

中西医治疗慢性支气管炎的研究进展

王悦¹, 王雪慧^{2*}

¹黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学附属第一医院呼吸科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2024年4月13日; 录用日期: 2024年5月7日; 发布日期: 2024年5月14日

摘要

慢性支气管炎是呼吸系统常见疾病之一, 且易反复发作, 对患者的生活质量产生严重影响。临床上西医干预治疗, 虽效果显著, 但其不良反应较多, 中医干预治疗主要采用中药、穴位贴敷、针刺等及联合治疗方法减轻慢性支气管炎的临床症状。本文对近年来中西医治疗慢性支气管炎的方法进行综述总结, 为临床治疗慢性支气管炎提供临床参考, 以期寻求最佳治疗方法。

关键词

慢性支气管炎, 中西医治疗, 综述

Research Progress in the Treatment of Chronic Bronchitis with Traditional Chinese and Western Medicine

Yue Wang¹, Xuehui Wang^{2*}

¹Graduate School of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²Respiratory Department, The First Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Traditional Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Apr. 13th, 2024; accepted: May 7th, 2024; published: May 14th, 2024

Abstract

Chronic bronchitis is one of the common diseases of the respiratory system, and it is prone to recurrent attacks, which seriously affects the quality of life of patients. Although the clinical inter-

*通讯作者。

vention treatment of western medicine has remarkable effect, it has many adverse reactions. TCM intervention treatment mainly adopts traditional Chinese medicine, acupoint application, acupuncture and combined treatment to reduce the clinical symptoms of chronic bronchitis. This paper summarizes the methods of chronic bronchitis with traditional Chinese and western medicine in recent years to provide clinical reference for clinical treatment of chronic bronchitis in order to seek the best treatment method.

Keywords

Chronic Bronchitis, Chinese and Western Medicine, Review

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

慢性支气管炎(chronic bronchitis, CB)是由于多原因导致的气管、支气管黏膜及其周围组织非特异性炎症反应性疾病,属于呼吸系统常见且易复发的疾病,诊断标准为咳、痰、喘时间 ≥ 3 个月,且连续两年以上[1]。主要临床表现为长期的咳嗽、咳痰、喘息或哮鸣音等,其特点主要为反复发作且病程缠绵难愈。致病风险因素主要为吸烟、刺激性吸入物及环境污染等。研究发现该病在老年人群中发病高,该病一经发生就需长期治疗,且常并发其他疾病,甚至影响患者身心健康,威胁患者生命安全。流行病学显示,近年来我国慢性支气管炎发病率逐年上升[2]。临床上常选用单纯西药、联合西药、单纯中药、联合中药及中西医结合方法来治疗慢性支气管炎,临床治疗效果尚可。中西医结合治疗能迅速地缓解临床症状、减轻炎症损伤、改善肺功能等,同时较好地预防其复发。本文主要综述中医、西医及中西医结合治疗慢性支气管炎的方法,以期临床提供最佳治疗措施。

2. 病因病机

慢性支气管炎,属中医“咳嗽”“喘证”等范畴。咳嗽病因可分为外感和内伤两类,张景岳曰:“咳嗽之要……一曰外感,一曰内伤而尽之矣”[3]。咳嗽病机在肺,肺失宣肃,肺气上逆致咳,但“咳证虽多,无非肺病”、“五脏六腑皆令人咳,非独肺也”指出咳嗽病机虽关键在肺,但与其他脏腑功能也有关。但因病因多虚实夹杂,与痰、虚、瘀有关,治疗宜整体审查,辨证论治。

3. 中医治疗

3.1. 中药疗法

中药治疗慢性支气管炎具有较好的临床效果,其可根据疾病的不同分期特点进行辨证论治,采用不同的治疗方法,标本兼治。王雅楠等[4]将急性期对照组患者予西医治疗,观察组加服益气养阴清热汤治疗,结果显示联合益气养阴清肺汤治疗,能减轻患者的炎症反应,改善血气指标及肺功能,降低肺表面蛋白表达。黎凤娇等[5]对芪冬润肺汤联合西医治疗迁延期临床观察,结果发现患者症状缓解程度较单纯西医治疗更显著。李安芝[6]治疗慢性支气管炎,痰热蕴肺者予金银花、石膏、浙贝等清肺化痰,宣肺平喘;外寒内饮者予小青龙汤解表化饮,温肺散寒;脾肾阳虚者予熟地黄、茯苓、山茱萸等温补肺肾利水;肺脾气虚者予黄芪、麻黄等养肺补气;肺心气虚者予川芎、桂枝、附子等养心补肾;痰湿恋肺者予三子

养亲汤加减祛湿补肺, 结果显示药后症状减轻效果明显, 且无副作用。石燕平等[7]采用加味黄芩温胆汤治疗慢性支气管炎 102 例, 结果表明炎症因子水平如白细胞介素-6 等表达降低, 不良反应少, 慢性支气管炎症状减轻, 有效改善患者临床症状。彭明俊[8]采用止嗽散合二陈汤加减治疗慢性支气管炎 42 例, 治疗结束后总有效率达 97.62%, 且半年内复发率较常规西药治疗组显著降低, 安全性尚可。刘晓燕[9]采用二陈汤合三子养亲汤治疗慢性支气管炎 53 例, 治疗结束后总有效率达 90.57%。黄妙荣[10]采用小青龙汤治疗慢性支气管炎 33 例, 表明小青龙汤可有效改善慢性支气管炎的临床症状。

3.2. 其他中医疗法

随着中医的蓬勃发展, 中医治疗技术方法愈来愈多地涌现出来且日渐成熟, 并在临床上取得了显著疗效。刘泱泱[11]采用不同剂量的艾叶油治疗慢性支气管炎小鼠, 研究发现艾叶油能明显改善慢性支气管炎小鼠临床症状, 具有镇咳、祛痰、平喘、抑菌、杀菌作用, 且临床疗效对艾叶油剂量具有依赖性。刘园[12]采用三伏贴治疗慢性支气管炎 46 例, 发现三伏贴治疗组临床疗效、生活质量评分均明显改善, 总有效率达 95.65%。徐燕玲[13]通过对穴位敷贴防治慢性支气管炎临床研究进展进行综述发现, 其对于慢性支气管炎的防治, 副作用较少, 简便廉验, 且此法患者较易接受。杨小红等[14]采用中药穴位贴敷联合耳穴压豆预防慢性支气管炎 62 例, 总有效率达 95.16%, 且研究也表明, 此法可明显改善患者的慢性支气管炎咳嗽、咳痰、喘息等临床症状, 同时可有效地增强免疫功能, 提高免疫力, 临床上具有明显优越性, 有一定推广价值。

3.3. 中医联合疗法

通过大量的实验研究发现, 联合疗法较单纯治疗方法取得临床疗效尚佳, 且安全性较高。袁齐等[15]采用中药雾化吸入联合穴位贴敷对慢性支气管炎患者 59 例, 治疗 10 日后发现联合组可明显减轻患者气道炎症反应, 改善患者肺功能及免疫功能, 临床疗效显著, 总有效率达 93.22%。付喜顺[16]采用穴位贴敷联合润肺清金汤治疗慢性支气管炎急性加重期患者 41 例, 治疗结束后发现联合组咳嗽、咳痰、喘息、哮鸣等临床症状明显缓解, 血气指标水平、肺功能指标水平均较单纯中药组改善, 可有效增强肺功能, 总有效率达 92.68%。段艳菊等[17]采用针刺联合润肺清燥汤治疗慢性支气管炎 46 例, 治疗结束后总有效率达 91.30%, 明显高于针刺组 71.74%、汤剂组 76.09%, 且研究表明针刺联合润肺清燥汤可以提高患者免疫功能, 恢复肺通气功能, 有效缓解慢性支气管炎患者临床症状。黎汝定等[18]采用坐卧式“六字诀功法”结合热敏灸治疗慢性支气管炎老年患者 60 例, 治疗 12 周后, 总有效率达 91.66%, 疗效确切, 可有效恢复患者肺功能。徐颖[19]采用穴位贴敷联合中药治疗慢性支气管炎 41 例, 结果表明其可有效改善肺功能, 其治疗总有效率达 97.56%。

4. 西医治疗

西医在治疗该病时具有疗效准确, 治疗疗程相比较短, 患者易接受。但西医治疗本病的治疗在于止咳化痰, 但其中中枢性镇咳药物副作用较多, 易发生如恶心, 口干, 嗜睡等不良反应[20]。姚辉锋[21]采用盐酸氨溴索联合氨茶碱治疗慢性支气管炎 38 例, 治疗结束后发现联合治疗组在改善湿啰音、呼吸困难、发热、咳嗽咳痰等临床症状明显, 并发现其可降低并发症发病率, 改善患者肺功能, 提高睡眠质量。黄诚山等[22]采用盐酸溴己新联合多索茶碱治疗慢性支气管炎 43 例, 治疗总有效率达 95.35%, 且安全性较高, 可有效改善慢性支气管炎临床症状。刘军慧[23]采用氨溴特罗口服液联合头孢他啶治疗慢性支气管炎 44 例, 治疗结束后总有效率达 95.45%。蔡镇海等[24]采用羧甲司坦治疗慢性支气管炎 56 例, 治疗结束后总有效率达 89.3%, 且可有效降低炎症反应, 疗效高其不良反应少。陈芳[25]采用氨茶碱联合氨溴索在

慢性支气管炎 30 例, 治疗结束后临床症状缓解、肺功能改善, 总有效率达 93.33%。

5. 中西医结合治疗

随着大量的临床试验, 已证实中西医结合治疗方法无论是在预防还是论治方面, 都具有不错的临床效果, 且预后效果显著, 复发率低。陈丽萍等[26]采用三拗片联合常规西药治疗老年慢性支气管炎急性发作 47 例, 发现三拗片联合常规西药组能有效减轻咳嗽、咳痰、畏寒等症状, 改善肺功能, 治疗结束后, 总有效率达 97.87%。张培华等[27]采用中药穴位贴敷联合常规西药治疗慢性支气管炎急性发作 49 例, 治疗结束后发现中药穴位贴敷联合常规西药治疗慢性支气管炎急性发作效果更明确, 明显改善患者血气分析相关指标, 降低炎症因子的水平, 缓解症状。张秀娟[28]采用化浊补肺方辨治联合盐酸莫西沙星片治疗老年慢性支气管炎患者 36 例, 治疗结束后总有效率达 95.74%。李友鑫[29]采用清金化痰汤联合西药治疗痰热壅肺型慢性支气管炎急性发作期 30 例, 治疗结束后总有效率明显高于常规西药治疗组, 且研究发现联合治疗组能明显改善慢性支气管炎咳嗽、咳痰、憋喘等临床症状, 治疗效果及安全性尚佳。冯薇等[30]采用针刺联合盐酸氨溴索治疗慢性支气管炎 76 例, 治疗结束后总有效率明显高于单纯西药组, 且可明显改善临床症状, 安全性尚佳。

6. 小结

慢性支气管炎致病因素广泛, 病情缠绵难愈, 且极易复发。严重影响患者的工作及日常生活能力, 威胁生命安全。因此, 预防与治疗慢性支气管炎显得极其重要。笔者认为, 将中医、西医疗法二者安全有效结合起来, 疗效明显优于单纯西药、单纯中药, 中医治疗可发挥其未病先防的巨大优势, 西医治疗发挥其见效快, 治理准确的优势, 且在中西医联合治疗过程中, “急则治标, 缓则治本”, 更大地发挥临床疗效, 扩大治疗优势, 有益于患者身心健康。今后还需大量的临床试验及动物实验进一步探讨中西医联合治疗慢性支气管炎的临床疗效。

参考文献

- [1] 程飘芹, 张碧海. 中医治疗慢性支气管炎的研究进展[J]. 中国民族民间医药, 2023, 32(14): 78-82.
- [2] Song, W.J., Chang, Y.S. and Faruqi, S. (2015) The Global Epidemiology of Chronic Cough in Adults: A Systematic Review and Meta-Analysis. *European Respiratory Journal*, 45, 1479-1481. <https://doi.org/10.1183/09031936.00218714>
- [3] (明)张景岳. 景岳全书[M]. 梁宝祥, 李廷荃, 王新民, 等, 校注. 太原: 山西科学技术出版社, 2006: 218-219.
- [4] 王雅楠, 李春雨, 永佳. 益气养阴清热汤联合常规治疗对慢性支气管炎急性期患者的临床疗效[J]. 中成药, 2022, 44(4): 1361-1364.
- [5] 黎凤娇, 温贤金, 陈坤, 等. 芪冬润肺汤辅助治疗慢性支气管炎迁延期气阴两虚证临床观察[J]. 光明中医, 2020, 35(16): 2492-2494.
- [6] 李安芝. 中医辨证治疗长期住院的老年慢性支气管炎的临床疗效分析[J]. 世界复合医学, 2020, 6(2): 126-128.
- [7] 石燕平, 耿建领, 贾长文, 龙晓叶. 加味黄芩温胆汤治疗慢性支气管炎痰热壅肺证临床疗效[J]. 辽宁中医杂志, 2023, 50(4): 101-104.
- [8] 彭明俊. 中药止嗽散合二陈汤加减治疗老年慢性支气管炎急性发作的应用疗效及影响[J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(5): 40-42.
- [9] 刘晓燕. 二陈汤合三子养亲汤用于慢性支气管炎急性发作的临床效果[J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(5): 56-57.
- [10] 黄妙荣. 小青龙汤治疗老年慢性支气管炎的临床效果研究[J]. 大众科技, 2023, 25(5): 87-90.
- [11] 刘泱泱. 艾叶油治疗慢性支气管炎的实验研究[J]. 中国现代药物应用, 2022, 16(21): 186-190.
- [12] 刘园. 三伏贴治疗慢性支气管炎的标准化临床护理体会[J]. 中国标准化, 2022(24): 271-273.
- [13] 徐燕玲. 穴位敷贴防治慢性支气管炎临床研究进展[J]. 现代中医药, 2023, 43(1): 14-18.

- [14] 杨小红, 董昌山, 江思谨, 董杰. 中药穴位贴敷联合耳穴压豆预防慢性支气管炎急性发作的疗效观察[J]. 湖北中医杂志, 2023, 45(9): 34-37.
- [15] 袁齐, 赵萍. 中药雾化吸入联合穴位贴敷对慢性支气管炎患者免疫功能和气道炎症的影响[J]. 四川中医, 2022, 40(8): 85-87.
- [16] 付喜顺. 穴位贴敷联合润肺清金汤治疗慢性支气管炎急性加重期患者的疗效观察[J]. 中医外治杂志, 2022, 31(5): 3-5.
- [17] 段艳菊, 杜丽洁, 王淑婉. 针刺联合润肺清燥汤治疗慢性支气管迁延期肺肾阴虚证临床研究[J]. 新中医, 2022, 54(22): 138-143.
- [18] 黎汝定, 陈英英, 祝晶晶, 朱妹妹. 坐卧式“六字诀功法”结合热敏灸对养老院慢性支气管炎患者的疗效观察[J]. 中国初级卫生保健, 2023, 37(4): 93-96.
- [19] 徐颖. 穴位贴敷联合中药治疗慢性支气管炎急性发作期的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(5): 84-86.
- [20] 颜明珠, 吴玉英, 陈绮明, 傅彩霞, 陈敏婷. 桉柠蒎肠溶软胶囊联合氢溴酸右美沙芬片治疗老年慢性支气管炎的效果研究[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(7): 13-15.
- [21] 姚辉锋. 盐酸氨溴索联合氨茶碱治疗慢性支气管炎的效果分析[J]. 中国社区医师, 2023, 39(11): 59-61.
- [22] 黄诚山, 林荣繁, 苏园园. 盐酸溴己新联合多索茶碱治疗慢性支气管炎的效果分析[J]. 华夏医学, 2023, 36(2): 149-152.
- [23] 刘军慧. 氨溴特罗口服液联合头孢他啶治疗慢性支气管炎患儿的效果[J]. 中国民康医学, 2023, 35(13): 46-49.
- [24] 蔡镇海, 黄小燕. 羧甲司坦治疗慢性支气管炎急性发作期的临床疗效[J]. 深圳中西医结合杂志, 2023, 33(12): 100-103.
- [25] 陈芳. 氨茶碱联合氨溴索在慢性支气管炎中的应用价值分析[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(11): 1666-1668.
- [26] 陈丽萍, 安守信. 三拗片联合常规西药治疗老年慢性支气管炎急性发作临床研究[J]. 新中医, 2023, 55(13): 67-70.
- [27] 张培华, 顾建英, 郑红春, 朱巨黎. 中药穴位贴敷联合常规西药治疗慢性支气管炎急性发作的疗效观察及其对肺功能、炎症因子的影响[J]. 中国中医药科技, 2023, 30(4): 692-694.
- [28] 张秀娟. 化浊补肺方辨治联合盐酸莫西沙星片治疗老年慢性支气管炎患者的疗效观察[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(17): 115-117.
- [29] 李友鑫. 清金化痰汤联合西药治疗痰热壅肺型慢性支气管炎急性发作期的临床疗效分析[J]. 北方药学, 2023, 20(6): 127-129.
- [30] 冯薇, 薛艳超. 针刺联合盐酸氨溴索治疗慢性支气管炎急性发作期的疗效观察及对血清 CXCR3、NKT 的影响[J]. 上海针灸杂志, 2022, 41(7): 650-655.