

Observation on the Treatment Results of Pulmonary Infection

Jinxia Xing, Kuanrong Liu

Yangcheng County Cancer Hospital, Jincheng Shanxi
Email: liukuanrong0491@foxmail.com

Received: Nov. 3rd, 2018; accepted: Nov. 15th, 2018; published: Nov. 22nd, 2018

Abstract

Objective: To investigate the clinical effect of treating pulmonary infection. **Methods:** The clinical data, treatment methods and curative effect of treating 136 patients with pulmonary infection with Chinese medicine from 2011 to 2016 were reviewed. **Results:** Healing 6 cases, improving 119 cases, improvement 10 cases, invalid 1 case; the healing rate is 91.9%. **Conclusion:** The treatment of pulmonary infection due to the disease in traditional Chinese medicine can receive satisfactory clinical efficacy.

Keywords

Pulmonary Infection, Traditional Chinese Medicine, Treatment, Curative Effect

肺感染因症施治结果观察

邢晋霞, 刘宽荣

山西省阳城县肿瘤医院, 山西 晋城
Email: liukuanrong0491@foxmail.com

收稿日期: 2018年11月3日; 录用日期: 2018年11月15日; 发布日期: 2018年11月22日

摘要

目的: 探讨肺部感染因症施治的临床疗效。 **方法:** 对2011年-2016年用中医药因症施治肺部感染患者136例的临床资料、治疗方法和疗效进行回顾性总结分析。 **结果:** 痊愈6例, 好转119例, 有进步10例, 无效1例; 治愈好转率为91.9%。 **结论:** 中医因症施治肺部感染, 能收到满意的临床疗效。

关键词

肺部感染, 中药, 治疗, 疗效



1. 引言

肺部感染是呼吸道常见病, 临床感染因素颇多, 其治疗方法各异, 有西医疗疗, 中医治疗或中西医结合治疗, 临床都有一定的疗效。但其他疾病合并肺部感染, 则临床疗效差别很大。西医疗疗以抗菌素抗感染为主, 使用时间会长会产生抗药性; 中医治疗则可避免这些弊端。这些年来, 在临床实践中, 使用中医药因症施治肺部感染, 收到了较为满意的疗效。现将 2011 年~2016 年治疗肺部感染 136 例患者的临床资料、治疗方法和临床疗效进行回顾性总结分析, 为临床中医药因症施治肺部感染提供可参考资料, 特报告如下。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

2011 年~2016 年用中医药因症施治肺部感染患者共 136 例, 男 72 例, 女 64 例, 年龄 8~78 岁, 20 岁以下 9 例, 20~29 岁 16 例, 30~39 岁 21 例, 40~49 岁 11 例, 50~59 岁 30 例, 60~69 岁 38 例, 70 岁以上 11 例。病史 3d~16d, 均以阶段性和反复咳嗽、胸闷或胸痛而就诊。伴发合并症: 原发性高血压 25 例, 腔隙性脑梗塞 5 例, 血糖异常 7 例, 肺癌 3 例。

2.2. 辨证分型

根据临床症状和体征, 按中医辨证分型大致可分为: 肺气虚弱证、肺阴虚亏证、风邪犯肺证、痰湿伏肺证、饮停胁下证、寒饮伏肺证、痰热蕴肺证。

2.3. 治疗方法

肺气虚弱证: 用补肺汤加减。肺阴虚亏证: 百合固金汤加减。风邪犯肺证: 寒邪用止嗽散, 热邪用桑菊饮, 燥邪用桑杏汤。痰湿伏肺证: 用二陈汤。饮停胁下证: 用控涎丹。寒饮伏肺证: 用麻黄汤发散风寒, 解表化饮汤温化寒饮。痰热蕴肺证: 麻杏石甘汤加减。临床根据病情和症候随时调整方药 再适当配合针灸或按摩治疗[1]。所有病例均以汤剂治疗, 每日 1 剂, 服用 2 周为 1 个疗程。

2.4. 疗效判定

治疗 1 个疗程后进行疗效判定。痊愈: 咳嗽停止, 胸闷和胸痛症状消失, 影像学检查无感染病灶, 化验检查各项指标均正常。好转: 咳嗽胸闷等症状明显减轻, 化验检查各项指标接近正常, 影像学检查感染病灶明显缩小。有进步: 临床症状减轻, 化验检查各项指标有下降, 影像学检查感染病灶有缩小。无效: 临床无减轻或加重, 化验检查各项指标无变化, 影像学检查感染病灶依旧。

3. 结果

经相关影像学检查前后进行对比, 痊愈 6 例, 好转 119 例, 有进步 10 例, 无效 1 例; 治愈好转率为 91.9%。10 例因合并症较多, 也未进行正规治疗, 疗效相对较差。1 例因合并症较重, 生活不能自理, 家属放弃治疗而出院。

4. 讨论

中医治疗肺部感染,以解毒祛瘀扶正为主要治疗原则,结合患者具体情况及分期辨证治疗,在控制感染、提高免疫力,促进炎症吸收方面可以取得较好的疗效。在确定治疗方案时,必须先分清寒热虚实,根据症候来拟定方药。如风寒犯肺的感染咳嗽用咳喘六味合剂治疗[2]。风邪犯肺可兼寒邪或兼燥邪;燥邪合并犯肺,使肺气不能清宣肃降。治法以宣肺散寒、宣肺清热、宣肺润燥分治之,可对症使用方药止嗽散、桑菊饮或桑杏汤。老年人多伴有合并症,当合并肺部感染时往往病情相对较重,应给予高度重视,革兰阴性菌是导致感染的主要病原菌,年龄、住院时间、心力衰竭、意识状态是慢阻肺合并睡眠呼吸暂停综合征老年患者肺感染的危险因素。如何发挥中医特长参与治疗难治性肺感染,提高临床疗效,是值得研究的问题。在临床实践的基础上,中医的治法:即祛邪法的应用、清肠救肺法的应用、除痰活血法的应用、还是扶正固本法的应用;或是消、托、补三法的应用,临证须综合运用诸法,方能达到提高疗效的目的。目前治疗肺部感染多是采取中西医结合治疗,在实施时应注意选好切入点,不应盲目套用。中药清热解毒,活血化瘀,扶正固本,对免疫功能低下合并感染、耐药菌导致的肺部感染有一定疗效。活血化瘀法还可以有效改善肺癌合并肺感染患者的免疫功能、血瘀状态和肺功能,促进肺感染的痊愈[3]。

中医治病以急则治其标,缓则治其本为原则,但有时也可标本兼治;确定治疗方案时需根据具体病情灵活掌握。如同是咳嗽,需分虚实;同为痰症,应分寒热;临床症候表现在肺,其病根不一定在肺,很可能是脾或肾。有时也可施行异病同治,或是同病异治的方法。如本资料中痊愈6例即为无合并症的肺感染,施行标本兼治的方法得到了满意疗效。临床诊治时需根据八纲辨证,细心推敲。如肺气肿、肺结核和支气管哮喘病,可见咳嗽气短,声音低弱,舌质淡嫩,脉虚或弱等证。多由感受外邪,或因情志不舒,饮食失调等,导致肺的宣降功能失常,日久损伤肺气,而使肺气虚弱,不能散布津液,化而为痰引起咳嗽气短,声音低弱。上呼吸道感染、急性支气管炎、急性扁桃体炎,急性咽炎等可见咽喉作痒,咳嗽,初起有表证(即恶风,怕冷,发热)等证。因外感风邪,侵入肺脏,常兼寒热,或燥邪合并犯肺,使肺气不能清宣肃降。渗出性胸膜炎以咳嗽、气喘、咯痰为主证;兼见胸胁胀满,疼痛。因肺部疾病(肺结核等)导致肺气虚弱或郁滞津液停聚为饮,留于胸胁之间。支气管哮喘,慢性喘息性支气管炎,肺气肿等以咳嗽频而剧烈,气急,痰粘白而量多,苔白滑,脉浮紧为主证。或有稀痰不易咳出,严重的则喘咳胸闷,不能平卧,或兼发热恶寒脉紧。肺有寒邪或寒痰,肺气不能肃降。只要病症辨证清楚,组方用药就有目的,药到病除。对于老年人并发心脑血管疾病患者在气道痰多、痰阻时可用纤支镜技术,只要操作手法熟练、轻柔、快捷、分次进行,可避免发生严重的并发症[4]。

参考文献

- [1] 李鞍英. 针刺五泉穴联合穴位按摩治疗卒中后吞咽困难并发肺感染疗效观察[J]. 中国中医急症, 2016, 30(9): 1783-1785.
- [2] 张英兰, 唐斌擎, 方泓, 等. 咳喘六味合剂治疗风寒犯肺感染后咳嗽与小青龙合剂等效性随机平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志, 2017, 31(12): 1-3.
- [3] 田菲, 张军平, 邢秀玲, 等. 活血化瘀法对肺癌合并肺感染患者免疫功能的影响[J]. 中国中医药科技, 2011, 18(1): 8-9.
- [4] 陈莉文, 肖波, 曾伟杰, 等. 老年人慢性心脑血管疾病并肺感染的纤支镜治疗[J]. 中国内镜杂志, 2003, 5(4): 54-55.

知网检索的两种方式：

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>
下拉列表框选择：[ISSN]，输入期刊 ISSN：2166-6067，即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>
左侧“国际文献总库”进入，输入文章标题，即可查询

投稿请点击：<http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱：tcm@hanspub.org