

中药益肺祛痰解毒汤治疗肺结节的疗效分析

赵洪武

安徽省亳州市利辛县中医院 安徽亳州

【摘要】目的 分析中药益肺祛痰解毒汤治疗肺结节的效果。**方法** 本次研究对象为 58 例肺结节患者，抽取时间为 2023 年 1 月-2024 年 1 月期间，按照随机数字表法分为参考组及实验组，两组均采取手术治疗其中参考组采取健康宣教，并在观察周期结束后采取 CT 随访复查，实验组在上述基础上采取中药益肺祛痰解毒汤治疗，每组 29 例。以中医症状积分、结节最大直径评价两组效果。**结果** 实验组中医症状积分低于参考组 ($P<0.05$)。实验组结节最大直径小于参考组 ($P<0.05$)。**结论** 中药益肺祛痰解毒汤治疗肺结节效果显著，能够有效改善患者的相关症状，促进结节的缩小。此种方法值得推广于临床。

【关键词】 益肺祛痰解毒汤；肺结节；中医症状积分；结节最大直径

【收稿日期】 2025 年 2 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.ircm.20250006

Analysis of the therapeutic effect of traditional Chinese medicine Yifei Qutan Jiedu Tang on pulmonary nodules

Hongwu Zhao

Lixin County Traditional Chinese Medicine Hospital, Bozhou, Anhui

【Abstract】Objective To analyze the efficacy of traditional Chinese medicine Yifei Qutan Jiedu Tang in treating pulmonary nodules. **Methods** The subjects of this study were 58 patients with pulmonary nodules, selected from January 2023 to January 2024. They were randomly divided into a reference group and an experimental group using a random number table method. Both groups received surgical treatment. The reference group received health education and underwent CT follow-up after the observation period. The experimental group received treatment with traditional Chinese medicine Yifei Qutan Jiedu Tang on the basis of the above, with 29 cases in each group. Evaluate the effectiveness of two groups based on traditional Chinese medicine symptom scores and maximum nodule diameter. **Results** The score of traditional Chinese medicine symptoms in the experimental group was lower than that in the reference group ($P<0.05$). The maximum diameter of nodules in the experimental group was smaller than that in the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** The traditional Chinese medicine Yifei Qutan Jiedu Tang has a significant effect on the treatment of pulmonary nodules, which can effectively improve the relevant symptoms of patients and promote the reduction of nodules. This method is worth promoting in clinical practice.

【Keywords】 Yifei Qutan Jiedu Tang; Pulmonary nodules; Traditional Chinese Medicine symptom score; Maximum diameter of nodule

肺结节作为临床常见的一种肺部病变，其发病率逐年上升，给患者的健康和生活带来了不小的困扰^[1]。西医治疗肺结节主要采用手术、放疗和化疗等方法，但这些方法存在创伤大、副作用多等缺点。近年来，随着中医药在临床上的广泛应用，越来越多的研究者开始关注中药在治疗肺结节中的潜力^[2]。益肺祛痰解毒汤作为一种传统中药方剂，具有清热

化痰、解毒散结等功效，被广泛应用于呼吸系统疾病的治疗中。但关于益肺祛痰解毒汤在治疗肺结节中的具体疗效尚未有系统研究^[3]。为此，分析中药益肺祛痰解毒汤治疗肺结节的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次研究对象为 58 例肺结节患者，抽取时间为

2023年1月-2024年1月期间,按照随机数字表法分为参考组及实验组,两组均采用手术治疗其中参考组采取健康宣教,并在观察周期结束后采取CT随访复查,实验组在上述基础上采取中药益肺祛痰解毒汤治疗,每组29例。其中参考组男、女分别为16例、13例,年龄35-76岁,均值范围(58.76±3.42)岁。实验组男、女分别为15例、14例,年龄37-74岁,均值范围(58.45±3.57)岁。两组资料对比差异小($P>0.05$)。纳入标准:(1)经胸部CT扫描确认存在肺结节,结节直径通常在3-30毫米之间,形态规则或不规则,可为实性、部分实性或磨玻璃样。

(2)患者了解研究或治疗方案,并自愿签署知情同意书。(3)患者资料完整,无缺失。排除标准:(1)已确诊为肺癌或其他恶性肿瘤的患者。(2)患有慢性阻塞性肺疾病、心力衰竭等疾病。(3)存在精神疾病、认知障碍者。

1.2 方法

两组均采用手术治疗其中参考组采取健康宣教,并在观察周期结束后采取CT随访复查,实验组在上述基础上采取中药益肺祛痰解毒汤治疗,益肺祛痰解毒汤方药为黄芩15g、浙贝母12g、桔梗10g、瓜蒌18g、半枝莲15g、鱼腥草20g、茯苓15g、甘草6g。上述药物按比例称取后,放入砂锅或陶瓷锅中,加入清水浸泡30分钟。先用武火将药液煮沸,然后改用文火继续煎煮30分钟。煎煮完毕后,将药液滤出,药渣留在锅中。药渣可再加适量清水(约为第一次的一半),重复煎煮一次,时间同前。将两次煎煮所得的药液合并,总量约为400-500ml。将合并后的药液分两次早晚服用,饭后半小时温服为宜。每次服用量约为200-250ml。患者连续服用一个月为一个疗程,治疗3个疗程。

1.3 观察指标

1.3.1 中医症状积分

两组中医体质症状积分情况。将各项症状条目

细分为无、轻、中、重四个等级,并分别赋予0分、1分、2分、3分的分值进行量化评分。分数越高,则症状越严重。

1.3.2 结节最大直径

将胸部CT扫描中结节的直径大小作为评估主要疗效关键指标。在治疗前后,进行高分辨率肺部CT检查,以精确测量并记录结节的直径。对于存在多个肺部结节的情况,选取其中最大结节的最大直径作为记录的标准依据。

1.4 统计学方法

研究过程中获取的数据均借助SPSS 23.0统计软件进行深度分析。计量数据采用($\bar{x}\pm s$)形式呈现,并通过t检验统计分析;计数数据以(%)的形式表达,并运用卡方(χ^2)检验进行差异性分析。当统计结果的P值小于0.05时,即表明所对比的对象间存在统计学上的显著差异。

2 结果

2.1 中医症状积分对比分析

表1显示,两组治疗前对比差异小($P>0.05$)。治疗后实验组中医症状积分低于参考组($P<0.05$)。

2.2 结节最大直径对比分析

表2显示,两组治疗前结节最大直径对比差异小($P>0.05$)。治疗后实验组结节最大直径小于参考组($P<0.05$)。

3 讨论

最近几年,医学影像技术的飞速发展,特别是CT技术的广泛普及与应用,显著提升肺结节的检出率,使之成为临床医生和患者共同关注的重要问题。肺结节在影像学上被定义为直径不超过3cm的局灶性、类圆形高密度阴影,表现为实性或亚实性,既可单独出现,也可多发,且不会伴随肺不张、肺门淋巴结肿大或胸腔积液等症状^[4]。目前,西医对于肺结节尚缺乏有效的内科治疗手段,主要遵循的指南建议是定期进行CT随访复查。

表1 中医症状积分对比分析($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	中医症状积分(分)	
		治疗前	治疗后
实验组	29	5.46±1.45	3.54±1.34
参考组	29	5.54±1.35	4.68±1.67
<i>t</i>	-	0.217	2.867
<i>P</i>	-	0.828	0.005

表2 结节最大直径对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	结节最大直径 (mm)	
		治疗前	治疗后
实验组	29	4.32±1.21	3.43±1.45
参考组	29	4.43±1.38	4.34±1.12
<i>t</i>	-	0.322	2.551
<i>P</i>	-	0.748	0.013

有相关研究指出,人体气机的顺畅是维持脏腑功能正常运行的关键,气化功能一旦受阻,便可能引发气郁、湿浊、内热、阴虚等一系列病理变化,进而影响个体的体质特征^[5]。当气机郁滞影响到肺脏的宣发肃降功能时,肺的气化通道会受到阻碍,导致痰浊、瘀血等内生,长期累积下来,便可能表现为肺结节这一形态上的异常。

中医认为,肺结节被视为体内气机不畅、脏腑功能失调所致的病理产物。肺为娇脏,主气司呼吸,外合皮毛,开窍于鼻。当人体正气虚弱,外邪侵袭,或情志内伤,饮食不节等因素导致肺气宣降失常,气血津液运行不畅时,便容易形成痰浊、瘀血等病理产物,这些病理产物积聚于肺,久而成结,即为肺结节^[6]。中医还认为,肺结节的形成与患者的体质密切相关,如痰湿体质、瘀血体质等更易患病^[7]。治疗时,中医注重辨证施治,通过调整人体阴阳平衡,恢复肺气宣降功能,化痰散结,活血化瘀等方法,以达到消除肺结节、恢复身体健康的目的^[8]。本次研究中对肺结节患者采取中药益肺祛痰解毒汤治疗,结果显示,实验组中医症状积分低于参考组($P<0.05$)。实验组结节最大直径小于参考组($P<0.05$)。可见益肺祛痰解毒汤治疗效果显著。笔者分为,益肺祛痰解毒汤中,黄芩、浙贝母等药材具有清热解毒、化痰散结的功效,能够清除肺部热毒,消散结节;桔梗、瓜蒌则擅长宣肺祛痰,促进痰液排出,改善呼吸道症状;半枝莲、鱼腥草具有解毒消肿的作用,能够减轻肺部炎症,促进结节消散;茯苓、甘草则能够健脾益气,调和诸药,增强机体免疫力^[9]。上述药物合用,可改善患者咳嗽、咳痰、胸闷等症状,且促进结节消散,缩短结节直径^[10]。

综上所述,中药益肺祛痰解毒汤治疗肺结节的效果显著,能够有效改善患者的相关症状,促进肺结节缩小。此种方法值得推广于临床。

参考文献

- [1] 庞志勇,李琦,黄谦峰,等. 中药清肺化痰汤联合清肺化痰膏敷背对肺结节治疗疗效分析 [J/OL]. 辽宁中医杂志, 2023, 21(13):134-135.
- [2] 黄丽,宫晓燕. 基于“虚气留滞”探析宫晓燕教授辨治肺结节经验 [J]. 中医临床研究, 2024, 16 (35): 121-125.
- [3] 刘锦涛,潘玲,孟庆金,等. 基于网络药理学和分子对接技术探讨升降散治疗肺结节作用机制 [J]. 光明中医, 2024, 39 (20): 4061-4066.
- [4] 施文杰,曾崎冈,戴勇. 中医药诊治肺结节研究进展 [J]. 中医药临床杂志, 2023, 35 (12): 2433-2438.
- [5] 王红煜,张文婷,黄亦琦. 肺结节治疗方药研究进展 [J]. 中医药临床杂志, 2024, 36 (09): 1840-1843.
- [6] 蓝婉宁,吴文玉,王凯,等. 基于“百病生于气”理论探析肺结节的诊治 [J]. 广西医学, 2024, 46 (06): 925-929.
- [7] 李玥,胡佳奇,胡越,等. 中医药辨证治疗亚实性肺结节的实用性随机对照研究 [J]. 肿瘤防治研究, 2024, 51 (05): 373-379.
- [8] 赖长沙,林国清,陈文玲,等. 中医药治疗肺结节的 Meta 分析 [J]. 光明中医, 2024, 39 (10): 1903-1907.
- [9] 杨丽惠,李靖华,周天,等. 中医辨证论治肺结节研究现状与思考 [J]. 中华中医药杂志, 2024, 39 (03): 1431-1436.
- [10] 刘颖,马君. 肺结节病细胞免疫机制与中医药治疗研究进展 [J]. 河北中医, 2024, 46 (02): 331-336.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS