

- 中国中医药现代远程教育, 2007, 5 (6): 9-11.
- [2] 李泽庚, 彭波, 张杰根, 等. 肺气虚证模型大鼠的建立. 北京中医, 2005, 24 (1): 53-55
- [3] 李泽庚, 张杰根. 肺气虚证的神经内分泌免疫网络研究现状及探讨. 中华中医药学刊, 2005, 23 (9): 1602-1604.
- [4] 杨生岳, 冯恩志, 闫自强, 等. 红景天和葛根素对高原地区慢性阻塞性肺疾病急性加重期合并慢性肺源性心脏病患者肺动脉高压的干预作用研究. 中国中西医结合急救杂志, 2013, 20 (1): 20-23.
- [5] 中华中医药学会. 中医内科常见病诊疗指南·中医病证部分. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 8-13.
- [6] 国家技术监督局. 中医临床诊疗术语. 北京: 中国标准出版社, 1997: 12-23.
- [7] 全国科学技术名词审定委员会. 中医药学名词. 北京: 科学出版社, 2005: 15-108.
- [8] 中华中医药学会内科分会肺系病专业委员会. 慢性阻塞性肺疾病中医证候诊断标准 (2011 版). 中医杂志, 2012, 53 (2): 177-178
- [9] 李泽庚, 童佳兵, 彭波, 等. 慢性阻塞性肺疾病肺气虚证患者 T 淋巴细胞差异表达基因的初步研究. 中国中西医结合杂志, 2006, 26 (12): 1082-1085.
- [10] 刘志刚, 李泽庚, 彭波, 等. 慢性阻塞性肺疾病稳定期肺气虚证及其中药干预的血浆代谢组学研究. 中国中西医结合杂志, 2011, 31 (12): 1619-1626.
- [11] 陈志强, 吕立国. 整体辨证、局部辨证与微观辨证——对现代中医辨证论治体系的思考. 中国中西医结合杂志, 2006, 26 (12): 1126-1127.

(收稿日期: 2013-04-01)

(本文编辑: 李银平)

• 经验交流 •

痰热清注射液加抗菌药物治疗老年性肺炎 50 例疗效观察

周明华

(广西北海市人民医院, 广西医科大学第九临床医学院, 广西 北海 536100)

肺炎是临床老年患者中的常见病和多发病, 治疗困难, 且病死率较高。本院 2009 年 1 月至 2011 年 1 月采用中药制剂痰热清注射液加抗菌药物治疗老年性肺炎患者 50 例效果满意, 分析如下。

1 临床资料

1.1 一般资料: 50 例老年性肺炎患者中男性 30 例, 女性 20 例; 年龄 65~90 岁, 平均 75 岁。患者主要表现为咳嗽、咳痰、气喘等呼吸道症状, 同时伴有不同程度发热, 少数患者伴有糖尿病、冠心病、高血压、脑血管病后遗症等基础疾病。

1.2 分组及治疗方法: 将患者按随机原则分为治疗组 30 例和对照组 20 例。两组均给予对症支持治疗, 在此基础上治疗组针对性选择杀菌作用强的抗菌药物控制感染, 同时静脉滴注痰热清注射液 20 ml, 每日 1 次, 10 d 为 1 个疗程; 对照组常规应用抗菌药物。

1.3 观察指标: 观察治疗后两组患者的临床疗效。

1.4 疗效判定标准: 依照中药新药临床研究指导原则^[1]判定临床疗效。痊愈: 肺炎临床症状及体征完全或基本消失, X 线胸片及实验室检查恢复正常; 显效: 临床主要症状及体征明显好转, X 线胸片正常, 部分实验室检查大致正常; 有效: 临床主要症状、体征好转, X 线胸片示炎症基本吸收, 实验室检查改善; 无效: 经治疗无明显改善。总有效 = 痊愈 + 显效 + 有效。

2 结果

结果显示, 治疗组痊愈 16 例, 显效 11 例, 有效 2 例, 无效 1 例, 总有效率 96.7%; 对照组痊愈 8 例, 显效 5 例, 有效 5 例, 无效 2 例, 总有效率 90.0%。治疗组总有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

细菌性肺炎在医院感染性疾病中最为常见, 老年人因免

疫功能低下, 防御功能差, 更容易患肺炎, 治疗上比较困难, 所以肺炎是老年人主要死亡原因之一。临床上常规使用抗菌药物加支持治疗。尹海燕等^[2]使用国产亚胺培南/西司他丁钠可有效治疗老年重症吸入性肺炎; 赵静等^[3]使用帕尼培南/倍他米隆治疗老年重症肺炎总有效率达 87.15%。但单纯使用抗菌药物治疗对某些老年患者往往效果不甚理想。李游等^[4]采用中西医结合的方法治疗 100 例老年重症肺炎患者, 其中加用中药组的疗效明显好于单纯使用西药组。痰热清方药具有清热解毒、化痰的功效, 并有较广的抗菌、抗病毒谱及解热等综合性疗效, 用于治疗麻疹合并支气管肺炎患者具有很好的疗效^[5]。张晓洁等^[6]使用痰热清注射液治疗 72 例社区获得性肺炎患者取得了很好的疗效, 患者临床症状缓解快, 且无明显不良反应。本院采用中西医结合的治疗方法, 使用痰热清注射液加有效抗菌药物治疗老年性肺炎获得了较为满意的效果。说明痰热清联用抗菌药物, 能明显提高老年肺炎患者的临床疗效, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则. 北京: 中国医药科技出版社, 2002.
- [2] 尹海燕, 叶小玲, 张锐, 等. 国产亚胺培南/西司他丁钠治疗重症吸入性肺炎疗效观察. 中国危重病急救医学, 2012, 24 (10): 628-631.
- [3] 赵静, 古力·喀德尔, 王丽霞, 等. 帕尼培南/倍他米隆治疗老年重症肺炎疗效观察. 中国危重病急救医学, 2011, 23 (9): 571.
- [4] 李游, 田伟盟, 武祺, 等. 中西医结合治疗 100 例老年重症肺炎的临床疗效分析. 中国危重病急救医学, 2011, 23 (1): 44-45.
- [5] 郭秀英, 高晓凤. 痰热清注射液治疗成人麻疹合并支气管肺炎的疗效分析. 中国中西医结合急救杂志, 2012, 19 (5): 310.
- [6] 张晓洁, 周可幸, 陈志明. 痰热清注射液治疗社区获得性肺炎的疗效观察. 中国中西医结合急救杂志, 2010, 17 (5): 292-294.

(收稿日期: 2013-06-20)

(本文编辑: 李银平)