

# 自拟扶正定喘汤治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期 36 例

王贯中<sup>1</sup> 周继军<sup>2</sup>

(1. 勉县中医院, 陕西 勉县 724200; 2. 勉县老道寺中心卫生院, 陕西 勉县 724206)

**摘要:**目的 观察自拟扶正定喘汤治疗慢性阻塞性肺疾病的临床疗效。方法 将 72 例患者随机分为两组, 治疗组采用自拟扶正定喘汤(党参、麦冬、五味子、紫河车、蛤蚧、胡桃仁、沉香、灵磁石、苏子、半夏、炙冬花、银杏、桑白皮、橘红)治疗本病 36 例, 对照组 36 例采用舒利迭沙美特罗替卡松粉吸入剂, 治疗 3 个疗程后, 分别观察其临床疗效。结果 治疗组总有效率高于对照组总有效率, 两组之间问卷分值差异非常显著( $P < 0.01$ )。结论 扶正定喘汤对慢性阻塞性肺疾病有补益肺肾、纳气平喘、培元固本的功效。

**关键词:**慢性阻塞性肺疾病; 扶正定喘汤; 疗效观察

**中图分类号:** R563 **文献标识码:** B **文章编号:** 2096-1340(2017)04-0031-03

**DOI:** 10.13424/j.cnki.jstcm.2017.04.011

COPD 是一种慢性气道阻塞性疾病的统称, 主要指具有不可逆性气道阻塞的慢性支气管炎和肺气肿两种疾病。西医治疗常用方法包括支气管扩张剂、氧疗、激素等, 疗效欠佳。笔者采用自拟经验方扶正定喘汤, 于 2013 年 1 月~2015 年 6 月临床治疗慢性阻塞性肺疾病(COPD)36 例, 临床疗效满意, 现将结果报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 入选标准** 西医诊断参照《慢性阻塞性肺疾病诊治指南》<sup>[1]</sup>的诊断标准, 除外哮喘、支气管扩张等疾病; 排除孕妇以及精神病患者。

**1.2 临床资料与分组** 临床病例均来自本院就诊患者, 包括门诊患者和住院患者, 72 例病例均被西医确诊为 COPD 患者, 随机分治疗组 36 例和对照组 36 例。在治疗组病例中, 女性患者 17 例, 男性患者 19 例; 年龄在 43~80 岁之间, 平均年龄 63.5 岁, 病程时间在 2~31 年之间。对照组病例 36 例, 女性患者 16 例, 男性患者 20 例; 年龄在 45~79 岁之间, 平均年龄 62.3 岁, 病程时间在 2~30 年之间。两组患者的一般资料, 经统计学处理后结果无显著性差异( $P > 0.05$ ), 具有同质性。

**1.3 治疗方法** 两组病例在基础治疗和用药方面一致, 包括西医、西药的临床常规治疗、饮食禁

忌、护理以及健康教育等内容。

对照组按照常规治疗, 临床给予舒利迭沙美特罗替卡松粉吸入剂, 商品规格: 50ug/200ug; 批准文号: H20090241; 生产企业: 葛兰素史克; 每次 1 吸(50 微克沙美特罗和 100 微克丙酸氟替卡松), 每日 2 次。治疗组采用自拟经验方扶正定喘汤, 药物组成: 党参 20g、紫河车 3g(冲服), 五味子 15g, 胡桃仁 20g, 沉香 5g(冲服), 蛤蚧 10g, 灵磁石 30g(先煎), 苏子 15g, 炙款冬花 10g, 麦冬 15g, 清半夏 10g, 白果 10g, 桑白皮 15g, 橘红 10g。随证化裁, 肺经热甚、咳喘严重者, 加炙麻黄 4g, 生石膏 30g(先煎), 广地龙 10g; 肺气虚明显者, 使用人参 10g 代替党参, 加黄芪 30g; 伴肺阴虚者, 加山药 30g, 沙参 15g; 若伴见肾阴虚者, 加天冬 12g, 山萸肉 20g, 枸杞 15g, 熟地 20g; 若伴见肾阳虚明显者, 加肉桂 5g, 补骨脂 15g, 淫羊藿 12g; 若咳嗽伴见遗尿者, 加菟丝子 15g, 益智仁 10 个, 桑螵蛸 15g; 久病而致喘脱者, 使用红参 12g 替代党参, 加鹿茸粉 5g(冲服), 钟乳石 20g(先煎), 代赭石 30g(先煎); 顽痰咳唾不利者, 加海浮石 12g(先煎), 礞石 10g(先煎); 若见痰蒙神窍、伴神昏者, 加石菖蒲 10g, 郁金 10g, 鲜竹沥 10g(兑服), 天竺黄 6g; 若痰蒙神窍、伴见痰浊血瘀者, 加水蛭 5g(研末、冲服), 桃仁 10g, 赤芍