

千金苇茎汤加减治疗老年人慢阻肺 45 例

安云凤*, 崔红, 朱仁英

(牡丹江医学院红旗医院, 黑龙江 牡丹江 157011)

慢性阻塞性肺疾病(慢阻肺)是人类呼吸系统中较为常见的疾病,其致残率和致死率明显高于其他肺部疾病。发病群体以 55 岁以上的老年人为主,约占患者总数的 35%~40%,由于老年人慢阻肺表现为反复发作、进行性加重等特点,对于临床治疗方法的持续性、稳定性、根治性也提出了更高的标准和要求。本研究观察了千金苇茎汤加减治疗老年人慢阻肺的疗效。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选取本院 2008 年 3 月至 11 月收治的老年人慢阻肺患者 45 例,本组病例均符合国家医疗卫生部门公布“慢性阻塞性肺疾病诊治指南”^[1]中拟定的诊断标准。其中男性 26 例,女性 19 例;年龄 52~87 岁,平均(63.4±2.7)岁;病程:2~26 年,平均(12.5±3.1)年,其中 <5 年 13 例,5~10 年 18 例,10~20 年 10 例,>20 年 4 例。其中合并肺部感染 15 例,合并肺心病 10 例。

1.2 治疗方法 本组 45 例病例均接受千金苇茎汤加减治疗,千金苇茎汤剂的基本方为:苇茎 30 g,桃仁 25 g,薏苡仁 20 g,陈皮 20 g,冬瓜仁 15 g,茯苓 10 g,水煎服,1 剂/d,分 3 次温服,15 d 为 1 个疗程,连续 2 个疗程。咳痰脓浊者加葶苈子 15 g,大黄 8 g 以泻肺通腑泄浊;热毒甚者加鱼腥草 20 g,黄芩 15 g,金银花 12 g 以加强解毒之力;肺热阴伤者加沙参 15 g,麦冬 12 g 以滋阴清热;热伤血络者加白茅根 20 g,白及 15 g,生三七 6 g 以凉血化瘀止血。

1.3 疗效评价标准 疗效评价标准均参照《中药新药临床研究指导原则》^[2] 显效:患者咯痰、咳嗽、气喘等症明显好转,随访 3 年中偶有轻度发作;有效:患者咯痰、咳嗽、气喘等症有所好转,随访 2 年中仍有发作,但其程度较轻;无效:患者咯痰、咳嗽、气喘等症无明显改善或加重。

2 结果

本组病例经过 2 个疗程治疗,显效 28 例(62.2%),有效 11 例(24.5%),无效 6 例(13.3%),总有效率为 86.7%。本组病例治疗中未出现不良反应患者。

3 讨论

慢阻肺作为老年人的常见病和多发病之一,较难完全治

愈,临床治疗以控制和预防复发为主要目标。由于老年人慢阻肺的病程发展缓慢,在发病初期难以被察觉,而进入治疗阶段,已严重危及到患者的生活质量和劳动能力。据我国权威医疗卫生组织统计的数据表明:截止至 2009 年底,我国共查出老年慢阻肺患者 4 000 万以上,每年因慢阻肺致残的老年人达到 650 万左右,而致死的老年患者超过 120 万。不可轻视。

目前对于老年人慢阻肺尚无彻底根治的方法,中医学将慢阻肺归为“喘息”、“痰饮”、“肺胀”、“喘证”等范畴^[3]。其基本发病机制为:久病肺虚、气壅于肺、肺气不降、痰瘀阻结,以致肺体胀满,终致标实本虚^[4]。其中标实为:气道受阻,痰瘀互结,肺管不利,肺气通降失调。根据病情的缓急及严重程度,应用千金苇茎汤加减治疗慢阻肺老年患者,其总有效率达到 85% 以上,效果较为理想。

总之,在老年人慢阻肺的临床治疗中,现代中医辨证分型及量化标准仍需进一步明确,并且要加强中西医结合疗法的探索和研究,进一步提高临床治疗效果。同时,一定要坚持早发现、早确诊、早治疗的基本原则,尽量降低患者的致残率和致死率。

[参考文献]

- [1] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组.慢性阻塞性肺疾病诊治指南[S].2007.
- [2] 郑筱萸.中药新药临床研究指导原则(试行)[S].北京:中国医药科技出版社,2002:85.
- [3] 陈凯佳,梁直英,刘小虹.500 例慢性阻塞性肺疾病中医证型规律探讨[J].现代中西医结合杂志,2002,11(18):1755.
- [4] 李建生,王至婉,李素云,等.慢性阻塞性肺疾病稳定期常见证候及特征的临床调查[J].河南大学学报·医学版,2010,29(3):155.

活血祛瘀汤治疗宫外孕

陈桂莲*, 王春香, 张秀平

(牡丹江医学院附属二院妇产科,
黑龙江 牡丹江 157009)

宫外孕作为妇科最常见急腹症之一,近年发病率有上升趋势,尤其是未婚未育妇女,发病率显著上升^[1]。如何有效保留患者生育功能成为了人们日益关注的课题,我院近年来

[收稿日期] 2011-01-07

[通讯作者] *安云凤,副主任医师,从事内科疾病临床诊疗,
Tel:13514597511, E-mail: an4587@126.com

[收稿日期] 2011-01-06

[通讯作者] *陈桂莲,副主任医师,从事妇产科疾病治疗及教学,
Tel:13945342989, E-mail: chglian989@126.com