

健脾化湿法治疗抗生素相关性脾虚湿困证临床观察

何振雄, 关山越, 刘明华

肇庆市第二人民医院, 广东 肇庆 526060

[摘要] 目的: 观察健脾化湿法治疗抗生素相关性脾虚湿困证的临床疗效。方法: 将 142 例因呼吸道感染使用抗生素后出现脾虚湿困症状的住院患者按接受治疗的先后顺序随机分为 2 组, 治疗组 75 例在原治疗方案基础上加服陈夏六君子汤加减方, 对照组 67 例给在原治疗方案基础上加服双歧杆菌四联活菌片, 2 组疗程均为 5 天。观察 2 组患者脾虚湿困症状的改善情况和住院时间。结果: 治疗组总有效率为 94.7%, 对照组总有效率为 82.1%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗组脘腹胀满、口淡纳呆、疲倦困重、便溏改善时间均短于对照组 ($P < 0.05$)。治疗组平均住院时间短于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 采用陈夏六君子汤为基本方的健脾化湿法治疗抗生素相关性脾虚湿困证疗效较好, 有助于缓解患者的症状, 缩短住院时间。

[关键词] 脾虚湿困证; 抗生素; 健脾化湿法; 陈夏六君子汤; 双歧杆菌四联活菌片

[中图分类号] R255.9 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 03-0039-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.03.012

Clinical Observation of Strengthening Spleen and Eliminating Dampness Therapy for Antibiotic-Associated Spleen Deficiency and Damp Harassment Syndrome

HE Zhenxiong, GUAN Shanyue, LIU minghua

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of strengthening spleen and eliminating dampness therapy for antibiotic-associated spleen deficiency and damp harassment syndrome. Methods: According to the sequence of patients receiving treatment, divided 142 cases of inpatients with spleen deficiency and damp harassment syndrome after the use of antibiotics due to respiratory tract infection into two groups randomly. On the basis of the original therapeutic scheme, 75 cases in the treatment group additionally received the modified prescription of Chenxia Liujunzi tang, while 67 cases in the control group additionally received combined bifidobacterium tetravaccine tablets. Both groups were treated for five days. Observed the improvements of spleen deficiency and damp harassment syndrome and hospitalization time of the patients in two groups. Results: The total effective rate was 94.7% in the treatment group and 82.1% in the control group, significant difference being found in the comparison between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the improving time of abdominal distension, poor appetite and anorexia, heavy tiredness and sleepiness, and loose stool in the treatment group was shorter than that in the control group ($P < 0.05$). Hospitalization time in the treatment group was shorter than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The use of Chenxia Liujunzi tang as the basis prescription of the strengthening spleen and eliminating dampness therapy for antibiotic-associated spleen deficiency with damp harassment syndrome has good curative effect. It can relieve symptoms of patients and shorten the hospitalization time.

Keywords: Spleen deficiency with damp harassment syndrome; Antibiotics; Strengthening spleen and eliminating dampness therapy; Chenxia Liujunzi tang; Combined bifidobacterium tetravaccine tablets

目前, 由抗生素引发副作用的报道日愈增多, 已有大量的关于抗生素相关性腹泻机理和治疗方面的文献报道^[1~2]。笔者在临床中发现应用抗生素导致的胃肠道副作用大多没有腹泻等严重反应, 而以脘腹胀满、口淡纳呆、疲倦困重、便溏等脾虚

湿困证最为多见, 故尝试采用陈夏六君子汤为基本方加减治疗, 疗效满意, 现将研究结果报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准 因呼吸道感染使用抗生素治疗而出现消化系

[收稿日期] 2016-11-02

[作者简介] 何振雄 (1973-), 男, 副主任中医师, 主要从事中医内科临床工作。

统症状。

1.2 辨证标准 中医辨证为脾虚湿困证，症见脘腹胀满，口淡纳呆，疲倦困重，便溏，舌苔白润或厚腻，脉濡、滑或弱。

1.3 纳入标准 符合以上诊断标准和辨证标准者；患者自愿参与本研究，并签署知情同意书。

1.4 排除标准 有胃肠道感染或非抗生素所致腹泻者；依从性差者。

1.5 一般资料 收集2011年1月—2015年12月在本院呼吸科住院治疗，因呼吸道感染使用抗生素后出现脾虚湿困证的142例患者，按接受治疗的先后顺序随机分为2组。治疗组75例，男40例，女35例；年龄17~79岁，平均(53.3±15.2)岁；病程3~11天，平均(6.14±3.82)天。对照组67例，男35例，女32例；年龄18~80岁，平均(54.8±14.7)岁；病程4~13天，平均(6.32±4.02)天。2组性别、年龄、病程等比较，差异均无统计学意义($P>0.05$)。

2 治疗方法

2.1 治疗组 在原治疗方案基础上加服陈夏六君子汤加减方，处方：党参20g，白术、茯苓、苍术、白豆蔻各15g，法半夏12g，藿香、香附各10g，炙甘草6g，陈皮5g。加减：胃痞腹胀者加乌药、枳实；纳呆厌食者加神曲、山楂；便溏者加山药、吴茱萸。每天1剂，水煎取汁400mL，分2次服。

2.2 对照组 在原治疗方案基础上加服双歧杆菌四联活菌片(杭州龙达新科生物制药有限公司生产，规格：每片0.5g)，每天3次，每次口服3片，与抗生素相隔2h使用。

2组疗程均为5天。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察2组患者的临床疗效，记录脘腹胀满、口淡纳呆、疲倦困重、便溏4项主要症状的改善时间与住院时间。

3.2 统计学方法 计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示，比较采用 t 检验；率的比较采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 治愈：临床症状、体征消失，原感染病情痊愈或好转；好转：临床症状、体征明显减轻，原感染病情好转；无效：临床症状、体征无改善，原感染病情无明显变化。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。治疗5天后，治疗组总有效率高于对照组($P<0.05$)。

组别	n	治愈	好转	无效	总有效
治疗组	75	51(68.0)	20(26.7)	4(5.3)	71(94.7) ^①
对照组	67	34(50.7)	21(31.3)	12(17.9)	55(82.1)

与对照组比较，^① $P<0.05$

4.3 2组主要症状改善时间比较 见表2。治疗组脘腹胀满、口淡纳呆、疲倦困重、便溏改善时间均短于对照组($P<0.05$)。

表2 2组主要症状改善时间比较($\bar{x}\pm s$)

组别	n	脘腹胀满	口淡纳呆	疲倦困重	便溏
治疗组	75	3.23±1.02 ^①	5.11±1.45 ^①	6.89±2.64 ^①	8.43±3.66 ^①
对照组	67	5.16±2.35	7.78±2.58	8.02±2.98	10.54±4.25

与对照组比较，^① $P<0.05$

4.4 2组住院时间比较 平均住院时间治疗组(8.13±1.62)天，对照组(10.30±1.71)天，2组比较，差异有统计学意义($P<0.05$)。

5 讨论

从中医学角度分析，抗生素属寒性药，过量过久使用后，常会损伤脾胃，脾胃虚弱则升降失职、运化失司，湿浊内停，表现为脘腹胀满、口淡纳呆、疲倦困重、便溏等症。临床中笔者观察到以上情况在儿童、老人及体质为气虚质、痰湿质的成年人中尤其多见。现代医学认为抗生素相关性腹泻症状是抗生素的副作用，一般轻症无需特别治疗，只有出现腹泻等较严重症状时才需干预，多使用益生菌制剂来调节肠道菌群失调，维护肠道微生态平衡。但临床医师和患者常因不满意益生菌的疗效，而求助于中医药治疗。临床报道中多强调健脾，采用参苓白术散等方治疗，取得不错的疗效^[3]。对更多的尚未出现腹泻，只表现出脾虚湿困证相关症状的患者，临床报道则较少。有医师认为对抗生素相关性苔腻症的治疗，健脾化湿(运湿)更切中病机^[4-5]。

笔者以陈夏六君子汤加减方治疗，方中党参、白术、茯苓、炙甘草即四君子汤以益气健脾，法半夏、陈皮理气燥湿，苍术、白豆蔻燥湿健脾，藿香芳香化浊，香附宽中理气。全方紧扣脾虚与湿困这两个关键病机，处方简洁明了，共奏健脾化湿理气之功效。

关于健脾化湿中药制剂治疗抗生素相关性症状的实验研究，有学者研究认为七味白术散中(四君子汤加木香、藿香、葛根)存在某种益生元物质，能够促使肠道中乳酸菌、真菌的生长^[6]；单味中药的研究也表明，党参、白术等药有增强免疫功能、促进胃肠动力的作用^[7-8]，这些研究从各方面阐述了中药治疗抗生素相关性症状的机理。

本研究结果显示，给予健脾化湿法治疗的患者，其临床疗效优于对照组，4项主要症状的改善时间也短于对照组，且笔者观察到在患者出院后继续给予健脾化湿法治疗5~10天，绝大多数患者的消化系统症状能完全缓解。提示以陈夏六君子汤为基本方的健脾化湿法治疗抗生素相关性脾虚湿困证疗效较好，有助于缓解患者的症状，缩短住院时间。推荐在临床中继续使用，其作用机理有待进一步研究。

[参考文献]

[1] 杨雪妹, 吴允孚. 艰难梭菌感染的流行病学和诊治进展[J]. 中国感染与化疗杂志, 2013, 13(4): 312-316.

- [2] 曹艳菊, 张豫生, 许连壮, 等. 微生态制剂对抗生素相关性腹泻预防作用的研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2007, 21(1): 205-206.
- [3] 刘凤环, 蔡厚田. 中药治疗抗生素相关性脾虚型腹泻疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 23(25): 2822-2823.
- [4] 苏玲玲, 胡玲, 陈万群, 等. 对中医药防治抗生素相关性苔腻症的思考[J]. 时珍国医国药, 2012, 23(12): 3096.
- [5] 张晋云, 李琼仙. 醒脾化湿汤治疗抗生素相关性苔腻症 66 例[J]. 云南中医中药杂志, 2009, 30(4): 21.
- [6] 曾奥, 张华玲, 谭周进, 等. 小鼠菌群失调腹泻模型的建立及超微七味白术散的疗效[J]. 微生物学通报, 2012, 39(9): 1341-1348.
- [7] 陈晓萍, 张长林. 白术不同化学成分的药理作用研究概况[J]. 中医药信息, 2011, 28(2): 124-126.
- [8] 张天红, 张馨, 耿爱萍. 潞党参药理实验研究[J]. 时珍国医国药, 2001, 12(6): 488-489.
- (责任编辑: 吴凌)

补肺汤联合西药治疗老年慢性咳嗽临床研究

许正利

温岭市中医院中医门诊, 浙江 温岭 317500

[摘要] 目的: 观察补肺汤联合西药治疗老年慢性咳嗽的临床疗效。方法: 选择 72 例老年慢性咳嗽肺阳虚证患者作为研究对象, 随机分为 2 组, 对照组予西医常规治疗, 观察组在此基础上联合补肺汤治疗, 观察治疗 4 周。比较 2 组的临床疗效, 治疗前后对 2 组患者的咳嗽严重程度及咳嗽频度进行评价。结果: 观察组总有效率为 86.11%, 高于对照组的 66.67%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 2 组咳嗽严重程度评分与咳嗽频度评分均较治疗前降低, 观察组 2 项评分值均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 补肺汤联合西药治疗老年慢性咳嗽肺阳虚证患者可有效缓解临床症状, 提高临床疗效。

[关键词] 慢性咳嗽; 肺阳虚证; 中西医结合疗法; 补肺汤

[中图分类号] R256.11 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 03-0041-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.03.013

Clinical Study of Bufeitang Combined with Western Medicine for Chronic Cough in Elderly Patients

XU Zhengli

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of Bufeitang combined with western medicine in treating chronic cough in elderly patients. Methods: Selected 72 cases of elderly patients with chronic cough with lung yang deficiency syndrome as study objects, and divided them into two groups randomly. The control group was treated with routine western medicine, while the observation group was treated with routine western medicine combined with Bufeitang. Observed the treatment for four weeks. Compared the clinical effect in two groups, and evaluated severity and frequency of cough in both groups before and after treatment. Results: The total effective rate of the observation group was 86.11%, being higher than 66.67% of the control group ($P < 0.05$). After treatment, scores of severity of cough and frequency of cough were reduced, comparing with those before treatment, and scores in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The therapy of Bufeitang combined with western medicine for chronic cough with lung yang deficiency syndrome in elderly patients can effectively relieve clinical symptoms and enhance the clinical effect.

[收稿日期] 2016-11-19

[作者简介] 许正利 (1961-), 男, 主治医师, 研究方向: 中医治疗慢性疾病。