

〔文章编号〕 1007-0893(2021)09-0068-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.09.031

养阴润肺汤在初治肺结核治疗中的临床效果

徐庆斌¹ 刘丹¹ 田生盛²

(1. 许昌市中心医院, 河南 许昌 461000; 2. 许昌市结核病防治所, 河南 许昌 461000)

〔摘要〕 **目的:** 探究对于初治肺结核患者给予养阴润肺汤的临床应用效果。**方法:** 选取许昌市中心医院2019年12月至2020年12月期间收治的100例肺结核患者, 均为初次接受治疗, 根据治疗方案的差异分为对照组与观察组, 各50例。对照组给予常规药物治疗, 观察组在常规基础上接受养阴润肺汤治疗。观察比较两组患者的治疗效果、治疗前后血清炎症因子水平。**结果:** 观察组患者治疗总有效率为96.00%, 高于对照组的76.00%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 治疗前两组患者的血清炎症因子水平比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后两组患者的血清炎症因子水平均有不同程度改善, 且观察组优于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 在肺结核初治患者的治疗过程中, 养阴润肺汤有着理想的治疗效果, 可促进患者临床症状的改善, 降低患者机体炎症水平, 进一步促进患者的康复。

〔关键词〕 肺结核; 养阴润肺汤; 异烟肼; 乙胺丁醇; 吡嗪酰胺

〔中图分类号〕 R 521 〔文献标识码〕 B

近年我国肺结核患者数量增加, 且临床发病率逐年上涨。该疾病是肺部感染结核杆菌引起的, 对我国居民的身心健康造成不良影响, 甚至威胁居民生命安全^[1]。肺结核患者临床多以咳嗽、低热、咳痰等表现为主要症状, 由于该疾病的发生具有反复性, 因此该疾病的治愈难度较高, 且患者病情变化快, 易导致患者出现肺部空洞、液化、干酪样坏死等情况, 同时患者病灶也易出现纤维组织的增生情况, 导致瘢痕出现, 因此, 必须施以及时的治疗^[2]。临床上治疗肺结核的药物有多种, 既往多以西药手段进行治疗, 但西药治疗有较高的不良反应, 并且患者的复发风险较高。随着近年中医技术的成熟, 中医在肺结核初治中的应用率越来越高。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取许昌市中心医院2019年12月至2020年12月期间收治的100例肺结核患者, 均为初次接受治疗, 患者均符合《肺结核诊断标准》^[3]相关诊断标准。根据治疗方案的差异分为对照组与观察组, 各50例。其中对照组男性26例, 女性24例, 年龄25~61岁, 平均年龄(43.62±5.49)岁。观察组男性27例, 女性23例, 年龄25~61岁, 平均年龄(44.02±5.32)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 方法

1.2.1 对照组 接受常规基础治疗, 包括异烟肼(南阳普康药业有限公司, 国药准字H41022711)0.3 g, 乙胺丁醇(漯河南街村全威制药股份有限公司, 国药准字H20003657)

0.75 g, 吡嗪酰胺(河南省福林制药厂, 国药准字H41022614)1.25 g, 每日早上口服, 1次·d⁻¹; 同时口服利福平片(漯河南街村全威制药股份有限公司, 国药准字H41023790), 0.45 g·次⁻¹, 1次·d⁻¹。1疗程30 d, 1个疗程结束后间隔5 d, 继续接受治疗, 接受连续6个月的治疗。

1.2.2 观察组 在对照组基础上以养阴润肺汤进行治疗, 基础药方如下: 桔梗6 g, 川贝母9 g, 白芍、当归各12 g, 天冬、生甘草、熟地黄各15 g, 百部18 g, 生地黄24 g, 炙百合、麦冬(切碎)各30 g。严重咯血的患者加服白芨12 g, 阿胶(烔)8 g, 仙鹤草10 g; 严重胸痛的患者加服郁金12 g或是延胡索12 g; 肺空洞的患者加服鳖甲胶10 g、白芨12 g。1剂·d⁻¹, 水煮取汁400 mL·剂⁻¹, 200 mL·次⁻¹, 分早晚2次温服。1疗程30 d, 1个疗程结束后间隔5 d, 继续接受治疗, 接受连续6个月的治疗。

1.3 观察指标

观察指标包括治疗效果、治疗前后血清炎症因子水平。

(1) 治疗效果, 显效: 患者低热、咳痰等症状消失, 影像学检查病灶消失, 痰结核杆菌测试为阴性; 有效: 治疗后症状改善, 影像学检查病灶明显减小, 痰结核杆菌测试为阴性或弱阳性; 无效: 不满足上述标准。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。(2) 血清炎症因子: 从白细胞介素-6(interleukin-6, IL-6)、IL-8、肿瘤坏死因子(tumor necrosis factor, TNF-α)3个方面进行评价。抽取患者晨起空腹肘静脉血5 mL, 采用酶联免疫吸附试验检测测定患者IL-6、IL-8水平, 按照试剂盒说明书进行操作, 采用夹心法酶联免疫吸附法测定TNF-α水平, 按照TNF-α检测试剂盒

〔收稿日期〕 2021-02-26

〔作者简介〕 徐庆斌, 男, 副主任医师, 主要从事临床医学工作。

说明书操作。

1.4 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 χ^2 检验，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗总有效率比较

观察组患者治疗总有效率为 96.00%，高于对照组的 76.00%，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

表 1 两组患者治疗总有效率比较 (n = 50, n (%))

组别	显效	有效	无效	总有效
对照组	22(44.00)	16(32.00)	12(24.00)	38(76.00)
观察组	28(56.00)	20(40.00)	2(4.00)	48(96.00) ^a

与对照组比较，^a*P* < 0.05

2.2 两组患者治疗前后血清炎症因子水平比较

治疗前两组患者的血清炎症因子水平比较，差异无统计学意义 (*P* > 0.05)。治疗后两组患者的血清炎症因子水平均有不同程度改善，且观察组优于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 2。

表 2 两组患者治疗前后血清炎症因子水平比较 (n = 50, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	IL-6/ng · mL ⁻¹	IL-8/ng · mL ⁻¹	TNF-α/μg · mL ⁻¹
对照组	治疗前	164.26 ± 10.54	0.98 ± 0.47	2.79 ± 0.69
	治疗后	142.88 ± 16.32 ^b	0.66 ± 0.18 ^b	1.90 ± 0.56 ^b
观察组	治疗前	165.22 ± 11.33	0.99 ± 0.48	2.86 ± 0.72
	治疗后	99.24 ± 12.13 ^{bc}	0.42 ± 0.16 ^{bc}	1.40 ± 0.38 ^{bc}

与同组治疗前比较，^b*P* < 0.05；与对照组治疗后比较，^c*P* < 0.05
注：IL-6 一白细胞介素-6；TNF-α 一肿瘤坏死因子

3 讨论

肺结核在生活中十分常见，具有一定的致死率，引起肺结核的病菌是结核分枝杆菌，传染性和致病性较高。肺结核的治疗一直受到广泛关注，调查显示，中国有近 1 亿的慢性肺结核感染者^[4]。肺结核不仅威胁患者身心健康，也对生命安全造成威胁，因此必须施以及时治疗，抗结核药物是治疗肺结核的主要手段，但患者或多或少会因服药出现不良反应，影响患者疗效的同时威胁患者健康及生命安全。既往临床多以吡嗪酰胺、异烟肼、乙胺丁醇等药物进行治疗，虽可改善患者症状、抑制结核杆菌的增殖，但长时间服药增加不良反应风险，导致患者生活质量降低，影响患者依从性，也不利于患者预后的改善^[5]。

中医认为，气血两虚、阴精损耗是主要病机，养阴润肺汤以百部、麦冬、百合、川贝母、生地黄、熟地等药物组成，其中君药为百部、天冬，百部味甘苦，药性微温，可止咳润肺，也可杀虫灭虱、平喘，现代药理研究指出，百部有理想的抗病原微生物作用；天冬味甘苦，药性寒，属补阴药物，可降火清肺、滋阴润燥，也有润肺生津之效，现代药理研究证实，天冬还有较好的抗菌效果；臣药为川贝母、百合、桔梗、生地黄，川贝母味甘、苦，药性微寒，为清热化痰之药，

有润肺、清热之效，现代药理指出，川贝母中含有多种生物碱，其生物碱提取物有较好的消炎、降压、止咳、化痰之效，而醇提取物有抗菌效果；百合味苦，药性寒，为补阴之药，可止咳清心、润肺安神，现代药理证实，百合有止咳平喘之效，可强化机体免疫能力，使外周白细胞水平增加；桔梗味辛、苦，药性平和，为清热化痰之药，可祛痰、排脓，有宣肺利咽之效，现代药理研究证实其有抗炎、扩张血管、祛痰、治疗溃烂等功效；生地黄味甘，药性寒，可养阴清热、生津凉血，现代药理研究指出，生地黄能改善机体免疫力，有抗炎之效；佐药为熟地黄、麦冬、白芍、当归，均有柔肝止痛、养阴生津之效；其中，熟地黄味甘，药性微温，为补虚之药，有益精补血、滋阴填髓之功效；麦冬味微苦、甘，药性微寒，为补阴之药，可润肺生津、养阴清心，药理研究证实其有抗菌、改善免疫力等效果；白芍味酸苦，性微寒，为补血之药，有养血敛阴、平肝止痛、调经止汗功效，现代研究证实白芍能扩张血管、抗炎、抗菌，还有增强机体免疫力的效果；当归味辛、甘，药性温和，为补血药物，有补血活血、止痛调经的效果，现代药理研究证实当归可抗血栓，有抗血小板聚集之效，还可提高机体免疫力、促进造血系统功能、抗炎抑菌、抗损伤、镇痛；使药为甘草，味甘，药性平和，有健脾解毒、泻火益气的功效，可调和诸药，共奏补气养阴、清肺润肺、凉血解毒之功。诸药合用，可起滋阴补气、清肺化痰、定喘运肺之效^[6-7]，不仅可改善患者机体免疫能力，还能发挥其护肝、抗炎效果，并在一定程度上减轻西药服用所导致的不良反应。本研究结果提示，观察组患者治疗总有效率为 96.00%，高于对照组的 76.00%，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)；治疗前两组患者的血清炎症因子水平比较，差异无统计学意义 (*P* > 0.05)。治疗后两组患者的血清炎症因子水平均有不同程度改善，且观察组优于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)。

综上所述，在肺结核初治患者的治疗过程中，养阴润肺汤有着理想的治疗效果，可促进患者临床症状的改善，降低患者机体炎症水平，进一步促进患者的康复。

〔参考文献〕

- (1) 陈岩岩, 周淑娟, 纪佳. 养阴润肺汤联合西药治疗肺阴亏虚型肺结核 86 例 (J). 中医研究, 2019, 32(1): 27-30.
- (2) 师锋. 养阴润肺汤联合西药治疗肺阴亏虚型肺结核 187 例 (J). 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(A2): 207, 209.
- (3) 中华人民共和国卫生部. 肺结核诊断标准 (S). 北京: 人民卫生出版社, 2008: 288.
- (4) 陈岩岩, 周淑娟, 纪佳. 养阴润肺汤联合西药治疗肺阴亏虚型肺结核 86 例 (J). 中医研究, 2019, 32(1): 27-30.
- (5) 杨晓霞, 李超锋, 王炳恒, 等. 养阴润肺汤治疗肺阴亏虚型肺结核临床研究 (J). 河南中医, 2020, 40(9): 1373-1375.
- (6) 马峥. 养阴润肺汤加减佐治肺结核肺阴亏虚型临床观察 (J). 实用中医药杂志, 2018, 34(5): 590-591.
- (7) 成思遐. 养阴润肺汤加减佐治肺阴亏虚型肺结核 45 例疗效观察 (J). 国医论坛, 2016, 10(6): 50-51.