

补肺益阳化痰中药治疗对稳定期 COPD 患者的肺功能及生活质量的影响

李翠*

(琼海市人民医院,海南 琼海 571400)

[摘要] 目的:研究补肺益阳化痰中药治疗对稳定期慢性阻塞性肺疾病(COPD)患者的肺功能及生活质量的影响。方法:将 72 例 COPD 患者随机分成观察组及对照组,每组 36 例,对照组仅使用西药治疗,观察组在对照组治疗的基础上联合补肺益阳化痰中药治疗,两组均 1 个月为 1 个疗程,6 个疗程后观察两组患者肺功能、生活质量情况及药物不良反应。结果:观察组中医证候显效率(33.33%)、总有效率(83.33%)显著高于对照组($P < 0.01$);肺功能改善程度优于对照组($P < 0.05$);生活质量评分降低程度优于对照组($P < 0.05$)。两组治疗期间均无不良反应发生。结论:补肺益阳化痰中药可有效改善稳定期 COPD 患者的肺功能及生活质量,适合临床推广应用。

[关键词] 补肺益阳化痰中药; 稳定期; 慢性阻塞性肺疾病; 肺功能; 生活质量

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2013)17-0347-03

[doi] 10.11653/syfy2013170347

Efficiency of Chinese Herbal Medicine with Bufei Yiyang Huatan in Treating Chronic Obstructive Pulmonary Disease Patients in Stationary Phase of Pulmonary Function and Influence on Quality of Life

LI Cui*

(People's Hospital of Qionghai, Hainan Province, Qionghai 571400, China)

[Abstract] **Objective:** To study the efficiency of traditional Chinese medicine with Bufei Yiyang Huatan in treatment of chronic obstructive pulmonary disease (COPD) patients in stationary phase of pulmonary function and the influence on the quality of life. **Method:** Seventy-two patients with COPD patients were randomly divided into observation group and control group, each group (36 cases) were given western medicine treatment, the observation group were given traditional Chinese medicine in base of treatment of the control group the treatment course was one month, lasted for 6 treatment courses. **Result:** In the observation group the effective rate was 33.33%, total effective rate was 83.33% which was significantly higher than that in control group ($P < 0.01$). The improvement of lung function was better than that in the control group ($P < 0.05$). The improvement of life quality was better than that in control group ($P < 0.05$). During the treatment period no adverse reaction was found. **Conclusion:** Chinese traditional medicine with Bufei Yiyang Huatan can effectively improve quality of life and lung function in the stationary phase in COPD patients.

[Key words] Bufei Yiyang Huatan Chinese medicine; stationary phase; chronic obstructive pulmonary disease; lung function; quality of life

慢性阻塞性肺疾病(COPD)系临床常见的慢性

呼吸系统疾病,该病以不完全可逆性的气流受限为特征,常导致肺功能下降,影响患者的生活质量。为了探讨中医中药治疗稳定期 COPD 患者的临床优势,笔者自 2010 年 5 月至 2012 年 4 月期间,使用补肺益阳化痰中药对 36 例稳定期 COPD 患者进行了

[收稿日期] 20121230(003)

[通讯作者] *李翠,副主任医师,从事重症医学研究, Tel: 13907523563, E-mail: batts5829@126.com

治疗,并与同期 36 例仅使用西药治疗的同病种患者作对照研究,临床效果良好。

1 资料与方法

1.1 临床资料 本研究共纳入病例 72 例,来源于琼海市人民医院 2010 年 5 月至 2012 年 4 月期间在内科门诊就诊的稳定期 COPD 患者,均符合 2007《慢性阻塞性肺疾病诊治指南》^[1]。中医辨证标准根据《中药新药临床研究指导原则》^[2]制定。其中男 42 例,女 30 例;年龄介于 59~76 岁,平均年龄(68.2±7.5)岁;COPD 病史 4~23 年,平均(13.9±8.7)年;病情分级:ⅡA 级 28 例,ⅡB 级 32 例,Ⅲ级 12 例。将 72 例患者按照随机化的分组原则分成观察组与对照组,每组 36 例。两组患者人口学特征及病史、病情分级等基本资料比较,无统计学差异。

1.2 排除标准 ①合并严重肝、肾疾患;②合并重度心功能不全;③肺癌;④合并肺结核;⑤治疗前 2 周内使用过糖皮质激素者。

1.3 治疗方法

1.3.1 对照组 使用西药治疗。Ⅱ级 COPD 患者治疗方案:博利康尼片口服,2.5 mg/次,2 次/d;痰多者给予氨溴索口服液祛痰,10 mL/次,3 次/d;气喘难以耐受者使用沙美特罗/氟替卡松干粉气雾剂吸入治疗,1 吸/次,2 次/d,合并低氧血症者吸氧。Ⅲ级 COPD 患者治疗方案:博利康尼片口服,2.5 mg/次,3 次/d;痰多者给予氨溴索口服液祛痰,10 mL/次,3 次/d;气喘难以耐受者使用沙美特罗/氟替卡松干粉气雾剂吸入治疗,1 吸/次,2 次/d;合并低氧血症者吸氧;合并心衰者抗心衰。

1.3.2 观察组 在对照组治疗方案的基础上,加用补肺益阳化痰中药口服治疗。所使用的中药颗粒均由广东一方制药有限公司提供,方药组成:黄芪 1 包、太子参 1 包、紫菀 1 包、枇杷叶 1 包、葶苈子 1 包、川贝母 1 包、桔梗 1 包、巴戟天 2 包、枸杞子 1 包、五味子 2 包、杜仲 2 包,每天 1 剂,分早晚 2 次冲服。两组治疗均以 1 个月为 1 个疗程,共治疗 6 个疗程。两组患者治疗期间如出现急性发作,给予对症治疗。

1.4 观察指标

1.4.1 治疗效果 参见方泓^[3]文献资料,根据中医证候积分拟定疗效评定标准,分为显效(症状与体征大部分好转,中医证候减少 70%~94%)、有效(症状与体征部分好转,中医证候积分减少 30%~69%)、无效(症状与体征未见好转或加重,中医证

候积分 < 30%)。

1.4.2 肺功能测定 两组患者治疗前后均使用肺功能仪检测肺功能,包括一秒用力呼气容积(FEV₁)、用力肺活量(FVC),比较治疗前后肺功能变化。

1.4.3 生命质量 两组患者治疗前后均采用改良呼吸疾病问卷量表^[4]进行评分,该量表包括日常生活情况、社会活动能力、抑郁症状及焦虑症状四大项,分数越低则生命质量越高。

1.5 统计学方法 使用 SPSS 15.0 程序分析数据,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,行 *t* 检验,计数资料以百分率表示,行 χ^2 检验。*P* < 0.05 视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床证候疗效比较 治疗后,观察组显效率(33.33%)、总有效率(83.33%)显著高于对照组(*P* < 0.01),见表 1。

表 1 两组治疗后临床证候疗效比较(*n* = 36) 例(%)

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察	12(33.33)	18(50)	6(16.67)	30(83.33) ¹⁾
对照	0	9(25)	27(75)	9(25)

注:与对照组比较¹⁾*P* < 0.01。

2.2 两组患者治疗前后肺功能比较 两组患者治疗前肺功能各项指标比较,差异无统计学意义,两组患者治疗后肺功能均较本组治疗前有所改善(*P* < 0.05),观察组肺功能改善程度优于对照组(*P* < 0.05)。如表 2 所示。

表 2 两组患者治疗前后肺功能比较($\bar{x} \pm s$, *n* = 36)

组别	时间	PEV ₁ /L	FVC/L	PEV ₁ /FVC/%
观察	治疗前	1.40 ± 0.38	2.05 ± 0.46	60.97 ± 9.86
	治疗后	1.86 ± 0.42 ^{1,2)}	2.45 ± 0.50 ^{1,2)}	72.83 ± 10.79 ^{1,2)}
对照	治疗前	1.41 ± 0.37	1.98 ± 0.48	62.38 ± 9.31
	治疗后	1.65 ± 0.39 ¹⁾	2.15 ± 0.47 ¹⁾	65.27 ± 8.76 ¹⁾

注:与本组治疗前比较¹⁾*P* < 0.05;与对照组治疗后比较²⁾*P* < 0.05(表 3 同)。

2.3 两组患者治疗前后生命质量评分比较 两组患者治疗前生命质量评分比较,差异无统计学意义,两组患者治疗后生命质量评分均较本组治疗前降低,差异有统计学意义(*P* < 0.05),观察组生命质量评分降低程度优于对照组(*P* < 0.05),见表 3。

2.4 两组不良反应比较 两组患者治疗期间均无严重不良反应发生。

表 3 两组患者治疗前后生命质量评分比较($\bar{x} \pm s, n=6$)

分

组别	时间	日常生活情况	社会活动能力	焦虑症状	抑郁症状	总分
观察	治疗前	23.46 ± 4.06	15.96 ± 3.31	9.91 ± 3.17	19.26 ± 3.55	68.59 ± 7.05
	治疗后	19.76 ± 0.41 ^{1,2)}	14.36 ± 0.21 ^{1,2)}	8.21 ± 3.33 ^{1,2)}	15.96 ± 3.56 ^{1,2)}	58.44 ± 7.68 ^{1,2)}
对照	治疗前	23.66 ± 4.12	16.11 ± 2.28	9.76 ± 3.22	19.46 ± 4.68	68.99 ± 9.63
	治疗后	21.71 ± 3.95 ¹⁾	14.92 ± 2.62 ¹⁾	8.98 ± 3.18 ¹⁾	17.86 ± 4.51 ¹⁾	62.76 ± 9.79 ¹⁾

3 讨论

COPD 患者的临床表现规律为急性加重期和病情稳定期交替出现,但即便是稳定期,患者仍然表现为慢性咳、痰、喘等症状,导致活动耐力下降,生活自理能力下降,也因此引起焦虑、抑郁等不良情绪,严重降低了其生存质量。现代医学对 COPD 的治疗目标不仅仅局限于急性发作期的治疗,更强调稳定期的调理,尤其重视患者生命质量的改善^[5],而西医对 COPD 患者急性加重期的治疗方面虽具有明显优势,但对稳定期尚无有效治疗方法,而近期黄波贞等^[6-7]的研究表明,补肺益阳化痰中药在稳定期 COPD 患者的治疗方面获得较好的临床效果,特别是在改善肺功能,提高患者生命质量等方面优势明显。本文结果也表示,治疗后观察组中医证候改善情况明显好转,其显效率、总有效率显著高于对照组。

COPD 证属祖国医学的“喘证”、“肺胀”等范畴,稳定期病机以气虚、痰阻、血瘀为主^[5],久患肺疾,肾气必亏,治宜补肺益阳化痰。方中黄芪、太子参可升阳补气;紫菀化痰平喘;枇杷叶下气化痰;葶苈子泻肺平喘、行水消肿;川贝母清热化痰、润肺散结;五味子益气补虚、敛肺滋肾以止咳平喘;桔梗宣肺气、祛痰;杜仲坚肾气,枸杞补肝肾阴,巴戟天助元阳,诸药合用,共奏补肺益阳化痰之功效。现代药理学研究证实^[8],黄芪、太子参等补气药能提高免疫力,保护心肌细胞,舒张血管,减轻心脏负荷;川贝母、葶苈子等化痰平喘药可稀释痰液,促进排痰,并能通过解除支气管平滑肌痉挛而改善通气功能,缓解缺氧状态等。总之,全方通过多种途径发挥作用,全面调节机体的气血阴阳,从而改善生理及心理状态,达到提高生活质量的目的。本研究资料表明,观察组采用补肺益阳化痰中药治疗稳定期 COPD 患者,6 个疗程后肺功能改善程度优于对照组($P <$

0.05);生命质量评分降低程度优于对照组($P < 0.05$),且无不良反应发生。可见,补肺益阳化痰中药治疗稳定期 COPD 患者,不仅能提高患者的肺功能,还能有效提高患者的日常生活状态、社会活动能力耐力以及缓解焦虑、抑郁等不良情绪,从而提高生存质量。

综上所述,补肺益阳化痰中药可有效改善稳定期 COPD 患者的肺功能及生命质量,适合临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 中华医学会呼吸病分会慢性阻塞性肺病学组. 慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2007 年修订版)[J]. 中华结核与呼吸杂志,2007,30(1):8.
- [2] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则[S]. 北京:中国医药科技出版社,2002:362.
- [3] 方泓. 补肺活血胶囊对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者的临床疗效观察[J]. 中国医师进修杂志,2011,34(13):56.
- [4] 蔡映云,李倬哲,方宗君. 慢性阻塞性肺病患者生存质量评估[J]. 中华全科医师杂志,2004,3(4):224.
- [5] 黄波贞,李树标,黄飞燕,等. 补肺益阳化痰中药对稳定期慢性阻塞性肺病患者生活质量的影响[J]. 中国医疗前沿,2011,6(10):26.
- [6] 黄波贞,李树标,黄飞燕,等. 补肺益阳化痰中药治疗稳定期慢性阻塞性肺疾病患者的疗效观察[J]. 中医临床研究,2011,3(11):3.
- [7] 吴蔚,汪伟,王彬,等. 补肺活血化痰中药对慢性肺源性心脏病稳定期患者生活质量的影响[J]. 环球中医药,2012,5(1):16.
- [8] 沈丕安. 中药药理与临床应用[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:231.

[责任编辑 邹晓翠]