

# 宣清化痰汤联合针刺治疗成人哮喘的 疗效及对免疫因子的影响

付伟 胡颖\*

(宝石花长庆医院,陕西 西安 710201)

**摘要:**目的 宣清化痰汤联合针刺治疗成人哮喘的价值及对患者免疫功能的影响。方法 选取我院自 2018 年 2 月~2019 年 2 月间收治的哮喘患者 90 例作为研究对象,按照数字随机原则分成两组,对照组 45 例采用西医常规疗法,治疗组患者 45 例采用宣清化痰汤联合针刺治疗,对比两组患者治疗有效性及免疫球蛋白水平的变化情况。结果 治疗组患者总有效率为 93.33%,远高于对照组的 77.78%, $\chi^2=4.406$ , $P<0.05$ ,数据差异有统计学意义;治疗后治疗组患者咳嗽、咯痰、咽痒等症状评分降幅高于对照组( $P<0.05$ );治疗后两组患者血清中 IgA、IgE 均明显下降,而 IgM 和 IgG 水平均明显上升,且治疗组变化幅度明显高于对照组( $P<0.05$ );治疗后两组患者血清中 IgA、IgE 均明显下降,而 IgM 和 IgG 水平均明显上升,且治疗组变化幅度明显高于对照组( $P<0.05$ )。结论 宣清化痰汤联合针刺治疗成人哮喘效果显著,可更好的缓解症状,提升机体免疫功能,值得推广。

**关键词:**哮喘;宣清化痰汤;针刺;免疫球蛋白;临床研究

**中图分类号:**R256.12 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2020)03-0069-04

**DOI:**10.13424/j.cnki.mtcm.2020.03.019

支气管哮喘是一种由多种细胞参与的慢性炎症反应,会造成患者气道结构异常引起高反应情况,具体表现为气道可逆性气流受限,严重影响患者的生活质量<sup>[1]</sup>。据国家卫生部发布的消息显示,受环境污染的影响我国支气管哮喘的患病率持续走高,总体发病率约为 1%<sup>[2-3]</sup>。西医常规治疗支气管哮喘多以平喘和抗感染为主,大部分忽略了对患者免疫功能的调节效用;通常情况下,支气管哮喘患者体内的 IgA、IgG 呈升高状态,而 IgM 呈下降状态,而体液免疫以 IgE 异常升高为主,T 淋巴细胞功能发生紊乱,CD3+、CD4+、CD8+、CD4+/CD8+ 等 T 淋巴细胞亚群指标改变,因此调整患者的免疫状态对疾病改善十分重要<sup>[4]</sup>。中医将支气管哮喘归为“哮证”“喘证”范畴,多因宿痰内伏于肺,肺阳气虚损,寒、风、湿、热趁虚而入,故而发病。对于痰热郁肺证患者,治疗的原则应以宣肺、清热、化痰、止咳为主,再配以疏风、解痉。我院根据国医大师王静安的宣肺化痰汤自拟宣清

化痰汤进行治疗,宣清化痰汤有宣肺、清热、化痰之功效,另外配合中医针刺治疗以缓解支气管平滑肌痉挛,从而缓解临床症状<sup>[5]</sup>,本研究的目的是分析宣清化痰汤联合针刺治疗成人支气管哮喘的价值,为临床治疗提供依据。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取我院自 2018 年 2 月~2019 年 2 月间收治的支气管哮喘患者 90 例作为对象,按照数字随机原则分成两组,对照组 45 例,男性 29 例,女性 16 例,年龄在 35~72 岁间,平均为(50.73±5.21)岁,病程在 2~6 年,平均(3.10±0.55)年;治疗组 45 例,男性 27 例,女性 18 例,年龄在 32~71 岁间,平均为(51.04±4.51)岁,病程在 2~7 年,平均(3.11±0.47)年,两组患者基本资料差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

**1.2 纳入和排除标准** 纳入标准:符合《支气管哮喘防治指南(2016 年版)》<sup>[6]</sup>中支气管哮喘的诊断标准,符合《中医内科学》<sup>[7]</sup>中痰热郁肺型诊断

\* 通讯作者:胡颖,主治医师。E-mail:26294327@qq.com