

Exploration on the Clinical Effect of Combining Traditional Chinese and Western Medicine in Treating Chronic Bronchitis

Xiao Hu

Jiaozhou Puji Town Central Health Center, Jiaozhou, Shandong, 266326, China

Abstract

Objective: To explore the effectiveness of combining traditional Chinese and Western medicine in the treatment of chronic bronchitis patients. **Method:** During the study, 92 patients with chronic bronchitis were selected as the observation subjects from January 2021 to January 2022, while the control group consisted of 46 patients who received Western medicine treatment; The observation group consisted of 46 patients who received integrated traditional Chinese and Western medicine treatment. Analyze the clinical effects of two groups of treatment. **Result:** The total effective rate of the observation group was higher than that of the control group, with faster symptom disappearance time, better lung function indicators, and higher quality of life scores. Compared with the control group, $P < 0.05$ was statistically significant. **Conclusion:** The treatment of chronic bronchitis can be considered by combining traditional Chinese and Western medicine, which can significantly improve the treatment effect, shorten the time for clinical symptoms to disappear, improve patient lung function indicators, and improve quality of life, with high reference significance.

Keywords

integrated traditional Chinese and western medicine; chronic bronchitis; clinical effects

中西医结合治疗慢性支气管炎的临床效果探究

胡晓

胶州市铺集镇中心卫生院, 中国·山东 胶州 266326

摘要

目的: 探讨给予慢性支气管炎患者治疗期间应用中西医结合治疗的效果。**方法:** 研究开展时从2021年1月—2022年1月期间选择92例慢性支气管炎患者为观察对象, 对照组46例, 接受西医治疗; 观察组46例, 接受中西医结合治疗。分析两组治疗之后的临床效果。**结果:** 观察组总有效率高于对照组、症状消失时间更快、肺功能指标更好、生活质量评分更高, 和对照组对比 $P < 0.05$, 具有统计学意义。**结论:** 慢性支气管炎这一疾病的治疗, 可以考虑中西医结合, 可以显著提高治疗效果、缩短临床症状消失时间, 改善患者肺功能指标, 提高了生活质量, 具有较高的借鉴意义。

关键词

中西医结合; 慢性支气管炎; 临床效果

1 引言

慢性支气管炎这一常见的呼吸系统疾病具有较高的发病率, 治疗后无法治愈, 且中老年患者发病率较高, 治愈难度较大, 且患病的时间长, 治疗后反复的现象比较常见, 对患者康复造成的影响较大^[1]。慢性支气管炎疾病的发生和多个因素有关, 可能和患者受到单一细菌感染导致, 当然也可能是多种因素共同作用的结果。例如, 空气中的污染物较大

程度上损害支气管黏膜, 因而周边的组织出现了炎症^[2]。与此同时, 受到现代社会环境的影响, 不断增加了环境方面的影响因素, 相应的增加了慢性支气管炎的发病率。慢性支气管炎发病群体中老年群体最高, 因为该类患者机体和免疫系统均处于降低的状态, 加上其受到寒冷天气的影响, 刺激了其呼吸道, 增加了疾病的发病率, 容易出现病情反复和加重的情况。此类疾病发病时主要临床表现为气喘、咳嗽, 患者发病之后需要给其对症治疗, 保证整体的干预效果, 避免威胁其生命安全^[3]。若患者发病后没有得到及时治疗, 后遗症比较明显, 还会影响患者的生命安全。目前, 治疗慢性支气管炎是常用西医治疗, 疾病不断发展的过程中扩大了应用范围, 取得良好的效果, 但是该治疗方法容易出现病情反复的情况。近年来中医学的应用越来越广泛, 因此本研究探讨中西医结合的整体治疗效果, 具体情况如下。

【作者简介】胡晓(1991-), 女, 中国山东胶州人, 本科, 主治医师, 主修消化系统、呼吸系统、循环系统等全科常见病, 擅长高血压、冠心病、糖尿病、脑血管疾病等老年常见病、多发病的诊断及治疗, 熟悉血液透析替代疗法在慢性肾衰竭患者中的应用。

2 资料与方法

2.1 一般资料

研究开展时从2020年6月—2021年5月期间选择92例慢性支气管炎患者为观察对象。所有患者检查结果确认符合慢性支气管炎诊断标准；维持时间不低于3个月；患者各方面功能处于正常指标，不存在功能方面的障碍，可以高度配合研究。排除对本次用药有相关禁忌、有过敏史；合并其他严重病，如肺结核、肿瘤、哮喘；精神状态正常，意识不清晰者。

2.2 方法

对照组治疗时使用的药物为：每日静脉滴注左氧氟沙星2次、每日分早晚口服富马酸酮替芬片，每次1mg、口服孟鲁司特钠，每次10mg。观察组联合中药治疗，使用银翘散化裁（桑叶、连翘、薄荷和金银花，10g 麦冬、杏仁、菊花、桔梗、荆芥、辛夷花、白僵蚕和炙款冬花，6g 生甘草），每日1剂量，早晚各200mL。

2.3 观察指标与评价方法

观察临床效果、症状消失时间、肺功能指标、生活质量^[4,5]。临床效果评估标准为：显效：其临床症状完全消失，无需继续接受治疗；有效：临床症状大部分消失，需要继续巩固治疗；无需：达不到相关指标。生活质量的评估认知功能、躯体功能、社会功能、情绪功能四个角度，总分100分，分值和满意度成正比的关系^[6]。

2.4 统计学方法

应用SPSS24.0统计分析， $P < 0.05$ 表达具有统计学意义。

3 结果

3.1 对比两组基本资料

基本资料的对比分析， $P > 0.05$ 。见表1。

表1 对比两组基本资料（%， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	男/女	年龄（岁）	病程（年）
对照组	46	25/21	54.79 ± 3.28	5.42 ± 1.41
观察组	46	24/22	55.61 ± 3.14	5.60 ± 1.32
χ^2/t 值	—	0.044	0.269	0.142
P 值	—	0.834	0.062	0.089

3.2 对比两组临床效果

观察组总有效率比对照组高， $P < 0.05$ 。见表2。

表2 对比两组临床效果 [例，（%）]

组别	例数	无效	有效	显效	总有效率
对照组	46	8 (17.39)	18 (39.13)	20 (43.48)	38 (82.61)
观察组	46	1 (2.17)	15 (32.61)	30 (65.22)	45 (97.83)
χ^2 值	—	6.035	0.425	4.381	6.035
P 值	—	0.014	0.514	0.036	0.014

3.3 对比两组症状消失时间

观察组症状消失时间更快， $P < 0.05$ 。见表3。

表3 对比两组症状消失时间（%， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	咳嗽咳痰	气喘咽痒	肺部哮鸣音
对照组	46	5.01 ± 0.61	4.32 ± 0.47	6.68 ± 0.54
观察组	46	3.21 ± 0.54	2.41 ± 0.32	4.01 ± 0.26
t 值	—	5.669	4.216	4.241
P 值	—	0.000	0.021	0.049

3.4 对比两组肺功能指标

治疗后观察组肺功能指标出现比对照组更好， $P < 0.05$ 。

见表4。

3.5 对比两组生活质量

观察组的生活质量出现优于对照组的情况， $P < 0.05$ 。

见表5。

表4 对比两组肺功能指标（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	FVC (L)		FEV1 (L)		FEV1/FVC (%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	46	2.74 ± 0.27	2.89 ± 0.30	1.56 ± 0.17	1.66 ± 0.38	53.35 ± 4.80	56.34 ± 2.58
观察组	46	2.80 ± 0.30	3.66 ± 0.27	1.57 ± 0.19	2.24 ± 0.29	52.79 ± 3.64	61.48 ± 2.53
t 值	—	0.248	0.270	0.232	2.483	0.148	4.472
P 值	—	0.063	0.025	0.051	0.046	0.053	0.000

表5 对比两组生活质量（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	认知功能	躯体功能	社会功能	情绪功能
对照组	46	50.69 ± 4.54	53.48 ± 5.36	56.72 ± 4.37	53.25 ± 3.26
观察组	46	68.71 ± 3.89	70.25 ± 4.59	78.63 ± 5.25	80.28 ± 2.95
t 值	—	7.046	10.468	12.479	15.348
P 值	—	0.000	0.000	0.000	0.000

4 讨论

慢性支气管炎这一疾病在秋冬两个季节基本上达到了高峰,病情恶化之后还可能出现急性发作,较大程度上影响了患者的肺部功能,容易出现恶性循环。目前,临床上对于此类疾病的发病机制和发病原因还不够明确,认为和患者过敏体质、免疫力降低有较大的联系,还可能受到吸烟、环境和有害气体等多种因素的影响^[7]。

目前,临床上治疗时常用的西药中,左氧氟沙星是使用频率较高的喹诺酮类药物,广谱抗菌的效果更好;富马酸酮替芬片是常用的一种该药物的使用可以对炎性介质的释放进行抑制,对机体炎性反应的缓解具有促进作用;孟鲁司特钠可以对机体白三烯和受体结合进行有效的阻断,生物学效应的效果无法发挥,对其气道炎性反应的改善取得理想的效果。但是,西医治疗仅可以短期内缓解患者的临床症状,无法改善其肺功能指标,治标不治本。有研究提出,中西医结合在慢性支气管炎的应用可以取得理想的效果,改善患者的肺功能指标,因此我院开展相关研究^[8,9]。

根据中医学的内容,慢性支气管炎属于“喘症”的范畴,该疾病的发生和肺气宣降不利有很大的联系,加上受到外邪反复侵袭的影响,病情反复,治愈难度较大^[10,11]。研究的开展选用银翘散化裁,药方中桔梗和杏仁一升一降,可以起到止咳、宣利肺气、祛痰的功效;白僵蚕具有祛风散结的效果;辛夷花具有通鼻、辛散温通效果较好;麦冬具有养阴润肺生津的效果;炙款冬花具有镇咳下气、润肺祛痰的效果;联合生甘草对各类药物进行调和,共同作用下可以取得理想的化痰止咳和疏风清热的效果。研究结果显示:和对照组对比,观察组总有效率更高、症状消失时间更快、肺功能指标更好、生活质量评分更高, $P < 0.05$,提示中西医结合的效果更理想。综合本次研究可知,研究开展的过程中因为样本的总数量较小,因此研究结果的客观性还需要进一步提高,但是本次研究的结果同样可以为后期治疗慢性支气管炎提供借鉴。

综上,慢性支气管炎治疗期间,中西医结合的应用有利于提高整体治疗效果,改善患者肺功能,让其生活质量得以改善,具有较高的借鉴意义。

参考文献

- [1] 朱光宇.中西医结合治疗慢性支气管炎并发肺气肿的临床效果观察[J].中国农村卫生,2021,13(5):78+77.
- [2] Ao J, Long H. Evaluation of Clinical Efficacy on Acute Pancreatitis Treated with Combination of Traditional Chinese and Western Medicine: A Meta-Analysis[J].临床医学国际期刊(英文),2018,9(4):249-259.
- [3] 杨红强,方邦江,周爽,等.Efficiency of Integrated Traditional Chinese Medicine and Western Medicine on Outcomes in Patients with Sepsis: A Systematic Review and Meta-Analysis[J].世界中西医结合杂志(英文),2023,9(1):15-22.
- [4] 肖翠兰,李芳,杨茹,等.慢性支气管炎急性发作的中西医结合治疗效果[J].中国继续医学教育,2020,12(15):168-169.
- [5] 雷宗辉.中西医结合治疗慢性支气管炎急性发作临床疗效[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(28):22+30.
- [6] 王梅霞,孙梅菊,郭清影.中西医结合治疗慢性支气管炎急性发作49例临床观察[J].中国民族民间医药,2020,29(4):91-93.
- [7] Mili Dong, Hong Fan. Treatment of Chronic Heart Failure Complicated with Anxiety and Depression Using Traditional Chinese and Western Medicine[J].临床护理研究,2022,6(4):83-88.
- [8] 刘海波.中西医结合治疗老年慢性支气管炎的临床效果[J].深圳中西医结合杂志,2019,29(22):33-35.
- [9] Xue Y, Li Y, Zhang H, et al. Clinical Observation of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine in the Treatment of Chronic Ulcerative Rectitis[J].临床护理研究,2021,5(6):118-121.
- [10] 胡映辉.中西医结合治疗慢性支气管炎急性发作期的疗效观察[J].基层医学论坛,2019,23(26):3812-3813.
- [11] 程会.中西医结合治疗老年慢性支气管炎临床分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(73):178+181.