

Clinical Study on the Treatment of Bronchial Asthma with the Combination of Traditional Chinese and Western Medicine

Hu Kaipeng

Fuzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou

Abstract: Objective: To explore the clinical effect of the combination of Chinese and Western medicine in the treatment of bronchial asthma. Methods: 81 patients with bronchial asthma were selected and treated with the combination of traditional Chinese and Western medicine. The routine treatment of Western medicine included oxygen inhalation, balance of pH in patients, anti infection, atomization inhalation, etc. the traditional Chinese medicine Sanhe decoction was used for treatment. Results: after active treatment, 41 cases of 81 cases of bronchial asthma were effective, 30 cases were improved, 10 cases were ineffective, the total effective rate was 87.65%, the effect was satisfactory. Conclusion: the combination of traditional Chinese and Western medicine in the treatment of bronchial asthma has played a personalized, targeted therapeutic role, shortened the course of disease, with good clinical effect.

Key words: Bronchial asthma; Integrated traditional Chinese and Western medicine; Sanhe decoction

Received: 2020-04-29; Accepted: 2020-05-14; Published: 2020-05-16

中西医结合治疗支气管哮喘的临床研究

胡凯鹏

福州市中医院，福州

邮箱: kphu.208@sina.com.cn

摘要: 目的: 探讨中西医结合治疗支气管哮喘的临床疗效。方法: 选择支气管哮喘患者 81 例, 采用中西医结合方法治疗, 西医方法常规治疗要进行吸氧、平衡患者体内酸碱度、抗感染、雾化吸入等; 中医治疗采用中药三合汤加减口服。结果: 经过积极的治疗, 本组 81 例支气管哮喘患者中显效 41 例, 好转 30 例, 无效 10 例, 总有效率为 87.65%, 效果满意。结论: 中西医结合治疗支气管哮喘起到了个性化、针对性治疗作用, 缩短了病程, 具有良好的临床效果。

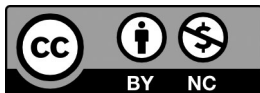
关键词: 支气管哮喘; 中西医结合疗法; 三合汤

收稿日期: 2020-04-29; 录用日期: 2020-05-14; 发表日期: 2020-05-16

Copyright © 2020 by author(s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



支气管哮喘 (Bronchial Asthma), 是全球慢性疾病发病和死亡的一个主要原因, 是呼吸科的常见的、多发的、危害较大的呼吸系统疾病。其发病率逐年上升趋势, 是威胁人类健康的重要的呼吸系统疾病。我院采用中药治疗 96 例支气管哮喘患者, 取得了良好的临床效果, 现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

以 2018 年 6 月至 2019 年 6 月来我院求医的支气管哮喘患者 81 例为观察对象, 其中有男性 42 例, 女性 39 例; 年龄 18 ~ 73 岁。全部病例符合中华医学会呼吸系病学会拟订的标准, 诊断为支气管哮喘。排除以下病例: ①可造成气喘或呼吸困难的其他疾病患者; ②年龄在 4 岁以下或 65 岁以上, 妊娠或哺乳期妇女, 对本治疗过敏者; ③合并有心脑血管、肝、肾、造血系统等严重原发性疾病、精神病患者; ④凡不符合纳入标准, 未按规定治疗, 无法判断疗效或资料不全等影响疗效或安全性判断者。

1.2 方法

(1) 西医方法常规治疗中要进行吸氧, 平衡患者体内酸碱度, 抵抗感染, 在此基础上进行雾化吸入治疗, 雾化方法为运用布地奈德悬液 1 ml (0.5 mg) 加人生理盐水 2 ml 雾化 + 面罩吸入, 每次 10 ~ 15 min, 2 次 / d。

(2) 中医治疗采用中药三合汤加减口服, 药方: 炙百部 10 g, 陈皮 10 g, 炙紫菀 10 g, 炙款冬花 10 g, 荆芥 5 g, 黄芩 10 g, 炙麻黄 10 g, 杏仁 10 g, 炙甘草 10 g, 僵蚕 10 g, 蝉蜕 10 g, 白前 5 g, 桔梗 10 g, 地龙 5 g, 陈皮 10 g。加减: 频繁喷嚏、流清涕者, 加辛夷 15 g, 苍耳子 10 g; 咳痰多, 质清稀者, 加细辛 3 g, 干姜 10 g; 干咳者, 加当归 10 g; 正气不足者, 加黄芪 15 g, 白术 10 g, 防风 10 g; 久咳者, 加乌梅 10 g, 五味子 15 g, 仙鹤草 15 g; 咽痛者, 加玄参 10 g。水煎, 每日 1 剂, 分 2 次温服。以 3 周为 1 个疗程。治疗期间禁止食用辛辣、刺激性食物。

1.3 疗效判断标准

在应用中西医结合治疗过程中，观察患者每天的咳嗽情况，气喘情况和肺部哮鸣音，并且进行记录，停药后随访2个月到一个季度。显效：患者在治疗三天后，肺部哮音消失，咳嗽，气喘消失且精神和食欲都出现正常。好转：患者在治疗一周后，肺积音减轻，气喘、咳嗽明显减轻或基本消失。无效：治疗十天以后，患者的症状、体征无改善甚至有加重情况的视为无效。总有效率 = 显效 + 好转。

2 结果

本组81例支气管哮喘患者经过积极的中西医结合治疗疗效显著，其中显效41例，好转30例，无效10例，总有效率为87.65%。

3 讨论

西医治疗支气管哮喘经常采用吸氧、解痉平喘、应用激素治疗，合并感染时给予抗生素，虽然起效快，能持续扩张支气管，抗炎作用强，但是只在急性期疗效显著，是治疗只是针对支气管局部炎症，并不能纠正哮喘患者全身免疫功能紊乱，而且长期用药会产生依赖性。中医医学理论认为支气管哮喘其发病机理在于“内有宿痰，触感而发”。痰阻气闭，肺管挛急而致痰鸣如吼，气息喘促。采用中药治疗支气管哮喘能有效消除哮喘发病的根源。能够抑制炎症介质的释放，减轻气道高反应性。通过辨证施治加减中药方，确保药方与各型支气管哮喘病机相适宜，起到了个性化、针对性治疗作用，缩短了病程，取得较好临床效果。

中药三合汤方中麻黄、杏仁、荆芥宣肺疏风止咳；百部、紫菀、款冬花润肺止咳；桔梗、白前、陈皮宣肺降气祛痰；地龙、蝉蜕、僵蚕祛风散邪、宣肺通络；黄芩清肺泻热；甘草缓急止咳、调和诸药。诸药合用共奏祛风解痉、宣肺止咳之效，故对咳嗽变异性哮喘有较好疗效。现代药理研究也表明，麻黄为 β 2-肾上腺受体

兴奋剂，可抑制气道炎症细胞浸润，抑制炎症介质释放，并缓解支气管黏膜肿胀；杏仁所含杏仁苷在机体内分解可产生微量氢氰酸，氢氰酸对呼吸中枢呈镇静作用而起镇咳平喘之效；黄芩具有广泛的抗炎、抗变态反应作用；蝉蜕可镇静，并有抗变态反应作用；地龙明显提高巨噬细胞水平，增加免疫功能、平喘、改善通气，有显著的舒张支气管作用。

在中西医结合理论的指导下，运用整体观念，基于对机体整体状态、免疫状态的认识和把握，精心选方用药，配合西药治疗，开展中西医结合疗法，力争提高其临床疗效，丰富哮喘的治疗手段，为这一疑难病的治疗开辟一条新的思路和方法。

参考文献

- [1] 廖一鸣. 支气管哮喘的临床特点与中西药结合治疗分析[J]. 中国现代医生, 2009, 47(3): 47-48.
- [2] 许秋霞, 邹敏. 甘草的药理作用概述[J]. 实用中药杂志, 2005, 7(21): 450.