

清肺化痰汤治疗老年肺炎临床观察

华英

丽水市第二人民医院, 浙江 丽水 323000

[摘要] 目的: 观察清肺化痰汤治疗老年肺炎的临床疗效。方法: 66例老年肺炎患者随机分为2组, 每组33例, 对照组给予常规西医治疗; 研究组给予清肺化痰汤治疗。比较2组临床疗效、症状缓解时间以及不良反应情况。结果: 总有效率研究组93.94%, 对照组81.82%; 2组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。研究组咳嗽消失时间、气促缓解时间、肺部湿啰音消失时间、腹痛腹泻缓解时间等与对照组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。不良反应总发生率研究组15.15%, 对照组36.36%, 2组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 清肺化痰汤治疗老年肺炎临床疗效显著, 显著缓解患者临床症状及体征, 不良反应发生率低, 安全有效。

[关键词] 老年肺炎; 清肺化痰汤; 临床疗效

[中图分类号] R563.1 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 04-0055-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.027

老年肺炎的病因多变, 有感染性和非感染性之分, 但临床大部分患者为感染性肺炎^[1]。老年患者在留取合格的呼吸道标本难度较高, 对病原学的诊断影响较大。加上老年患者机体免疫功能逐渐衰退, 易遭受病菌的侵袭, 肺炎极易反复发作。临床西医的治疗主要以抗感染为主, 辅以止咳平喘治疗, 具有一定的治疗效果, 但治标不治本。笔者采用清肺化痰汤治疗老年肺炎, 取得满意结果, 现将结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2013年10月—2014年10月本院呼吸内科老年肺炎患者为研究对象, 共66例, 随机分为2组, 每组33例, 对照组男18例, 女15例; 年龄60~80岁, 平均(71.6±5.5)岁; 病程0.5~6月, 平均(2.6±1.3)月; 病情严重程度: 轻度11例, 中度15例, 重度7例; 心肺功能分级: 级5例, 级10例, 级12例, 级6例。研究组男16例, 女17例; 年龄60~80岁, 平均(72.3±6.2)岁; 病程0.5~6月, 平均(2.3±1.1)月; 病情严重程度: 轻度10例, 中度16例, 重度7例; 心肺功能分级: 级6例, 级8例, 级14例, 级5例。2组年龄、性别、病程、疾病严重程度以及心肺功能分级等比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入标准 主要临床症状为呼吸急促、咳嗽、心悸、腹痛、腹泻、呕吐、食欲减退以及胸痛等; 白细胞计数(WBC)升高, 中性粒细胞>80%; X线胸片示: 肺叶及肺段发生典型的实质性改变; 肺部叩诊浊音或实音, 听诊闻及湿

罗音; 排除肺癌、肺结核、肺纤维化、继发感染及急性肺脓肿等疾病可能^[2]。

2 治疗方法

2.1 对照组 以患者的病情为基础制定治疗方案, 以痰培养结果为基础选择对应的抗生素进行抗感染治疗, 同时辅以止咳、平喘、化痰对发热患者进行退热治疗, 必要时给予患者氧气的吸入。1疗程为15天。

2.2 研究组 采用清肺化痰汤治疗, 处方: 芦根、板蓝根各20g, 天竺黄、鱼腥草各15g, 玄参、炙紫菀各12g, 黄芩、炒杏仁、浙贝母、白前、橘红、甘草各10g。每天1剂, 水煎服, 2500mL煎至600mL, 每次200mL, 每天3次。1疗程为15天。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 1疗程后统计2组患者的临床疗效、临床症状及体征改善情况、不良反应发生情况, 并进行组间比较。

3.2 统计学方法 运用SPSS 14.0统计软件分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 行 t 检验; 计数资料以%表示, 采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照文献[2~3]并结合临床制定。临床治愈: 临床症状及体征完全消失或基本消失, 白细胞计数恢复正常水平, 复查胸部X线片无异常; 有效: 临床症状及体征改善明显, 白细胞计数下降, 复查胸部X线片吸收在50.0%; 无效: 临床症状及体征未见明显改善甚至加重, 白细胞计数仍异常, 复查胸部X线片无改变。

[收稿日期] 2014-11-16

[作者简介] 华英 (1976-), 女, 主治中医师, 主要从事中西医结合老年病临床研究。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。总有效率研究组93.94%，对照组81.82%；2组比较，差异有统计学意义($P < 0.01$)。

组别	n	临床治愈	有效	无效	总有效率(%)
研究组	33	21(63.64)	10(30.30)	2(6.06)	93.94
对照组	33	12(36.36)	15(45.45)	6(18.18)	81.82
χ^2 值		4.8347	1.5854	2.2414	6.7841
P值		0.0279	0.2080	0.1344	0.0092

4.3 2组临床症状改善时间比较 见表2。研究组咳嗽消失时间、气促缓解时间、肺部湿啰音消失时间、腹痛腹泻缓解时间等与对照组比较，差异均有统计学意义($P < 0.01$)。

组别	咳嗽消失时间	气促缓解时间	肺部湿啰音消失时间	腹痛腹泻缓解时间
研究组	5.1±1.5	2.6±1.1	5.9±1.3	3.8±1.3
对照组	7.6±1.2	4.5±1.3	8.6±0.7	5.3±1.2
t值	7.4762	6.4093	10.5049	4.8705
P值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

4.4 2组不良反应发生率比较 见表3。主要不良反应表现为恶心、皮疹、头晕、嗜睡等，未见其他肝肾功能损伤，总发生率研究组15.15%，对照组36.36%，2组比较，差异有统计学意义($P < 0.01$)。

组别	恶心	皮疹	头晕	嗜睡	总发生
研究组	1(3.03)	1(3.03)	2(6.06)	1(3.03)	15.15(5/33)
对照组	4(12.12)	2(6.06)	4(12.12)	2(6.06)	36.36(12/33)
χ^2 值	1.9475	0.3439	0.7222	0.3439	3.8824
P值	0.1643	0.5576	0.3954	0.5576	0.049

5 讨论

肺炎是老年患者感染性疾病中最常见的类型之一。因为中国老龄化速度的加速，发病率呈现出不断升高的趋势。老年肺炎好发于秋冬季节，患者发病时无典型临床症状，主要表现为

高热、寒战等，部分患者体温可高达40.0℃，伴明显的稽留热、咳痰、咳嗽等，重症患者气促、呼吸困难等对患者的生命健康安全造成严重威胁，患者在临床中常伴食欲减退、头痛等症状，可放射至腹部及肩部。故临床对老年肺炎患者的治疗中需加强对病原菌和临床病症的诊断，以实现早预防、早治疗保证患者的生命健康安全^[4]。

中医学认为，肺炎属于外感风邪、咳嗽证候的范畴。清肺化痰汤由芦根、板蓝根、天竺黄、鱼腥草、元参、炙紫苑、黄芩、炒杏仁、浙贝母、白前、橘红、甘草等组成。方中芦根具有清肺热，生津止渴等功效；板蓝根具有清热解毒的功效；天竺黄清热化痰；元参、鱼腥草、黄芩等可泻火清肺；白前、炒杏仁、炙紫苑等降逆止咳；橘红化痰理气，浙贝母清热化痰，甘草泻火和中。全方共奏清热化痰，降逆止咳之效。

笔者采用清肺化痰汤治疗老年肺炎患者，取得较满意疗效。总有效率研究组93.94%，对照组81.82%，研究组疗效高于对照组($P < 0.05$)；总不良反应发生率研究组12.12%低于对照组27.27% ($P < 0.05$)；2组治疗后临床症状均得到缓解，但研究组改善与对照组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)，提示清肺化痰汤对老年肺炎患者的治疗效果良好，安全性高，有助于缓解患者临床症状。

【参考文献】

- [1] 刘祖德, 吕娟丽, 周广军, 等. 老年肺炎患者病原菌分布与耐药性分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2011, 21(2): 398-400.
- [2] 贝政平. 各种类型肺炎诊断标准荟萃[J]. 临床荟萃, 1991, 6(1): 16.
- [3] 秦福芳, 孙倩. 血必净对老年肺炎患者的影响[J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(16): 4016-4017.
- [4] 梁爱武, 谭玉萍, 杨红梅, 等. 清肺通腑汤灌肠辅助治疗医院获得性肺炎临床观察[J]. 中国中医急症, 2012, 21(10): 1562-1563, 1625.

(责任编辑: 马力)

· 书讯 · 欢迎购买《新中医》杂志合订本。合订本便于收藏，易于查阅，最有益于读者。1996年每套53元，1997年、1998年每套各55元，1999年、2000年每套各67元，2001年、2002年、2003年、2004年每套各88元，2005年、2006年每套各110元，2007年、2008年每套各130元，2009年、2010年每套各150元，2011年每套200元，2012年、2013年、2014年每套各230元（均含邮费）。欲购者请汇款至广州市番禺区大学城外环东路232号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科（邮政编码：510006），并在汇款单附言栏注明书名、套数。