

· 论著 ·

真武汤合葶苈大枣泻肺汤加减治疗煤工尘肺并心衰疗效观察

李仁和*

河南大峪沟煤业集团有限责任公司职工医院中医内科 (河南 巩义 451271)

【摘要】目的 研究真武汤合葶苈大枣泻肺汤加减治疗煤工尘肺并心衰疗效观察。**方法** 选择我院2016年1月至2020年1月期间收治的80例尘肺合并心衰患者进行研究,按照治疗差异分为两组,均40例,对照组采取常规西医治疗,研究实施真武汤合葶苈大枣泻肺汤加减治疗,观察两组患者肺功能、心功能、生活质量评分。**结果** 治疗前两组肺功能无变化,治疗前两组患者的心功能指标无差异,治疗前两组患者生活质量评分无差异, $P>0.05$,治疗后研究组肺功能优于对照组,治疗后研究组心功能指标均优于对照组,治疗后研究组生活质量高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对于煤工尘肺并心衰患者,采取真武汤合葶苈大枣泻肺汤加减治疗,可改善患者肺功能,并提升患者生活质量,心功能明显好转,值得应用。

【关键词】 真武汤; 葶苈大枣泻肺汤; 煤工尘肺; 心衰

【中图分类号】 R816.4

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.03.020

Treatment of Coal Workers' Pneumoconiosis Combined with Heart Failure by Modified Semen Leida Zaixiefei Decoction

LI Ren-he*

Department of Traditional Chinese Medicine, Employee Hospital of Henan Dayugou Coal Industry Group Co., Ltd., Gongyi 451271, Henan Province, China

Abstract: Objective To study the therapeutic effect of semen zhenwu decoction var. lida zaixiefei decoction on coal workers' pneumoconiosis combined with heart failure. **Methods** from January 2016 - January 2020 80 cases of pneumoconiosis combined income during the period of heart failure patients, according to the treatment difference 40 patients divided into two groups, control group treated with conventional western medicine, the study to implement real Wu Shang draba nemorosa jujube lung tonga subtraction treatment, observe two groups of patients with lung function, heart function, quality of life score. **Results** the lung function changes in the two groups before treatment, the treatment of patients with cardiac function index differences, the two groups before treatment before the patient quality of life scores differences, the two groups ($P>0.05$, lung function after treatment group is better than that of control group, treatment group at the cardiac function indexes is better than that of control group, the team life quality is higher than the control group after treatment, the difference was statistically significant, $P<0.05$). **Conclusion** For patients with coal workers' pneumoconiosis combined with heart failure, administrated var.leida zaixiefei decoction can improve the lung function and improve the quality of life of patients, and the heart function is improved obviously, which is worthy of application.

Keywords: Zhenwu Tang; Draba Li Dazao Xiefei Decoction; Coal worker's Pneumoconiosis; Heart Failure

煤工尘肺是危害煤矿工人健康的职业病,患者左心衰竭是煤工尘肺较为严重的并发症,会出现误诊^[1]。煤工尘肺在慢性进展性广泛肺间质纤维化病理中,正常肺部结构会出现破坏,影响患者肺泡功能,使得通气功能出现障碍,导致患者肺部组织出现感染^[2]。而痰液阻塞通气与气体交换困难,会使得肺毛细血管与肺动脉阻力增高,导致患者出现肺心病。心衰是多种心脏疾病的严重时期,发病率较高,是全球慢性心血管疾病防治期间的重要内容,目前中医在临床获得一定认可^[3],本研究通过将真武汤合葶苈大枣泻肺汤加减纳入研究,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将80例我院2016年1月至2020年1月收治的尘肺合并心衰患者作为研究对象,按照治疗差异分为两组,均40例。纳入标准:患者均符合临床相关诊断标准;患者符合临床治疗标准;知晓本相关研究。排除标准:存在严重并

症;意识障碍或精神疾病障碍;严重神经血管受损;无法积极配合研究。对照组:男20例,女20例,年龄33~87岁,平均年龄(49.65 ± 5.57)岁;心功能II级20例,III级11例,IV级9例。研究组:男21例,女19例,年龄33~87岁,平均年龄(49.23 ± 5.51)岁;心功能II级19例,III级12例,IV级9例。两组患者基本资料无差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组采取常规西医治疗,引导患者卧床休息,并进行吸氧处理,纠正电解质平衡,口服倍他乐克片(阿斯利康制药有限公司,国药准字H32025391),每次12.5mg;口服螺内酯片(杭州民生药业有限公司,国药准字H33020070),每日2次,每次20mg。去乙酰毛花苷注射液(上海旭东海普药业有限公司,国药准字H31021178)0.2mg+0.9%氯化钠溶液10mL静脉注射,每日1次。口服呋塞米片(东北制药集团沈阳第一制药有限公司,国药准字H21022890)每次20mg,每日2次,根据患者情况及时进行调整。

研究实施真武汤合葶苈大枣泻肺汤加减治疗,组方:泽

【第一作者】李仁和,男,副主任中医师,主要研究方向:中医内科。E-mail: 3041747606@qq.com

【通讯作者】李仁和

泻20g, 大枣、桂枝、生姜、制附子、白术、白芍、葶苈子10g, 茯苓15g, 肺肾气虚加: 川贝、白术、茯苓; 气阴两虚加五味子、白术、五味子。每日1剂, 加水后经煎煮取汤汁早晚温服。

1.3 观察指标 检测治疗前后肺功能, 包括用力肺活量(FVC)、第一秒用力呼吸量(FEV1)、呼气流量峰值(PEF)3个指标^[4]。

记录两组治疗前后心功能; 左心室舒张末期内径(LVEDD)、左心室射血分数(LVEE)、二尖瓣口舒张早期最大流速与舒张末期最大流速比率(E/A)^[5]。

使用生活质量量表(GQOL-74)观察生活质量, 包括4个项

目, 单项满分为100分, 得分越高生活质量越好^[6]。

1.4 统计学处理 本研究采用SPSS 18.0统计软件对数据进行分析, 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 采用t检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后肺功能 治疗前两组肺功能无变化($P > 0.05$), 治疗后研究组优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$), 见表1。

表1 两组患者治疗前后肺功能[n=40, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	FVC(L)		FEV1(%)		PEF(mL/s)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	2.15±0.65	2.46±0.45	52.45±5.45	63.65±7.65	1.45±0.45	1.69±0.54
研究组	2.16±0.61	3.56±0.65	51.45±5.23	75.43±6.66	1.41±0.42	2.65±0.32
t	0.071	8.800	0.837	7.345	0.411	9.673
P	0.944	0.000	0.405	0.000	0.682	0.000

2.2 治疗前后两组心功能 治疗前两组患者的心功能指标无差异($P > 0.05$); 治疗后研究组心功能指标均优于对照组, 差异显著($P < 0.05$), 见表2。

2.3 治疗前后两组生活质量评分 治疗前两组患者生活质量评分情况无差异($P > 0.05$), 治疗后研究组高于对照组, 差异显著($P < 0.05$), 见表3。

表2 治疗前后两组心功能[n=40, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	LVEDD(mm)		LVEE(%)		E/A	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	46.56±5.21	41.67±5.43	35.56±3.56	40.67±2.54	1.03±0.11	1.18±0.16
研究组	45.32±5.34	35.32±4.21	34.21±3.43	45.43±1.42	1.04±0.12	1.39±0.12
t	1.051	5.864	1.727	10.345	0.389	6.641
P	0.296	0.000	0.088	0.000	0.699	0.000

表3 治疗前后两组生活质量评分(n=40, 分)

组别	心理功能		物质生活		躯体功能		社会功能	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	60.45±6.77	67.14±6.76	60.65±6.23	67.32±6.67	61.45±6.67	68.45±7.56	62.56±6.37	70.76±7.77
研究组	60.65±6.56	79.32±5.45	61.44±6.56	78.54±5.43	62.67±6.54	79.77±6.32	61.44±6.45	81.45±6.77
t	0.134	8.871	0.552	8.251	0.826	7.266	0.781	6.560
P	0.894	0.000	0.582	0.000	0.411	0.000	0.437	0.000

3 讨论

心力衰竭属于当今较为重要的心血管疾病, 在临床中患病率、死亡率均较高, 该疾病属于全球重大卫生问题, 也是全球慢性疾病防治的重点。心力衰竭是指各种心脏疾病晚期或严重的表现, 患者死亡率与再入院的几率均较高^[7]。尘肺患者由于长期吸入大量二氧化硅粉尘, 两肺进行性弥漫性间质纤维化会出现肺不张, 出现肺组织严重破坏, 导致肺动脉高压、肺心病^[8]。而这类患者会出现不同程度的左心受损, 容易出现左心衰竭, 需要及时对这类患者进行治疗。

传统西医主要在于改善患者症状, 降低患者住院率与死

亡率, 但由于心力衰竭患者涉及多个器官, 实施常规西医治疗效果并不理想, 无法达到治本的作用^[9]。中医将心衰归为“心悸”“胸痹心痛”“水肿”等, 治疗原则就是温阳利水^[10]。本实验通过将真武汤合葶苈大枣泻肺汤纳入研究, 结果显示, 治疗前两组肺功能无变化, 治疗前两组患者的心功能指标无差异, 治疗前两组患者生活质量评分无差异($P > 0.05$), 治疗后研究组肺功能优于对照组, 治疗后研究组心功能指标均优于对照组, 治疗后研究组生活质量高于对照组($P < 0.05$)。真武汤中桂枝能够温肾通阳, 附子能够峻补元阳, 泽泻与茯

(下转第 83 页)

苓能够健脾利水,白芍活血^[11]。葶苈能够很好强心利尿,使得患者水肿等症状获得明显缓解;大枣健脾调中,熟附片有效扩张心脏周围血管,并增加血流量;炙甘草能够使得血液粘稠度降低,改善了心脏泵血功能^[12]。诸药合用后可有效活血、温阳、补肾,并增强患者心脏收缩能力,使得血液输出量增加,改善患者心衰。

综上所述,对于煤工尘肺合并心衰患者,可采取真武汤合葶苈大枣泻肺汤加减治疗,可改善患者肺功能,提升患者心功能与生活质量,值得推广应用。

参考文献

- [1] 于春河. 真武汤合葶苈大枣泻肺汤辅助治疗急性左心衰(阳虚水泛证)的临床研究及对生活质量的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(2): 176.
- [2] 陈金秋, 邵长利. 真武汤合葶苈大枣泻肺汤辅助治疗急性左心衰(阳虚水泛证)的临床研究及对生活质量的影响[J]. 中国医学创新, 2014(31): 99-101.
- [3] 王建军, 李志宏. 冠心病慢性心力衰竭采取真武汤联合血府逐瘀汤加减治疗后的临床效果治疗顽固性心衰阳虚水泛证的临床观察[J]. 中西医结合心

- 管病电子杂志, 2020, 8(6): 169-170.
- [4] 吴琳虹, 陈兴强, 张萌, 等. 真武汤辨证加减对维持性血液透析患者残余肾功能和营养状况的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2020, 26(15): 104-109.
- [5] 吴剑纯, 林宗粤, 吴瀚彤, 等. 真武汤对脾肾阳虚型TPOAb阳性甲状腺功能减退症疗效及对细胞因子、血脂水平的影响[J]. 世界中西医结合杂志, 2020, 15(3): 478-484.
- [6] 皇甫秀丽. 真武汤配合血府逐瘀汤用于治疗冠心病心力衰竭病人疗效观察及其不良反应分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(2): 168-169.
- [7] 臧传龙, 张雪, 姜文青. 探讨真武汤应用于口服分子靶向药物伊瑞可治疗脾肾阳虚型肺腺癌的临床疗效[J]. 当代医学, 2020, 26(30): 138-140.
- [8] 韦晓芸, 胡玉英, 莫雪妮, 等. 胡玉英基于多靶点一细胞凋亡用真武汤合血府逐瘀汤辨治水同病之帕金森病[J]. 内蒙古中医药, 2020, 39(2): 61-64.
- [9] 吴力, 葛丹霞, 吴燕, 等. 桂枝茯苓汤联合真武汤对高血压伴舒张性心力衰竭患者心功能及生活质量的影响[J]. 新中医, 2020, 52(5): 33-36.
- [10] Wang Y C, Ma D F, Jiang P, et al. Guizhi decoction (桂枝汤) inhibits cholinergic transdifferentiation by regulating imbalance of NGF and LIF in salt-sensitive hypertensive heart failure rats[J]. Chin J Integr Med, 2020, 26(3): 188-196.
- [11] 孙郁松. 真武汤合血府逐瘀汤辅助治疗对慢性心力衰竭患者心功能及血流动力学指标的影响[J]. 中国药物经济学, 2020, 15(6): 48-51.
- [12] Sun X N, Zhang Y, Zhu A S, et al. Yiqi Huoxue traditional Chinese decoction affect ventricular remodeling in rats with heart failure after myocardial infarction by regulating osteopontin expression[J]. J Hainan Med Univ, 2020, 26(17): 17-22.

(收稿日期: 2021-03-05)