

- 中华儿科杂志, 2016, 54(3): 167-181.
- (3) 郭洁, 田振峰, 景璇, 等. 小青龙汤对支气管哮喘慢性持续期的疗效及肌体氧化-抗氧化平衡的影响 (J). 河北中医学报, 2017, 32(5): 25-29.
- (4) 王培养. 孟鲁司特钠联合沙美特罗替卡松治疗小儿支气管哮喘急性发作临床效果及对免疫因子的影响 (J). 中国妇幼保健, 2016, 31(22): 4758-4760.
- (5) 王国力, 邓虎, 徐艳玲. 补肾中药复方联合舒利迭治疗慢性持续期支气管哮喘患者疗效观察 (J). 世界中西医结合杂志, 2016, 11(10): 1380-1382.
- (6) 张彦丽, 贾占红, 吴金英, 等. 寒喘祖帕颗粒对寒性乃致来所致咳嗽及异常粘液质性哮喘的实验研究 (J). 现代中药研究与实践, 2016, 30(1): 36-38.
- (7) 郭义娟, 朱晖, 王颖, 等. 寒喘祖帕颗粒联合布地奈德福莫特罗治疗支气管哮喘的临床研究 (J). 现代药物与临床, 2018, 33(3): 523-527.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)07-0049-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.07.023

## 玉屏风颗粒对慢性阻塞性肺疾病稳定期的疗效

吴 昕 陈 源 骆玉玲 臧清华

(河源市中医院, 广东 河源 517000)

〔摘要〕 **目的:** 观察玉屏风颗粒对慢性阻塞性肺疾病稳定期的有效性和长期使用的安全性。**方法:** 选取河源市中医院 2017 年 6 月至 2019 年 6 月收治的 60 例慢性阻塞性肺疾病稳定期患者, 随机分为两组, 各 30 例。对照组患者采用常规方法治疗, 观察组在对照组治疗的基础上加用玉屏风颗粒治疗。所有患者跟踪随访 12 个月。观察两组患者随访期间慢性阻塞性肺疾病急性加重期 (AECOPD) 发生次数及持续时间、肺功能改善情况。**结果:** 观察组患者的 AECOPD 发生次数及持续时间均少于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 治疗前两组患者的肺功能指标比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 治疗后观察组患者肺功能指标优于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 用药过程中全部病例未观察到有不良反应。**结论:** 玉屏风颗粒治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期疗效显著, 可有效促进患者疾病稳定期的康复, 改善肺功能, 减少 AECOPD 发生次数, 提高患者生活质量。

〔关键词〕 慢性阻塞性肺疾病; 玉屏风颗粒; 中西医结合疗法

〔中图分类号〕 R 563 [文献标识码] B

### The Effect of Yupingfeng Granule on Chronic Obstructive Pulmonary Disease in Stable Stage

WU Xin, CHEN Yuan, LUO Yu-ling, ZANG Qing-hua

(Heyuan Hospital of Chinese Medicine, Guangdong Heyuan 517000)

〔Abstract〕 **Objective** To observe the efficacy of Yupingfeng granule in preventing and treating acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease and improving lung function and the safety of long-term use. **Method** A total of 60 patients with stable chronic obstructive pulmonary disease admitted to Heyuan Hospital of Chinese Medicine from June 2017 to June 2019 were randomly divided into two groups, with 30 cases in each group. Patients in the control group were treated with conventional methods, and the observation group was treated with Yupingfeng granules on the basis of the treatment of the control group. All cases were followed up for 12 months. The number and duration of acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease (AECOPD) and the improvement of lung function during the follow-up period of the two groups were observed. **Result** The number and duration of AECOPD in the observation group were less than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); Before treatment, there was no significant difference in lung function between the two groups of patients ( $P > 0.05$ ); After treatment, the pulmonary function of the observation group was better than that of the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); no adverse reactions were observed in all cases during the medication. **Conclusion** Treatment of chronic obstructive pulmonary disease with Yupingfeng granule has a significant stabilizing effect, which can effectively promote the patient's rehabilitation during the stable period of disease, improve lung function, delay the acute attack and development of slow-blocking

〔收稿日期〕 2021-01-11

〔作者简介〕 吴昕, 男, 副主任中医师, 主要从事内科工作。

lung, and improve the patient's quality of life.

**(Key Words)** Chronic obstructive pulmonary disease; Yupingfeng granule; Integrated traditional Chinese and Western medicine therapy

慢性阻塞性肺疾病的死亡率居所有死因的第四位，且有逐年增加的趋势。其经济负担同时也居我国疾病首位<sup>[1]</sup>，而反复发作的慢性阻塞性肺疾病急性加重期（acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease, AECOPD）对患者的影响更大，导致肺功能急剧下降和死亡风险指数上升。因此，有效地预防和治疗急性加重期对慢性阻塞性肺疾病至关重要，尤其对于中、重度慢性阻塞性肺疾病患者。在临床中发现玉屏风颗粒通过改善患者的免疫功能，从而明显减少 AECOPD 及改善肺功能，现将临床观察结果报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取本院 2017 年 6 月至 2019 年 6 月收治的 60 例慢性阻塞性肺疾病稳定期患者，随机分为两组，各 30 例。观察组男 18 例，女 12 例；年龄 45~76 岁，平均 (62.81±5.92) 岁，病程 3~15 年，平均病程 (8.5±4.4) 年；对照组男 17 例，女 13 例；年龄 43~77 岁，平均 (61.96±6.16) 岁，病程 2~16 年，平均病程 (8.3±3.2) 年。两组患者一般资料比较，差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )，具有可比性。

#### 1.2 纳入标准

(1) 符合慢性阻塞性肺疾病全球倡议的诊断标准<sup>[2]</sup>中的中度至重度患者；(2) 过去 1 年时间内至少有 2 次 AECOPD 或因急性加重住院 1 次；(3) 处于慢性阻塞性肺疾病稳定期时间 > 4 周。

#### 1.3 方法

两组患者均给予常规治疗，如支气管舒张剂、祛痰剂及氧疗，同时进行教育与管理，叮嘱其戒烟戒酒、远离粉尘、适当的体育锻炼。观察组在此基础上服用玉屏风颗粒（国药集团广东环球制药有限公司，国药准字 Z10930036），5 g·次<sup>-1</sup>，每日 3 次。

#### 1.4 观察指标

观察两组患者在 12 个月内 AECOPD 发生次数及持续时间、肺功能改善情况。肺功能改善情况评估指标包括：

(1) 1 s 用力呼气容积 (forced expiratory volume in one second, FEV1) 及其占预计值的百分比 (forced expiratory volume in one second percentage, FEV1%)、用力肺活量 (forced vital capacity, FVC) 及第 1 秒用力呼气量占用力肺活量比值 (forced expiratory volume in one second/forced vital capacity, FEV1/FVC)。

#### 1.5 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件进行数据处理，计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用  $\chi^2$  检验，

$P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的 AECOPD 发生情况比较

观察组患者的 AECOPD 发生次数及持续时间均少于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 两组患者的 AECOPD 发生情况比较 ( $n = 30, \bar{x} \pm s$ )

组别	发作次数 / 次·年 <sup>-1</sup>	持续时间 / d
对照组	3.25 ± 0.74	7.32 ± 1.45
观察组	1.78 ± 0.56 <sup>a</sup>	5.12 ± 1.06 <sup>a</sup>

与对照组比较，<sup>a</sup> $P < 0.05$

注：AECOPD — 慢性阻塞性肺疾病急性加重期

### 2.2 两组患者治疗前后肺功能指标比较

治疗前两组患者的肺功能指标比较，差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )；治疗后观察组患者肺功能指标均优于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 2 两组患者治疗前后肺功能指标比较 ( $n = 30, \bar{x} \pm s$ )

组别	时间	FEV1/L	FVC/L	FEV1/%	FEV1/FVC
对照组	治疗前	1.36 ± 0.23	2.26 ± 0.23	60.41 ± 12.12	58.58 ± 5.33
	治疗后	1.52 ± 0.12	2.55 ± 0.16	62.76 ± 13.16	61.56 ± 4.35
观察组	治疗前	1.41 ± 0.34	2.35 ± 0.22	61.06 ± 12.16	59.34 ± 5.57
	治疗后	1.95 ± 0.32 <sup>b</sup>	2.86 ± 0.12 <sup>b</sup>	67.54 ± 13.26 <sup>b</sup>	67.24 ± 4.35 <sup>b</sup>

与对照组治疗后比较，<sup>b</sup> $P < 0.05$

注：FEV1 — 1 秒用力呼气容积；FVC — 用力肺活量

### 2.3 两组患者的不良反应发生率比较

用药过程中全部病例未观察到有不良反应。

## 3 讨论

慢性阻塞性肺疾病归属中医“肺胀”范畴，本病的病机为本虚标实，虚实夹杂，其在发作期以标实为主，而稳定期则以本虚为主<sup>[3-4]</sup>。该病者在病情的稳定期会出现呼吸浅短、难续等症状，这乃是其正气虚弱，肺气、肾气不足的表现。因此，中医主张对稳定期的慢性阻塞性肺疾病患者的治疗应采用调补肺肾的原则。玉屏风颗粒由防风、黄芪、白术三味中药组成，其中黄芪益气固表；白术健脾益气，增强黄芪的作用；防风疏风解表。药理学研究证实：长期使用黄芪能够提高机体的特异性和非特异性免疫功能<sup>[5]</sup>；白术能够明显改善机体的代谢状态、具有抗热应力的作用和提高机体的细胞免疫功能<sup>[6]</sup>。之前的研究也显示白术具有抗炎和抗痉挛的作用。研究还发现玉屏风能促进体内 T 和 B 淋巴细胞的增殖，减少淋巴细胞的凋亡而提高机体的非特异免疫功能。玉屏风颗粒是一种中药免疫调节剂，有利于进一步提高稳定期慢性阻塞性肺疾病患者机体免疫功能、对免疫状态起到良

好改善作用，消除患者气道高反应性，减少炎症因子。观察显示通过服用玉屏风颗粒，可增强机体抵抗力，明显改善患者临床症候及肺功能，显著减少 AECOPD 发作次数。

[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 (J). 中华结核和呼吸杂志, 2013, 36(4): 255-264.

(2) 纵单单, 陈平. 慢性阻塞性肺疾病防治全球倡议 2017 更新要点解读 (J). 中华结核和呼吸杂志, 2017, 40(5): 380-385.

(3) 瞿波, 董守金, 蔡林丽, 等. 慢性阻塞性肺疾病稳定期的中西医肺康复研究进展 (J). 华西医学, 2014, 29(2):

385-390.

(4) 黄小华, 洪敏俐, 李灿东, 等. 慢性阻塞性肺疾病稳定期患者中医证素气虚、阳虚与诱导痰 IL-8 的相关性研究 (J). 辽宁中医杂志, 2014, 41(1): 115-117.

(5) Du X, Zhao B, Li J, et al. Astragalus polysaccharides enhance immune responses of HBV DNA vaccination via promoting the dendritic cell maturation and suppressing Treg frequency in mice (J). Int Immunopharmacol, 2012, 14(4): 463-470.

(6) Xu D, Li W, Huang Y, et al. The effect of selenium and polysaccharide of *Atractylodes macrocephala* Koidz. (PAMK) on immune response in chicken spleen under heat stress (J). Biol Trace Elem Res, 2014, 160(2): 232, 237.

[文章编号] 1007-0893(2021)07-0051-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.07.024

# 中满分消丸治疗肝硬化腹水的临床应用价值分析

王圣兰

(衡阳市中医医院, 湖南 衡阳 421001)

**[摘要]** **目的:** 分析中满分消丸加减治疗肝硬化腹水的临床应用价值。**方法:** 选取 2017 年 8 月至 2019 年 8 月期间衡阳市中医医院收治的 74 例病历资料完整的肝硬化腹水患者, 以随机双盲法分为两组, 各 37 例。对照组采取常规西医治疗, 观察组在对照组的基础上给予中满分消丸加减治疗, 比较临床应用价值 (总有效率、实验室检验指标)。**结果:** 观察组患者的总有效率为 97.30%, 高于对照组的 81.08%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 治疗前, 两组患者的各项实验室检验指标比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 治疗后, 两组患者的各项实验室检验指标均有所改善, 且观察组优于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 给予肝硬化腹水患者中满分消丸加减治疗, 能够有效提高治疗有效率, 更好改善实验室检验指标。

**[关键词]** 肝硬化腹水; 中满分消丸; 中西医结合疗法

**[中图分类号]** R 657.3<sup>+</sup>1; R 442.5 **[文献标识码]** B

肝硬化腹水是指因肝脏病变导致液体在腹腔内潴留, 本病具有肝病、肝硬化的相关症状和体征, 容易反复发作, 其治疗难度较大, 发生本病后会对患者身心健康和生命安全造成极大威胁, 因此, 及时有效的治疗对患者具有重要的实际意义<sup>[1]</sup>。本研究选取 2017 年 8 月至 2019 年 8 月期间本院收治的 74 例病历资料完整的肝硬化腹水患者, 予以分组以后, 采取不同治疗方式, 比较临床应用价值 (有效率、实验室检验指标), 现将研究内容进行报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2017 年 8 月至 2019 年 8 月期间本院收治的 74 例

病历资料完整的肝硬化腹水患者, 以随机双盲法分为两组, 各 37 例。对照组男 20 例、女 17 例, 年龄 33~77 岁, 平均年龄 (54.9 ± 8.2) 岁; 观察组男 21 例、女 16 例, 年龄 32~78 岁, 平均年龄 (55.1 ± 8.5) 岁; 两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 (1) 入选研究的 74 例患者全部符合肝硬化腹水诊断指南与标准<sup>[2]</sup>; (2) 患者本人及其家属知情并同意研究。

1.2.2 排除标准 (1) 研究所选药物过敏患者;

(2) 合并严重器官组织疾病、精神疾病患者; (3) 存在听力、语言、智力等功能障碍患者; (4) 依从性较差患者。

[收稿日期] 2021-01-09

[作者简介] 王圣兰, 女, 主治医师, 主要从事消化内科中西医结合治疗工作。