

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2016.19.013

温阳化痰穴贴联合常规疗法治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期 110 例临床观察

刘美颖¹, 李琰峰², 仇小欢¹, 高艳¹, 焦扬^{3*}

(1. 北京市西城区展览路社区卫生服务中心, 北京市西城区阜外北大街 201 号, 100037; 2. 北京中医药大学东直门医院; 3. 北京中医药大学东方医院)

摘要 目的 评价温阳化痰穴贴治疗慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 稳定期的临床疗效。方法 筛选社区 COPD 患者 220 例并随机分为治疗组和对照组各 110 例。对照组给予西药常规治疗, 治疗组在对照组基础上给予温阳化痰穴贴, 于农历头伏、中伏、末伏每伏的第 1 天开始, 每伏各连贴 3 天, 每次贴敷 6~8 h。两组疗程均为 2 年, 治疗后比较两组患者中医证候疗效, 并于治疗前后评价两组中医症状、生活质量、肺功能。结果 治疗组中医证候总有效率 90.9%, 对照组 75.4%, 治疗组中医证候疗效明显优于对照组 ($P < 0.01$)。治疗后治疗组中医症状咳嗽、咯痰评分较治疗前明显降低, 且较同时点对照组咯痰评分降低更为明显 ($P < 0.05$)。治疗后治疗组生存质量中生理功能、活力、社会功能、情感职能、精神健康、总体健康评分均较治疗前提高, 对照组生理功能、情感职能、精神健康较治疗前提高 ($P < 0.05$); 治疗后治疗组躯体疼痛、活力、社会功能、精神健康、总体健康较对照组提高更为明显 ($P < 0.05$)。治疗前后两组患者组间及组内肺功能比较差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论 温阳化痰穴贴联合常规疗法可改善 COPD 患者症状、提高生活质量, 较单纯常规疗法效果更佳。

关键词 慢性阻塞性肺疾病; 温阳化痰; 穴位贴敷; 冬病夏治

慢性阻塞性肺疾病 (chronic obstructive pulmonary disease, COPD) 是一种常见病、多发病, 具有高致残率和高致死率^[1]。目前西医对 COPD 稳定期主要采用支气管舒张剂、吸入性糖皮质激素和化痰药物对症治疗。临床观察发现, 穴位敷贴对 COPD 具有较好的临床疗效^[2-3], 而温阳化痰穴位贴敷疗法是规范管理支气管哮喘的有效措施^[4]。为了观察温阳化痰穴位贴敷疗法对 COPD 的影响, 我们于门诊收集 COPD 患者采用常规疗法联合温阳化痰穴位贴敷疗法进行治疗, 并与单纯常规疗法患者作对照。现报告如下。本研究通过北京市西城区展览路社区卫生服务中心伦理委员会审核。

1 临床资料

1.1 诊断标准

西医诊断标准参照中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组制定的《慢性阻塞性肺疾病

诊治指南 (2013 年修订版)》^[5]; COPD 稳定期的定义参考文献^[6]: 确诊为 COPD 者, 患者的咳嗽、咯痰和气短等症状稳定或症状轻微, 病情基本恢复到急性加重前的状态。中医辨证标准参照《中医病证诊断疗效标准》^[7]中喘病的痰湿蕴肺证、肺脾两虚证以及肺肾两虚证。

1.2 纳入标准

1) 符合以上诊断标准及中医辨证标准; 2) 处于 COPD 稳定期者; 3) 年龄 18~80 岁; 4) 签署知情同意书。

1.3 排除标准

1) 贴敷部位皮肤创伤、溃疡、感染者; 2) 对敷贴药物或敷料成分过敏者、瘢痕体质者; 3) 急性发热性疾病, 多种感染性疾病的发热期及活动性肺结核患者; 4) 咯黄色浓痰、咯血、衄血或易出现口腔溃疡等内火较重者; 5) 妊娠期、哺乳期妇女; 6) 合并艾滋病、结核病或其他传染病者; 7) 合并恶性高血压、严重心脑血管病、严重肝肾功能障碍、支气管扩张、恶性肿瘤者。

基金项目: 2012 年度北京市西城区卫生局青年科技人才 (科技新星) 培养优秀项目

* 通讯作者: yangjiao2013@sina.cn, 13601016612

3.1 两组患者中医证候疗效比较

表 1 示, 治疗组中医证候疗效总有效率为 92.4%, 对照组为 79.2%, 治疗组明显优于对照组 ($\chi^2 = 16.211$, $P < 0.01$)。

表 1 两组慢性阻塞性肺疾病患者中医证候疗效比较 [例 (%)]

组别	例数	临床控制	显效	有效	无效	总有效
治疗组	105	16(14.7)	55(50.5)	28(25.7)	10(9.2)	99(90.9)
对照组	101	11(10.4)	31(29.2)	38(35.8)	26(24.5)	80(75.4)

3.2 两组患者治疗前后中医症状评分比较

表 2 示, 治疗后治疗组咳嗽、咯痰较治疗前明显改善 ($P < 0.05$), 对照组治疗前后各症状无明显改善 ($P > 0.05$); 治疗后治疗组咯痰较对照组改善明显 ($P < 0.05$)。

3.3 两组患者治疗前后生活质量比较

表 3 示, 治疗后治疗组生理功能、活力、社会功能、情感职能、精神健康、总体健康评分均较治疗前提高, 对照组生理功能、情感职能、精神健康较治疗前提高, 躯体疼痛较治疗前降低 ($P < 0.05$); 治疗后治疗组躯体疼痛、活力、社会功能、精神健康、总体健康较对照组提高 ($P < 0.05$)。

3.4 两组患者治疗前后肺功能比较

表 4 示, 治疗前后两组患者组间及组内肺功能比较差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。

3.5 不良反应

试验过程中有 21 例患者出现皮肤发红现象,

但均未有严重的起疱、疼痛等, 停贴后症状消失。

表 4 两组慢性阻塞性肺疾病患者治疗前后肺功能比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	例数	FEV1 (L)	FEV1/FVC (%)
治疗组	治疗前	105	1.30 ± 0.51	55.65 ± 9.45
	治疗后	105	1.41 ± 1.02	56.41 ± 9.88
对照组	治疗前	101	1.23 ± 0.43	54.01 ± 11.71
	治疗后	101	1.25 ± 0.45	53.58 ± 10.04

注: FEV1, 一秒用力呼气容积; FVC, 用力肺活量

4 讨论

中医学认为, COPD 属“哮喘”“喘证”“肺胀”等范畴, 均有肺气不足, 痰浊阻肺, 虚实夹杂的病机。气阳虚衰是本病发病的首要内因, 痰瘀伏肺, 肺气壅塞是基本病机, 故以温阳化痰为治法。

温阳化痰穴贴中白芥子性味辛、热, 具有温肺豁痰利气、散结通络止痛之功; 白芥子外用可使皮肤发热、发红, 甚至起疱^[9]。细辛性味辛、温, 具有温肺化饮、祛风散寒、通窍止痛作用; 药理研究显示, 细辛可松弛气管平滑肌从而产生平喘作用, 细辛挥发油对组胺和乙酰胆碱所引起的支气管痉挛有明显的对抗作用^[2]。百部甘苦微温, 具有止咳平喘、杀虫止痒之功; 研究证实, 生物碱是百部的脂溶性部位的主要成分, 具有非常好的抗菌和祛痰止咳的功效^[10]。以上三药配伍白芷、五味子, 通过穴位刺激可激发人体的阳气, 调整经络之气, 达到气至病所, 改善病灶局部血液循环, 促进炎症

表 2 两组慢性阻塞性肺疾病患者治疗前后中医症状评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	例数	咳嗽	气短	喘息	咯痰	胸闷	自汗
治疗组	治疗前	105	1.64 ± 1.05	1.41 ± 0.89	0.64 ± 0.77	1.20 ± 1.01	1.07 ± 1.00	0.75 ± 0.92
	治疗后	105	1.24 ± 0.97*	1.10 ± 0.88	0.53 ± 0.70	0.62 ± 0.97*△	0.85 ± 1.00	0.60 ± 0.77
对照组	治疗前	101	1.54 ± 0.98	1.52 ± 0.91	0.59 ± 0.42	1.26 ± 0.67	0.95 ± 0.86	0.61 ± 0.77
	治疗后	101	1.42 ± 0.88	1.23 ± 0.87	0.43 ± 0.20	1.17 ± 0.86	0.78 ± 0.85	0.58 ± 0.76

注: 与本组治疗前比较, * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较, △ $P < 0.05$

表 3 两组慢性阻塞性肺疾病患者治疗前后生活质量评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	例数	生理功能	生理职能	躯体疼痛	总体健康
治疗组	治疗前	105	40.80 ± 11.04	32.21 ± 13.99	77.70 ± 14.53	43.37 ± 16.07
	治疗后	105	58.14 ± 22.88*	58.14 ± 22.87	79.67 ± 10.20△	49.49 ± 14.01*△
对照组	治疗前	101	39.61 ± 6.86	30.08 ± 6.51	75.14 ± 6.46	45.45 ± 7.87
	治疗后	101	62.86 ± 20.16*	62.85 ± 20.16	68.45 ± 19.08*	44.05 ± 10.65
组别	时间	例数	活力	社会功能	情感职能	精神健康
治疗组	治疗前	105	55.14 ± 17.29	57.22 ± 19.59	58.11 ± 24.16	72.60 ± 16.10
	治疗后	105	67.47 ± 17.94*△	73.83 ± 19.07*△	65.14 ± 20.97*	96.30 ± 13.18*△
对照组	治疗前	101	55.49 ± 21.60	55.00 ± 8.56	57.10 ± 12.13	71.21 ± 6.47
	治疗后	101	51.60 ± 13.36	59.36 ± 27.90	66.62 ± 20.13*	79.55 ± 16.37*

注: 与本组治疗前比较, * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较, △ $P < 0.05$

消退。佐以辛开之品冰片,入心、肺经,具有辛散透表之功,能引药由肌表直达腠理。合方具有温肺化痰、止咳平喘功效,切合 COPD 之肺气不足、卫外不固、痰浊蕴肺、气机不畅、咳喘反复发作的病机。

本研究结果表明,温阳化痰穴位贴敷联合常规疗法治疗 COPD 疗效明显好于只用常规疗法的对照组,可明显改善 COPD 患者的咳嗽、咯痰的临床症状,提高患者的生活质量,但对患者肺功能的影响不显著,可能与样本量偏小、疗程较短有关,值得进一步研究。

参考文献

- [1] 吴淇,余学庆,李建生. 穴位贴敷治疗慢性阻塞性肺疾病临床疗效影响因素文献分析 [J]. 中医杂志, 2012, 53(4): 331-334.
- [2] 傅开龙,林侃. 穴位贴敷治疗慢性阻塞性肺疾病患者 80 例临床观察 [J]. 中医杂志, 2015, 56(11): 948-952.
- [3] 马敏敏,张惠勇,段晨霞,等. 冬病夏治穴位疗法对稳定

- 期脾肾阳虚型慢性阻塞性肺疾病患者肺功能及生存质量的影响 [J]. 辽宁中医杂志, 2011, 38(5): 923-927.
- [4] 苑惠清. 温阳化痰穴贴配合基础治疗防治支气管哮喘临床应用疗效观察 [J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(5): 1350-1352.
- [5] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组. 慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2013 年修订版) [J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2014, 6(2): 67-80.
- [6] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 5.
- [7] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则(第一辑) [S]. 1993: 6-9.
- [8] ORLEY J, KUYKEN W. Quality of life assessment: international perspectives [M]. Berlin: Springer-Verlag, 1994: 36-37.
- [9] 房繁恭,周雪忠,刘保延,等. 冬病夏治穴位贴敷基本药物和穴位的研究 [J]. 中医杂志, 2009, 50(9): 794-797.
- [10] 朱建育,燕惠芬. 百部生物碱 1 的研究进展及其药理作用 [J]. 上海应用技术学院学报, 2010, 10(1): 26-33.

Clinical Observation on the Acupoint Application with Warming Yang to Reduce Phlegm Treating 110 Patients with the Stable Phase of Chronic Obstructive Pulmonary Disease

LIU Meiying¹, LI Yanfeng², QIU Xiaohuan¹, GAO Yan¹, JIAO Yang³

(1. The Community Health Service Center of Zhanlan Road, Xicheng District, Beijing, 100037; 2. Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine; 3. Dongfang Hospital, Beijing University of Chinese Medicine)

ABSTRACT Objective To evaluate clinical effects of the acupoint application with warming Yang reduce phlegm treating the stable phase of chronic obstructive pulmonary disease (COPD). **Methods** The researchers selected 220 patients with COPD in community and randomly divided them into treatment group and control group with 110 in each. The Control group was treated by conventional western medicine. The control group, the treatment group was given the acupoint application with warming Yang reduce phlegm additionally. The acupoint application treatment began from the 1st day to the 3rd day of the lunar three periods of the hot season. The acupoint application treatment continued for 6 ~ 8 h every day. The course of treatment was 2 years in both groups. After treatment, the researchers compared the curative effects of Chinese medical syndrome in the two groups and evaluated Chinese medical symptom, living quality and lung function in the two groups before and after treatment. **Results** The total effectiveness of Chinese medical syndrome was 90.9% in the treatment group, but was 75.4% in the control group. The curative effect of Chinese medical syndrome in the treatment group was much better than that in the control group ($P < 0.01$). After treatment, the scores about cough and expectoration of Chinese medical symptom in the treatment group were much lower than those before treatment. And the scores about expectoration decreased much more obviously than those at the same time point in the control group ($P < 0.05$). After treatment, the scores about physiological function, vitality, social function, emotional function, mental health and overall health of living quality in the treatment group were much higher than those before treatment. And the scores about physiological function, emotional function and mental health in the control group were higher than those before treatment ($P < 0.05$); After treatment, the scores about pain of body, vitality, social function, mental health and overall health in the treatment group increased more obviously than those in the control group ($P < 0.05$). Before and after treatment, the compared differences of lung function between and within the two groups had no statistical significance ($P > 0.05$). **Conclusion** The acupoint application with warming Yang reduce phlegm combined conventional therapy may improve the symptoms and living quality of patients with COPD. Its effects were better than the simple routine therapy.

Keywords chronic obstructive pulmonary disease; warming Yang to reduce phlegm; acupoint application; winter disease treated in summer

(收稿日期: 2016-04-20; 修回日期: 2016-06-01)

[编辑: 崔京艳]