

生、增加自由基的清除,保护肾小球基底膜的电荷屏障,减少尿蛋白的排泄。同时能诱导造血生长因子(hematopoietic growth factor, HGF)的高水平来降低生长因子(growth factor, GF)- α 的水平,促使细胞外基质(extracellular matrix, ECM)降解,以减缓ECM积聚,进而起到防治肾纤维化的作用,保护肾足细胞。中药汤剂辅助治疗CG,可保护肾功能,延缓肾损伤,减少水肿、尿蛋白等临床表现。

综上所述,补肾清利活血汤辅助治疗CG,可有效改善患者的肾功能,提高治疗效果。

〔参考文献〕

(1) 吕志广. 厄贝沙坦联合前列地尔对慢性肾小球肾炎患者肾

功能指标的影响(J). 医学理论与实践, 2019, 32(4): 66-67.

- (2) 杨进春, 张俊录. 中医辨证治疗慢性肾小球肾炎蛋白尿的临床疗效(J). 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(4): 57-58.
- (3) 中华中医药学会. 慢性肾小球肾炎诊疗指南(J). 中国中医药现代远程教育, 2011, 9(9): 129-132.
- (4) 中国中西医结合学会肾脏病专业委员会. 慢性肾衰竭中西医结合诊疗指南(J). 河北中医, 2016, 38(2): 313-317.
- (5) 国家中医药管理局医政司. 中医病证诊断疗效标准(S). 北京: 中国中医药出版社, 2013: 214-215.
- (6) 梁艳, 张小玲, 刘冰, 等. 雷公藤多苷联合厄贝沙坦对IgA肾病疗效及尿细胞排泄的影响(J). 中国全科医学, 2019, 22(12): 1426-1431.

(文章编号) 1007-0893(2021)16-0070-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.16.028

清肺抗癆汤联合化疗治疗初治继发性肺结核的效果

姚少文 苏俊林 刘晋敏

(汕头市潮南区慢性病防治站, 广东 汕头 515144)

〔摘要〕 目的: 观察清肺抗癆汤联合化疗治疗初治继发性肺结核的效果。方法: 选取汕头市潮南区慢性病防治站2018年1月至2019年12月期间收治的102例初治继发性肺结核患者, 根据掷硬币法均分为对照组和观察组, 各51例。对照组仅用化疗治疗, 观察组用清肺抗癆汤联合化疗治疗, 比较两组的治疗效果、肺部病灶吸收情况。结果: 观察组患者治疗总有效率为96.08%, 高于对照组的84.31%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患者肺部病灶吸收率为94.12%, 高于对照组的78.43%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 清肺抗癆汤联合化疗提高了临床治疗初治继发性肺结核的效果, 促进了病灶范围吸收, 保障了肺部的恢复效果。

〔关键词〕 继发性肺结核; 清肺抗癆汤; 化疗

〔中图分类号〕 R 521 〔文献标识码〕 B

初治继发性肺结核的传染性、治愈后复发概率都很高, 对肺部、肝脏等造成较大损伤。本研究对化疗和清肺抗癆汤联合化疗效果进行比较, 突出了中西医结合治疗的优势, 让初治继发性肺结核恢复效果更明显, 缩短了患者的治疗时间, 帮助肌体形成良性运转, 降低肺结核复发概率。同时突出了清肺抗癆汤对“肺癆”的治疗效果, 提高了气机升发、化痰生津的效果, 详见下述。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本站2018年1月至2019年12月期间收治的102例初治继发性肺结核患者, 根据掷硬币法均分为对照组和观察组, 各51例。对照组男29例, 女22例; 年龄38~68岁,

平均年龄为(44.85 ± 6.62)岁; 病程1~3月, 平均病程为(1.47 ± 0.28)个月。观察组男34例, 女17例; 年龄39~67岁, 平均年龄为(44.71 ± 6.25)岁; 病程1~4月, 平均病程为(1.88 ± 0.35)个月。所有患者均经过X线、病理等检查, 确诊为初治继发性肺结核。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 化疗治疗: 利用2HRZE/4HR方案为患者实施化疗, 异福胶囊(杭州苏泊尔南洋药业有限公司, 国药准字H20030682)每次0.9g, 每日1次; 利福平(浙江医药股份有限公司新昌制药厂, 国药准字H33020235)每次0.3g, 让患者空腹顿服, 每日2次; 乙胺吡嗪利福异烟片(杭州苏泊尔南洋药业有限公司, 国药准字H20110094)

〔收稿日期〕 2021-06-26

〔作者简介〕 姚少文, 男, 主治医师, 主要从事中医内科工作。

每次 1.5 g, 让患者顿服, 每日 1 次; 乙胺丁醇 (浙江广科药业有限公司, 国药准字 H20063516) 每次取 0.75 g, 让患者顿服, 每日 1 次, 连续治疗 6 个月。

1.2.2 观察组 清肺抗癆汤联合化疗治疗, 在对照组的基础上给予清肺抗癆汤, 组方: 金樱子 6 g, 人参 6 g, 银柴胡 9 g, 乌梅 6 g, 凤仙子 15 g, 生地黄 12 g, 仙鹤草 6 g, 麦冬 20 g, 知母 6 g, 川贝母 6 g, 沙参 12 g, 牡丹皮 9 g, 鳖甲 15 g, 百部 6 g, 青蒿 6 g。1 剂·d⁻¹, 水煮取汁 400 mL·剂⁻¹, 200 mL·次⁻¹, 分早晚 2 次温服, 连续治疗 6 个月。

1.3 观察指标

治疗 6 个月对两组患者的肺部病灶吸收情况进行统计, 主要针对明显吸收 (病灶吸收范围超过 50%)、吸收 (病灶吸收范围在 30%~50%)、无变化 (病灶范围未发生任何变化)、恶化 (病灶范围增加) 进行统计并生成吸收率。吸收率 = (明显吸收 + 吸收) / 总例数 × 100%。

1.4 疗效判定

显效: 在治疗 6 个月内病灶消失钙化, 用 X 线检查和病理对比结果一致。有效: 在治疗 6 个月内肺部病灶改善明显, 用 X 线检查后胸部病灶钙化情况明显。无效: 在治疗 6 个月内, 患者的病情无任何变化, X 线检查胸部阴影区无钙化迹象。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 19.0 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 两组患者的治疗效果比较

观察组患者治疗总有效率为 96.08%, 高于对照组的 84.31%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者的治疗效果比较 ($n = 51$, 例)

组别	显效	有效	无效	总有效率/%
对照组	10	33	8	84.31
观察组	12	37	2	96.08 ^a

与对照组比较, ^a $P < 0.05$

2.2 两组患者的肺部病灶吸收情况比较

观察组患者吸收率为 94.12%, 高于对照组的 78.43%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者的肺部病灶吸收情况比较 ($n = 51$, 例)

组别	明显吸收	吸收	无变化	恶化	吸收率/%
对照组	26	14	8	3	78.43
观察组	35	13	1	2	94.12 ^b

与对照组比较, ^b $P < 0.05$

3 讨论

初治继发性肺结核在中医中被归类到“癆病”中, 在中医中属于呼吸内科传染性疾病, 传染性高, 容易致死。本研究用化疗和清肺抗癆汤联合化疗治疗形成比较, 发现清肺抗癆汤联合化疗治疗对患者的帮助更大, 保障了病灶部位的吸收率, 降低肺部不适, 促进肺部正常呼吸。

清肺抗癆汤联合化疗发挥了中西医结合治疗的优势, 加大了消毒、灭菌效果, 减少了机体耐药性, 让患者的免疫系统、肺部等脏器较快修复^[1-2]。清肺抗癆汤有效调理了机体阴阳, 改善了阴阳两亏、气阴两虚等不良情况, 较好地起到了清肺抗癆的作用, 而且人参可以生津止渴、大补元气^[3]; 其中乌梅能敛肺止咳、治虚热消渴; 生地黄可以清热凉血、养阴生津等; 方中川贝母的功效为化痰止咳, 而且可以清肺热; 麦冬可以养阴生津、润肺止咳; 沙参可以润肺化痰; 知母、鳖甲、银柴胡、青蒿可以清热凉血、除骨蒸; 金樱子具备收敛虚脱之气的的作用; 仙鹤草、凤仙子可以解毒消肿; 百部可以止咳化痰、温润肺气; 丹皮可以活血化痰; 仙鹤草具有抗癌、止血、消菌、杀虫的作用。

清肺抗癆汤针对初治继发性肺结核有非常好的对抗作用, 能通过胃肠道顺利在机体中发挥作用, 改善了患者的气虚、血弱情况, 促进了肝脏的疏泻效果, 让血气在机体中正常运转^[4]。同时联合化疗治疗让治疗总有效率明显提升, 加强机体免疫力, 降低不良反应。清肺抗癆汤联合化疗治疗促进了患者痊愈, 减少患者复发概率, 帮助患者稳定气血, 调动机体免疫系统, 提高机体抵抗结核病菌的能力^[5]。经过本研究发现, 治疗后, 对照组的疗效不及观察组, 且对照组肺部病灶吸收情况差于观察组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明清肺抗癆汤联合化疗对初治继发性肺结核的治疗效果更好。

综上所述, 清肺抗癆汤联合化疗提高了临床治疗初治继发性肺结核的效果, 促进了病灶范围吸收, 保障了肺部的恢复效果。

[参考文献]

- 王伟. 益肺抗癆散结合化疗治疗继发性肺结核的临床观察 (J). 中国民间疗法, 2019, 27(3): 64-65.
- 王建超. 扶正抗癆汤结合西医化疗在复治肺结核的效果研究 (J). 中国社区医师, 2019, 35(28): 99, 101.
- 赵进喜, 贾海忠, 张立山, 等. 石膏知母, 清热能生津; 山梔芩连, 泻火可凉血 (J). 环球中医药, 2019, 12(3): 370-373.
- 张尊敬, 刘忠达, 郭净, 等. 抗癆合剂联合西药治疗老年肺结核 51 例 (J). 浙江中医杂志, 2019, 54(1): 47.
- 高倩. 抗癆补肺汤联合化疗治疗耐药肺结核的临床分析 (J). 当代医学, 2017, 23(11): 119-121.