



健脾利肺膏治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期的临床研究^{*}

邓 华 张选国 王 凌 陈 菲

(陕西省中医医院,陕西 西安 710000)

摘 要:目的 观察慢性阻塞性肺疾病(COPD)稳定期肺脾气虚兼痰瘀阻肺患者使用健脾利肺膏的临床疗效。方法 采用前瞻性研究方法,选择2014年5月至2015年5月在陕西省中医医院门诊及住院诊治的80例COPD稳定期肺脾气虚兼痰瘀阻肺证患者,按随机数字表法分为治疗组(41例)和对照组(39例)。两组均给予常规治疗(按COPD全球倡议(GOLD)推荐方案,给予教育与管理,并根据COPD严重程度分级,给予氧疗、支气管舒张药、糖皮质激素、康复治疗、免疫调节治疗、祛痰剂等),治疗组同时口服健脾利肺膏,每日2次,每次10ml,早晚开水冲服,疗程12周,随访半年,比较两组患者的生活质量、肺功能以及预后。**结果** 12周后,两组COPD评估测试(CAT评分)均较治疗前明显降低,而且治疗组的降低程度较对照组显著($P<0.05$)。两组FEV1/FVC比值以及FEV1均较治疗前显著升高($P<0.05$),而且治疗组的升高程度较对照组显著($P<0.05$)。随访期间,治疗组的急性发作率及再次住院率均明显低于对照组($P<0.05$)。**结论** 健脾利肺膏对于慢性阻塞性肺疾病稳定期肺脾气虚兼痰瘀阻肺患者有较好的临床疗效,值得临床推广。

关键词:慢性阻塞性肺疾病;肺脾气虚;痰瘀阻肺;健脾利肺膏

中图分类号: R 563

文献标识码: A

文章编号: 2096-1340(2017)02-0034-03

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.02.012

慢性阻塞性肺疾病(COPD)是一种能导致严重呼吸困难和低体力状态的持续进展性疾病,能明显降低患者健康相关性生活质量,有着较高的死亡率,并且治疗费用高昂,对患者及其家庭乃至整个社会均有着巨大危害^[1]。如何提高患者生活质量、延缓该病程进展、减少急性发作次数及再次住院率是目前医学急需解决的问题。我科王凌主任在中医理论指导下,根据丰富的临床经验,制定了健脾利肺方,并由药剂科制成健脾利肺膏,治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期肺脾气虚兼痰瘀阻肺

患者,取得了较好的疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 80例患者均来自我院2014年5月至2015年5月在我科诊治的门诊及住院患者。按随机数字表法分为治疗组(41例)和对照组(39例)。

两组患者一般情况(性别、年龄、病程、COPD稳定期严重程度分级、吸烟情况)比较,经统计学处理,差异均无统计学意义($P\geq 0.05$),结果见表1。

表1 一般情况

组别	n	性别(例)		年龄(岁, $\bar{x}\pm s$)	病程(年, $\bar{x}\pm s$)	肺功能分级		吸烟与否(例)	
		男性	女性			II级	III级	是	否
对照组	39	27	12	70.59 \pm 4.83	8.32 \pm 3.02	17	22	18	21
治疗组	41	28	13	70.04 \pm 5.12	8.23 \pm 3.54	19	22		24

1.2 诊断依据

1.2.1 西医诊断标准 参照中华医学会呼吸病

学会慢性阻塞性肺疾病学组制订的《慢性阻塞性肺疾病诊治指南》2013年修订版^[2]。

^{*} 基金项目:国家中医药管理局王静怡名中医工作室建设项目