辨证,根据不同发作期病人的不同证型辨明哮喘的虚实寒热(辨证)。这种辨病与辨证相结合的诊断方法可以将哮喘分为不同类型,可以为中西医结合治疗奠定基础。

3.2 中西医结合治疗哮喘。(1)哮喘发作期的中西医结合治疗。在哮喘急性发作期,现代西药在治疗中具有见效快、疗效好、使用便捷等优点,因此在对急性发作期的哮喘治疗中应该以现代西医治疗措施为主,中医治疗措施为辅。中西医结合治疗将中医与西医的长处结合起来,可以起到比单纯西药治疗的效果,所以在哮喘急性发作期,采取中西医结合治疗的方法。在哮喘急性发作期,可以根据病人的具体情况,为病人开具西医治疗,如适当吸入β₂-受体激动剂或抗胆碱药物,静脉使用茶碱类药物或糖皮质激素等,并在临床上配合吸氧。这样可以取得较好的疗效,但会有一些副作用发生,因此具有一定局限性。在近年来,我国许多医生针对急性发作期哮喘设计了一些中西结合药或纯中药处方,在治疗中取得了一定的疗效,例如含有氯丙那林、克敏啉、海珠粉、胡颓子等成分的海珠喘息片,含有双氯醇胺、洋金花等成分的喘立平,含有氯丙那林、甘草氨酸等成分的甘氨喘。对小青龙汤的研究发现,其水煎剂和乙醇提取液,对于豚鼠离体器官

平滑肌能起到不同程度的松弛作用,并且还能够起到拮抗组织胺和乙酰胆碱的作用;珍麻汤由珍珠母、麻黄、地龙、甘草、双沟藤、蝉蜕、黄芩、威灵仙组成,其中珍珠母能起到抗过敏的作用,麻黄可以扩张支气管,地龙能够抗组织胺和松弛气道,甘草与蝉蜕可以刺激肾上腺皮质激素,双沟藤可以抗组织胺,黄芩可以抗菌以及抗变态反应,威灵仙具有抗炎和抗组织胺的作用,因此珍麻汤能够在治疗过程中发挥抗过敏、抗炎以及扩张气管的作用。小青龙汤配合少量西药可以治疗“寒喘”,麻杏石甘汤配合少量西药可以治疗“热喘”;中药补肺汤加上西药定喘可以治疗神经功能紊乱型哮喘,中药六君子汤加上西药麻黄素、苯海拉明、皮质激素可以治疗过敏反应型哮喘,中药七味都气丸、参蛤散加上西药糖皮质激素可以治疗垂体-肾上腺皮质功能减退型哮喘,麻杏石甘汤加上抗生素可以治疗肺部感染型哮喘。(2)哮喘缓解期的中西医结合治疗。哮喘缓解期治疗是中西医结合治疗关键与重点,将现代西医的各种缓解期预防用药与中医的治本治疗方案结合起来,可以取得比单用中药或单用西药更好的治疗效果。目前临床上西医治疗哮喘缓解期主要是对气管局部进行抗炎,而中医则是对哮喘病人进行全方位的调理来提高病人的抵抗能力,因此中医能够弥补西医治疗缓解期哮喘的局限与不足。在对缓解期哮喘进行中西医结合治疗时,其治疗方案大致是:在西医进行气管抗炎治疗的同时,中医对患者全身尤其是免疫系统进行全方位调节,增强病人的免疫力以及抵御疾病的能力,达到减少哮喘发作次数,甚至能够长期缓解的目的。中医认为肾气不足是哮喘发作的“根”,因此补肾是中西医结合治疗的重要一步。早在明代就有了“发时治肺、平时治肾”的治疗方法,因此可用附子、生地、菟丝子、仙灵脾、补骨脂等中药材组成的温阳片来预防哮喘的季节性发作;而用中药加味麻杏石甘汤配合卡介苗皮肤接种,可以起到很好的远期治疗效果,因为这种中西医结合能够帮助病人增强呼吸道抵抗力,预防呼吸道感染,将气道高反应性减轻;在使用补肾中药的同时配合较大剂量的二丙酸倍氯米松治疗缓解期哮喘,治疗效果较好,同时病人的一般情况与机体反应性也有所改善。同时,在近几年,银杏叶治疗哮喘也受到了广泛关注。银杏又叫白果,可以用来治疗气喘咳嗽、小便频数等问题。银杏加上麻黄、杏仁、甘草、半夏等制成的定喘汤,在治疗热喘症中有良好的效果。而银杏叶中可以提

取出具有拮抗血小板激活因子的银杏苦内酯,而近年来研究表明引起哮喘病人气道变应性炎症的一个重要炎症介质就是血小板激活因子。因此病人通过服用浓缩银杏口服液,可以起到降低气道高反应性、改善肺功能、改善临床症状的作用。

3.3中西医结合治疗哮喘需注意的问题。由于病人对于哮喘并不了解,或者了解不深,因此,部分病人可能对于诊治的依从性与配合度不高,包括:①认为发病后只需要进行消炎抗菌治疗,不愿意接受激素治疗;②治疗以及预防观念缺失,急性发作期才治,缓解期不进行治疗;③不愿意接受现代医学技术检测。因此需要积极与患者进行沟通,提高患者治疗依从性与配合度。

本文对中西医结合治疗哮喘的效果进行了研究,结果实施中西医治疗组患者的治疗有效率达到了98.33%,西医疗的为80.00%,治疗效果有显著差异($P < 0.05$),也由此说明中医治疗的采用,可以将患者的治疗效果提升。中西医结合治疗后患者的临床症状有显著的改善,优于西医治疗组患者的症状改善情况,且具有统计学差异($P < 0.05$),由此说明中医治疗,可以改善患者的机体功能,进而提高患者的免疫力,缓解患者的临床症状,并稳定患者的病情。

综上所述,在哮喘的治疗中,中西医结合治疗,可以改善患者的体质,改善患者的临床症状,将治疗效果提升,整体治疗效果较好,为此可以将中西医结合治疗在临床上进行推广使用。

[参考文献]

- [1]董华丽.中西医结合治疗哮喘患者的疗效与生活质量评价[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(1):25.
- [2]姜晶,周秀梅,张雪芹.中西医结合治疗咳嗽变异性哮喘患者的效果及对不良反应和肺功能的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2023,7(16):80-82.
- [3]金媛媛.中西医结合治疗小儿咳嗽变异性哮喘的临床效果[J].内蒙古中医药,2023,42(07):11-12.
- [4]关玉杰.中西医结合治疗哮喘临床观察[J].实用中医药杂志,2022,38(02):218-219.
- [5]杨敏飞,张玲,穆亚宁.中西医结合治疗小儿哮喘缓解期疗效观察及对炎症指标的影响[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2021,16(12):1418-1421+1426.