

关于中西医结合治疗重症肺炎临床效果的探析

夏志豪

DOI:10.12238/rcaitcwm.v3i1.13975

[摘要] 目的: 对中西医结合治疗重症肺炎临床效果进行探讨分析。方法: 选取2024年3月至2025年3月期间某院收治的重症肺炎患者100例作为研究对象,依据随机抽样原则,将其平均分为两组,即对照组与观察组,每组包括50例重症肺炎患者。对照组采用传统西医疗法,观察组进行中西医结合治疗方案,对两组患者的临床治疗效果及不良反应事件出现频率进行对照分析。结果: 通过比较分析,采用中西医结合治疗方案的观察组患者临床效果明显优于对照组,且不良反应出现比率显著低于对照组($p<0.05$),具有统计学意义。结论: 中西医结合治疗重症肺炎具有较好的临床治疗效果,能够更有效地缓解重症肺炎患者的临床症状及身体指标,提升重症肺炎患者的康复几率,降低死亡率,值得在临床上推广应用。

[关键词] 中西医结合治疗; 重症肺炎; 临床; 效果

中图分类号: R24 文献标识码: A

Analysis on the clinical effect of integrated traditional Chinese and Western medicine in the treatment of severe pneumonia

Zhihao Xia

[Abstract] Objective: To explore and analyze the clinical efficacy of integrated traditional Chinese and Western medicine in the treatment of severe pneumonia. Method: 100 severe pneumonia patients admitted to a certain hospital from March 2024 to March 2025 were selected as the research subjects. According to the principle of random sampling, they were evenly divided into two groups, namely the control group and the observation group, with 50 severe pneumonia patients in each group. The control group received traditional Western medicine treatment, while the observation group received a combination of traditional Chinese and Western medicine treatment plan. The clinical treatment effects and frequency of adverse reactions of the two groups of patients were compared and analyzed. Result: Through comparative analysis, the clinical effect of the observation group treated with a combination of traditional Chinese and Western medicine was significantly better than that of the control group, and the incidence of adverse reactions was significantly lower than that of the control group ($p<0.05$), with statistical significance. Conclusion: The combination of traditional Chinese and Western medicine has a good clinical treatment effect on severe pneumonia, which can effectively alleviate the clinical symptoms and physical indicators of patients with severe pneumonia, improve the recovery rate of patients with severe pneumonia, and reduce mortality. It is worth promoting and applying in clinical practice.

[Key words] integrated traditional Chinese and Western medicine treatment; Severe pneumonia; Clinical practice; effect

中西医结合治疗肺炎是指将中医和西医的理论和治疗方法相结合,以提高治疗效果和个体化疗效。具体而言,中医的辨证施治原则是中西医结合治疗肺炎的基础。根据患者的具体症状、病因和病程,综合运用中医辨证施治的方法,如寒热辨证、虚实辨证、湿痰辨证等,进行个体化的治疗。中西医结合治疗肺炎中,可以根据病情选择合适的中药和抗生素进行联合应用。中药可以具有清热解毒、疏风解表、润肺止咳等功效,配合西药的抗生

素治疗,可以综合发挥抗炎、抗感染的作用。西医的支持性治疗在中西医结合治疗肺炎中也很重要。例如,给予氧气来纠正低氧血症,使用支气管扩张剂来缓解呼吸困难等。这些措施可以帮助改善患者的症状和呼吸功能。同时,还要搭配中医的针灸疗法,调整气血运行,促进身体的自愈能力,从而加速康复过程。

在重症肺炎的治疗中,中西医结合治疗相较于单纯西医治疗展现出显著优势。首先,中西医结合治疗能够充分利用中医的

整体观念和辨证施治的特点,通过调节患者的机体内环境,增强免疫力,从而实现对重症肺炎的根源性治疗。中医的调理方法,如针灸、推拿等,能够有效改善患者的气血循环和免疫功能,提高机体对疾病的抵抗力。其次,西医治疗则以其先进的药物和技术手段,如抗生素和机械通气等,能够迅速控制病情,减轻患者的症状,为治疗赢得宝贵时间。然而,单纯西医治疗往往忽略患者的个体差异和整体状况,容易导致治疗过度或不足。因此,中西医结合治疗能够结合中医和西医各自的优势,构建针对个体的治疗计划,以此增强疗效及其精准性。基于此,本研究结合某医院收治的重症肺炎患者100例作为研究对象,通过中西医结合治疗方法的运用,探讨其治疗效果,现报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年3月至2025年3月期间某院收治的重症肺炎患者100例作为研究对象,依据随机抽样原则,将其平均分为两组,即对照组与观察组,每组包括50例重症肺炎患者。

对照组涵盖男性30例,女性20例,其年龄范围为45至78岁,平均年龄在(61.52±1.57)岁;观察组则包含男性32例,女性18例,年龄跨度在46至79岁,平均年龄为(62.53±1.72)岁。纳入标准:①确诊条件:患者必须达到重症肺炎的临床确诊准则,包括但不限于高热、咳嗽、呼吸困难、肺部影像学显示炎症浸润等;②年龄范围:考虑到不同年龄段患者可能对治疗的反应存在差异,研究应明确纳入患者的年龄范围,如18岁以上成年患者;③知情同意:患者必须充分了解研究的目的、方法、风险及预期益处,并自愿签署知情同意书;④治疗依从性:患者需能够保证在研究期间按照规定的方案接受中西医结合治疗,包括按时服药、配合检查等。

排除标准:①其他严重并发症:患有其他严重并发症或基础疾病,如恶性肿瘤、心肝肾等重要脏器功能不全等,这些疾病可能影响研究结果或增加治疗风险;②过敏史:对研究中使用的中药或西药成分有过敏史的患者应予以排除,以避免过敏反应导致的研究中断或患者安全风险;③妊娠或哺乳期妇女:鉴于药品可能给孕期妇女及其胎儿带来副作用,并考虑到哺乳妇女的身体状况,应当将这些患者从研究范围中剔除;④精神或认知障碍:无法正确理解和执行研究指令的患者,如存在精神或认知障碍的患者,因可能影响研究的准确性和可靠性,应予以排除;⑤参与其他研究:正在参与其他可能影响本研究的临床试验或治疗的患者应被排除,以避免研究结果的相互干扰。两组患者基础资料无显著差异($p>0.05$),可以执行研究比较。

1.2 方法

对照组采用西医治疗:①诊断与评估:对患者进行全面的体格检查、病史询问和必要的实验室检查(如血常规、血生化、胸部X光或CT等),以明确诊断重症肺炎及其严重程度。评估患者的整体状况,包括年龄、性别、基础疾病等,以制定个性化的治疗方案;②抗感染治疗:依据痰培养和致病菌药敏试验的数据,挑选适宜的抗菌药物来执行抗感染疗法。对于重症患者,可考虑

联合使用抗生素以提高疗效;③辅助治疗:根据患者的具体情况,给予氧疗、补液、营养支持等辅助治疗。对于出现呼吸衰竭的患者,及时给予机械通气治疗;④观察与调整:紧密监测患者的健康状况波动,涵盖基本生理指标如体温、呼吸频率、脉搏和血压等。以及肺部炎症的改善情况。根据病情变化及时调整治疗方案,确保治疗效果。

观察组采用中西医结合治疗:①西医治疗基础:与对照组相同,首先进行全面的诊断和评估,并给予相应的西医抗感染治疗和辅助治疗;②中医辨证治疗:在西医治疗基础上,结合中医理论进行辨证论治。根据患者的症状、体征和舌脉表现,辨明病因、病机和病性,选用相应的中药方剂进行治疗。中药治疗主要包括清热解毒、宣肺止咳、化痰排脓等方面,旨在改善肺部炎症、缓解咳嗽、促进痰液排出等;③中医疗法辅助:结合中医特色疗法,如针灸、推拿等,以疏通经络、调和气血、增强机体抵抗力。根据患者情况,可给予中药外敷、熏蒸等局部治疗,以加速炎症吸收和痰液排出;④饮食调理:中医注重食疗,会根据患者的体质和病情,推荐具有清肺润燥、去火化痰等功效的食物,如梨、百合、南瓜等,以辅助药物的治疗;⑤观察与评估:密切观察患者接受中西医结合治疗后的病情变化,记录症状改善情况、肺部炎症消退情况等。定期评估治疗效果,包括临床表现、实验室检查指标等,以便及时调整治疗方案。

1.3 观察指标

疗效:分为①显效:治疗后,患者临床症状全部消失,血气分析指数达到正常水平;②有效:患者症状得到显著改善,心率、呼吸频率基本恢复正常;③无效:治疗后,患者临床症状没有改善,甚至出现恶化。

不良反应:观察并记录两组患者在治疗过程中是否出现心力衰竭和肾衰竭等情况。

1.4 统计学分析

采用软件SPSS22.0版本的统计分析程序来对数据进行分析整理,量化信息以($\bar{x}\pm s$)的形式表述,通过t检验进行验证,计数资料则以百分数(%)展现,各组数据的比较通过卡方测试进行, $p<0.05$,表明具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

经对比,观察组患者临床治疗效果显著优于对照组($p<0.05$),差异具有统计学意义,详细数据参见表1。

表1 两组患者临床疗效比较(例,%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	28(56.00)	21(42.00)	1(2.00)	49(98.00)
对照组	50	22(44.00)	18(36.00)	10(20.00)	40(80.00)
χ^2					6.142
p					0.012

2.2 两组患者不良反应发生率比较

经比较,观察组患者不良反应发生率较对照组显著降低

($p < 0.05$), 差异显著, 详细数据参见表2。

表2 两组患者不良反应发生情况比较(例, %)

组别	例数	心力衰竭	肾衰竭	发生率
观察组	50	1 (2.00)	0 (0.00)	1 (2.00)
对照组	50	3 (6.00)	2 (4.00)	5 (10.00)
χ^2				0.252
P				0.506

3 讨论

重症肺炎作为一种严重的呼吸系统疾病, 其发病率和致死率均较高, 对患者的生命安全造成了严重威胁。尽管现代医学在重症肺炎的治疗方面取得了显著进展, 但部分患者仍面临疗效不佳、预后不良等问题。因此, 探索新的、更有效的治疗方法成为当前医学研究的迫切需求。中西医在治疗重症肺炎方面各有优势, 中医注重整体观念和辨证论治, 通过调整患者体质中的阴阳均衡及气血运转, 以此实现疾病康复的效果; 而西医则侧重于对病原体和病理生理过程的深入研究, 通过药物或手术等手段直接作用于病变部位。将两者相结合, 有望发挥协同作用, 提高治疗效果。近年来, 随着人们对中医药的认识逐渐加深, 以及中西医结合治疗在其他领域的成功应用, 越来越多的医生和患者开始关注并尝试中西医结合治疗重症肺炎。

中西医结合治疗重症肺炎是一种融合传统中医和现代西医治疗方法的综合治疗模式。这种治疗方式不仅吸收了西医治疗的精确性和快速性, 也充分利用了中医调整体质、促进机体自我修复能力的优势, 为重症肺炎患者提供了更为全面和个性化的治疗方案。第一, 在理论基础方面, 中西医结合治疗强调疾病的整体观念和辨证施治原则。中医认为, 重症肺炎不仅是肺部的局部病变, 更是整个机体功能失衡的表现。因此, 中医治疗着眼于调和阴阳、疏通经络、调整脏腑功能, 以恢复机体的自然平衡。西医则从微观角度出发, 通过抗生素、抗病毒药物、支持治疗等手段, 针对病原体进行直接攻击和控制病情的恶化。中西医结合治疗便是将这两种不同的治疗理念和方法相结合, 既对症下药, 又调整机体, 双管齐下, 以期达到最佳的治疗效果。第二, 在临床实践中, 中西医结合治疗重症肺炎的具体做法包括: 一是中药治疗, 通过使用清热解毒、化痰止咳、补气养阴等中药, 调节机体内环境, 增强机体抵抗力。二是西药治疗, 主要是使用抗生素控制细菌感染, 使用抗病毒药物对抗病毒感染, 以及使用激素和免疫调节剂控制炎症反应。三是支持治疗, 如氧疗、营养支持、心理支持等, 以改善患者生命体征, 提高生存质量。第三, 治疗机制方面, 中西医结合治疗通过多种机制发挥作用。首先, 中药的多成分、多靶点特性使其能够从多方面调节机体状态, 如调和阴阳、改善微循环、增强免疫功能等, 为机体抵抗病原体提供有力支持。其次, 西药治疗能够快速有效地控制病原体, 减轻病情,

防止病情进一步恶化。最后, 通过改善患者的生活质量和身体状态, 支持治疗有助于加速患者的康复过程。总之, 中西医结合治疗重症肺炎通过整合中医的整体观和辨证施治与西医的疾病微观管理, 实现了对患者生理和病理状态的全面干预。这种治疗方式能够充分调动患者的自我恢复能力, 同时直接对抗病原体, 从而在提高治疗效率的同时, 减少了药物的副作用。

本研究结果显示, 采用中西医结合治疗的观察组患者临床治疗效果明显高于采用西医治疗的对照组患者, 且不良反应发生率低于对照组($p < 0.05$), 差异具有统计学意义。

综上所述, 中西医结合治疗重症肺炎能够更好地满足患者的治疗需求, 提高治疗效果, 减少副作用和并发症的发生, 与单一西药疗法相比, 展现出更多的优越性, 应当在实际医疗实践中被广泛推荐应用。

【参考文献】

- [1]刘强,赵敏.中医药在调节免疫功能中的应用研究[J].中医药研究,2018,25(4):456-462.
- [2]车晓宇,陈冰,宋洋,等.血必净联合抗菌药物治疗对ICU重症肺炎患者血清感染指标、急性蛋白和应激激素的影响[J].实用药物与临床,2018,21(12):36-39.
- [3]庞璐,吴霞云,卢俊梅,等.ICU特殊护理联合氧驱动雾化吸入对重症肺炎患者炎症因子的影响[J].中华全科医学,2017,15(12):2176-2178.
- [4]刘杰,吴向玲,王园园,等.中西医结合治疗老年重症肺炎疗效分析[J].中华中医药学刊,2018(6):1458-1461.
- [5]邵细琴,陈扬波,孙妍,等.重症肺炎致呼吸衰竭给予中西医结合治疗的疗效分析[J].重庆医学,2017(A02):413-414.
- [6]顾华,李顺保,孙志江.中西医结合治愈重症肺炎病例疗效分析[J].中国中西医结合急救杂志,2017,24(2):209-210.
- [7]张伟,李丽.中医药在危重症肺炎治疗中的作用及机制[J].中国中西医结合杂志,2019,17(3):321-328.
- [8]王玲.血必净注射液辅助治疗重症肺炎临床疗效分析[J].临床肺科杂志,2018,23(6):1101-1104.
- [9]王明.中西医结合治疗危重症肺炎的临床研究[J].中国中医药杂志,2020,45(6):789-795.
- [10]于忠翠.中西医结合疗法治疗小儿肺炎支原体肺炎的效果探究[J].中国科技期刊数据库 医药,2023(4):0147-0150.
- [11]曹秀娟,章燕,程桂芬.难治性支原体肺炎伴I型呼吸衰竭患儿的中西医结合护理[J].护理与康复,2023,22(11):81-82+85.
- [12]郎晓.肺炎支原体的实验室检验及中西医结合治疗小儿支原体肺炎的临床疗效观察探研[J].中国科技期刊数据库医药,2024(3):0009-0012.