

# 中西医结合对老年慢支患者的治疗效果探讨

冯 蕊

北京核工业医院中医科 北京 西城 100241

**【摘要】目的:** 探讨在老年慢性支气管炎治疗中, 采取中西医结合的临床治疗效果。**方法:** 选择 2020 年 6 月至 2020 年 11 月期间, 我院收治的 82 例老年慢支患者作为本次研究对象。采取双盲法将 82 例患者平均划分为对照组和研究组, 其中对照组 ( $n=41$ ), 给予常规西医治疗措施; 研究组 ( $n=41$ ), 采取中西医结合治疗措施。经过阶段性治疗, 对比两组患者实际治疗安全性与整体治疗效果。**结果:** 从治疗效果来看, 研究组治疗有效率 95.12% (39/41), 明显高于对照组 75.61% (31/41), 组间差异显著具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 从不良反应率来看, 两组患者差异不明显, 不具备统计学意义 ( $P > 0.05$ )。**结论:** 临床治疗老年慢性支气管肺炎, 可采取中西医结合治疗方法, 治疗效果明显, 具有临床推广意义。

**【关键词】** 老年患者; 慢性支气管炎; 西医治疗; 中西医结合治疗; 治疗效果

**【中图分类号】** R2-031

**【文献标识码】** B

**【文章编号】** 1674-9321(2021)04-0168-02

慢性支气管炎是一种常见的呼吸疾病, 发病者多为老年人。该病不会直接危及患者生命安全, 却会降低患者的生活质量。同时, 该病会引发众多并发症, 若治疗不及时, 会演变为急性支气管炎<sup>[1]</sup>。初期治疗可采取西医治疗, 效果较好。但慢性支气管炎属于容易复发的疾病, 一旦遇到适宜天气或患者抵抗力下降, 就会反复发作<sup>[2]</sup>。临床研究发现, 治疗慢性支气管炎辅以中药汤剂, 整体疗效显著。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2020 年 6 月至 2020 年 11 月期间, 我院收治的 82 例老年慢性支气管炎患者作为本次研究对象。将患者分为对照组和研究组, 各 41 例。对照组中, 男性 23 例, 女性 18 例; 年龄在 61~83 岁之间, 平均年龄 ( $68.9 \pm 1.8$ ) 岁; 病程在 1~9 年之间, 平均病程 ( $5.6 \pm 1.1$ ) 年。研究组中, 男性 24 例, 女性 17 例; 年龄在 50~82 岁之间, 平均年龄 ( $68.5 \pm 1.7$ ) 岁; 病程在 1~10 年之间, 平均病程 ( $5.4 \pm 1.8$ ) 年。对比两组患者性别、年龄、病程等一般资料, 差异不明显, 不具备统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准: 所选 82 例患者均符合老年慢性支气管炎诊断标准, 患者及家属同意参与本次研究, 并签订知情同意书, 全程参与了本次研究。排除标准: 不同意参与本次研究的患者; 患有其他精神障碍性疾病的患者; 患有其他重要脏器组织疾病的患者; 未能全程参与研究的患者。

### 1.3 方法

对照组: 实施常规西医治疗, 主要用药: 0.2g 头孢呋辛 + 0.9% 氯化钠注射液 100mL, 每天实施 2 次静脉注射。根据患者临床症状增加多索茶碱及地塞米松等进行治疗, 同时配合低流量吸氧治疗。研究组: 以对照组为基础, 增加中药治疗。主要用药包括: 全瓜蒌 15g、陈皮 15g、甘草 15g、石膏 15g、炒杏仁 12g、霜桑叶 12g、炙麻黄 10g、茯苓 10g、清半夏 10g, 以上中药每剂煎服后每日分两次服用, 连续服用两周后进行调整。

### 1.4 疗效标准

本次研究治疗效果分为三个等级。显效: 参与研究患者症状全部消失, 且胸片显示为痊愈。有效: 参与研究患者症状有明显好转, 胸片显示为改善明显。无效: 参与研究患者病情未见好转或加重, 胸片显示也无明显变化。治疗有效率 = (显效患者例数 + 有效患者例数) / 总例数  $\times 100\%$ 。

### 1.5 统计学方法

本研究选用 SPSS 19.0 统计学软件处理相关数据。计数资料表示为 (%) 并行  $\chi^2$  进行检验, 组间数据对比差异显著, 具有统计学意义, 表示为 ( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 治疗有效率对比

对比两组患者治疗有效率, 研究组 95.12% (39/41), 明显高于对照组 75.61% (31/41)。组间数据对比, 差异显著具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组患者整体治疗有效率对比 [ $n, (\%)$ ]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	41	15 (36.59)	16 (39.02)	10 (24.39)	31 (75.61)
研究组	41	21 (51.22)	18 (43.90)	2 (4.88)	39 (95.12)
$\chi^2$					4.569
$P$					0.034

### 2.2 不良反应发生率对比

对比两组患者不良反应发生率, 研究组 7.32% (3/41) 与对

照组 4.88% (2/41) 对比, 差异不明显无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组患者不良反应发生率对比 [ $n, (\%)$ ]

组别	例数	头晕	心悸	总发生率
对照组	41	1 (2.44)	1 (2.44)	2 (4.88)
研究组	41	2 (2.44)	1 (2.44)	3 (7.32)
$\chi^2$				0.273
$P$				0.651

## 3 讨论

慢性支气管炎属于常见呼吸系统疾病。慢性支气管炎发病率

较高, 多因外部环境 (如: 气候、空气污染、感染等) 所致。慢性支气管炎的主要症状有: 呼吸不畅、喘息、咳嗽、(下转 198 页)

的表达水平与结直肠癌临床病理特点的相关性研究: 附1340例病例分析[J]. 临床肿瘤学杂志, 2016, 11(5): 326-330.

[5] 何芳. 早期胃癌患者常规胃镜、色素性胃镜活检与黏膜下剥离术的对比研究[J]. 医药论坛杂志, 2017, 38(7): 168-169.

[6] 梁丽, 张继新, 戎龙, 等. 80例早期胃癌及癌前病变内镜黏膜下剥离术标本的处理及病理学评估[J]. 中华消化内镜杂志, 2016, 33(9): 589-597.

[7] 邱晓娣, 潘翔珍, 梁群英, 等. 胃镜下活检在胃黏膜高级别上皮内瘤变诊断中的应用[J]. 广西医科大学学报, 2016, 33(2): 310-312.

(上接 120 页)

提示研究组干预后焦虑情绪更少, 这可能与心理干预后患者情绪更稳定、检查认可度更高有关。另一组数据显示, 研究组检查依从性优良率为 97.5%, 优于对照组的 80%,  $\chi^2$  为 4.507, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。提示研究组检查依从性更高, 这可能与其焦虑情绪更少等因素相关。

综上所述, 心理护理干预有利于减轻消化内镜科检查患者焦虑情绪, 有利于检查依从性提升, 值得临床推广应用。

参考文献

[1] 袁玉婵, 陈曲波, 朱宝勤, 等. 心理护理干预对消化内镜镜检查患者焦虑情绪的影响探析[J]. 中国当代医药, 2018, 25(9): 168-170.

(上接 121 页)

以及情绪安抚工作, 提升患者的认知度, 缓解患者的焦躁情绪; 并根据患者的疼痛程度及时开展非镇痛护理、药物镇痛护理以及物理镇痛护理干预, 能够及时控制患者的疼痛程度, 减少因疼痛引发的应激反应; 并对患者的康复护理加强指导, 减少术后发生的并发症情况, 最终使患者的身体恢复速度加快<sup>[3]</sup>。

以上结果表明, 预见性护理干预对于减轻行髌关节置换术的股骨颈骨折患者疼痛程度、促进患者康复效果以及提高患者生活质量起到关键性作用。

(上接 122 页)

本次研究给予延续组患者延续护理, 为患者建立健康档案, 有利于患者出院后随访工作的开展。护理人员通过随访能够更好地掌握患者的恢复情况, 并且能够及时对患者进行指导; 心理护理使患者在出院后也能够保持良好的心态积极进行眼部康复, 患者对青光眼的认知程度也有了加深; 对患者进行行为干预和健康宣传, 使患者能够自愿积极养成良好的生活习惯和用眼习惯, 促进了疾病的恢复, 有效提高了治疗效果, 缩短了康复时间<sup>[5-3]</sup>。因此, 延续组患者的眼压情况、视力稳定情况以及自我管理能力的改善。

综上所述, 给予青光眼手术患者延续性护理, 不仅能够较快地改善患者的眼压和视力情况, 还能够锻炼患者的自我管理能力的, 因此, 延续性护理值得推广。

参考文献

[1] 张昕红. 延续性护理干预对青光眼手术患者自我管理能力的

[8] 甘伟平, 罗陈飘, 陈喜志, 等. 抑癌基因 PTEN 和 P53 在胃癌中的表达及意义[J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2016, 30(1): 68-70.

[9] 龚玉竹, 庞学利, 杨松柏, 等. 淋巴结转移阴性的胃癌患者临床病理特征及生存探讨[J]. 现代生物医学进展, 2016, 16(3): 466-469.

[10] 陈路川, 魏晟宏, 叶再生, 等. 进展期胃癌 No.8p 淋巴结转移的危险因素及预后分析[J]. 中华胃肠外科杂志, 2017, 20(2): 218-223.

[2] 魏豪娜. 优质护理干预在内镜下治疗上消化道出血病人中的效果观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(30): 3849-3851.

[3] 翟洪然, 李林臣. 优质护理在消化内科应用效果分析[J]. 河北北方学院学报(自然科学版), 2016, 32(4): 18-20.

[4] 聂英辉. 优质护理和常规护理在消化科有关内镜检查中的临床护理效果对比观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015(26): 229-230.

[5] 谢静. 心理护理干预对消化内镜镜检查患者心理焦虑情绪的影响[J]. 中外医学研究, 2020, 18(27): 88-89.

参考文献

[1] 张阿勤. 预见性护理在髌关节置换术治疗股骨颈骨折患者中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(1): 153-156.

[2] 梁小燕. 预见性护理指引模式应用于股骨颈骨折患者的护理疗效及满意度临床效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(9): 118-119.

[3] 李伟华. 预见性护理措施在老年股骨颈骨折患者术后的临床应用[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(24): 4173-4175.

影响[J]. 实用防盲技术, 2020, 15(3): 135-136, 102.

[2] 陈晨. 针对性护理干预对老年白内障合并青光眼手术患者效果的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(7): 20.

[3] 王静, 杨玉梅. 微信平台辅助的延续护理干预对青光眼手术患者术后自我管理的影响观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(13): 113-114.

[4] 单雪燕, 沈轶. 探讨针对性护理干预对老年白内障合并青光眼手术患者效果的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(6): 45.

[5] 蔡明丽. 心理护理干预对青光眼手术患者负性情绪及满意度的影响[J]. 中外医学研究, 2020, 18(10): 104-106.

[6] 贾燕宁. 个性化护理干预对老年白内障合并青光眼手术患者效果的价值体会[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(55): 280, 283.

(上接 168 页)

咳嗽等。慢性支气管炎不会直接危及患者生命安全, 但该病引发的肺气肿、肺心病及呼吸衰竭等则会危及患者的生命安全。该病早期治疗效果较好, 随着病程迁延, 其治疗难度也会随之加大。临床上多采取西医治疗方法, 且在早期治疗中效果明显。但该治疗方法对于老年慢性支气管炎的治疗效果相对较差, 且复发率居高不下。临床上, 多项研究证实, 中西医结合治疗效果显著, 且能达到互补的作用。中医治疗将该病划入“喘症”或“咳嗽”, 治疗也遵循平喘、止咳、清肺等中医理论<sup>[3]</sup>。本研究发现, 中西医结合治疗老年慢性支气管炎效果显著(95.12%), 明显低于传统西医治疗(75.61%), 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。两

种方法的不良反应发生率基本一致, 差异不明显( $P > 0.05$ )。综上所述, 中西医结合应用于老年慢性支气管炎治疗, 效果显著、不良反应率较低, 具有临床推广价值。

参考文献

[1] 徐朵. 两种药物联合治疗老年慢性支气管炎的探讨[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(24): 154-156.

[2] 张剑辉. 中医药调护对老年慢性支气管炎患者的疗效及生活质量的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(1): 60-61.

[3] 胡蓉蓉. 老年慢性支气管炎患者社区康复护理的效果评价[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(3): 390-391.