

中医内科治疗肺部真菌感染对肺功能状态、炎症因子水平和生活质量的影响研究

景海峰

侯马金方堂中医门诊部，山西省临汾市侯马市，043000；

摘要：研究中医内科治疗肺部真菌感染患者对肺功能状态、炎症因子水平和生活质量的影响，为临床治疗肺部真菌感染患者提供一定的参考价值。方法：选取我院呼吸内科、传染科及ICU共36例肺部真菌感染患者，按照随机数字表法将其分为观察组与对照组，各22例。观察组采用中医内科治疗，对照组采用西医治疗。观察组在西医治疗基础上给予中医内科治疗，对照组在西医治疗基础上给予中医内科治疗。比较两组患者的临床疗效，同时检测两组患者的肺功能状态、炎症因子水平以及生活质量，并进行比较分析。结果：观察组患者的临床疗效明显优于对照组，且两组患者的肺部炎症因子水平无差异。

关键词：肺部真菌感染；中医内科治疗；肺功能状态；炎症因子水平；生活质量

DOI：10.69979/3029-2808.25.07.047

引言

真菌感染是临床常见的一种感染性疾病，主要包括白色念珠菌、念珠菌属真菌及曲霉菌属真菌等^[1]。目前，临床治疗肺部真菌感染主要是根据患者的临床症状、体征以及实验室检查结果等进行诊断。虽然大部分患者可在抗生素治疗下痊愈，但部分患者会出现病情反复或迁延不愈的情况^[2]。而肺部真菌感染患者的治疗以抗生素为主，但是长期使用抗生素会给患者带来较大的不良反应，可能会导致药物毒副作用出现，进而影响到患者的生活质量。

1 肺部真菌感染的病因与病理生理

1.1 肺部真菌感染的常见病原菌

肺部真菌感染是临床中最常见的感染性疾病，该病具有较高的致死率，目前的研究发现，肺部真菌感染最常见的病原菌是白色念珠菌。白色念珠菌属于酵母菌属中的一种，是一种常见的条件致病菌，同时也是最常见的致病菌之一。该菌在人体内容易产生一种叫白假丝酵母菌的“伪足”，使白假丝酵母菌粘附于人体的粘膜及其他部位。当人体免疫力低下时，白色念珠菌就会大量繁殖，引起局部炎症反应。另外，还有部分真菌如念珠菌属、曲霉属、灰葡萄孢属等也可引起肺部真菌感染。这些病原菌具有较强的传染性和危害性，其引发的肺部真菌感染在临床中较为常见。

1.2 肺部真菌感染的发生机制

真菌感染是一个比较复杂的过程，目前已有较多的

研究对肺部真菌感染的发生机制进行了分析。多数学者认为，肺部真菌感染是由机体免疫功能低下或免疫反应失调导致的，随着环境的改变和各种应激源的增加，机体免疫力和抵抗力下降，导致真菌感染发生率增加。机体免疫系统在吞噬、吞噬细胞等作用下将真菌吞噬、消化，进而形成菌体碎片或孢子，当有机体抵抗力降低时，菌体碎片或孢子进入体内，引起炎症反应和组织损伤。因此，如果机体存在较大的免疫缺陷，或者有机体处于应激状态中，都可能引发肺部真菌感染。在诸多因素中，真菌感染主要是由营养不良和长期使用广谱抗生素引起。营养不良时，机体免疫功能低下，易受真菌感染。长期使用广谱抗生素，可导致体内菌群失调，而真菌可在其中生存繁殖，因此可引发真菌感染^[3]。

同时，真菌感染还与机体免疫功能相关。当机体免疫系统的白细胞对真菌产生免疫反应时，白细胞可以释放多种细胞因子，如肿瘤坏死因子、白细胞介素-1 β 等，这些细胞因子可以刺激巨噬细胞对真菌产生免疫反应；当机体免疫功能下降时，这些细胞因子可降低巨噬细胞的吞噬能力、引起白细胞的数量减少以及淋巴细胞、中性粒细胞和嗜酸性粒细胞的数量减少。

1.3 肺部真菌感染的病理生理变化

肺部真菌感染主要是指当患者吸入了含有真菌的空气，此时空气中的真菌进入患者体内，在肺部以及气管内定植，并且在肺组织中大量繁殖。

一般情况下，在患者患病初期，肺部的感染症状并不明显，主要表现为咳嗽、咳痰、呼吸困难等。当患者

病情发展到一定程度时,就会出现发热、呼吸急促等状况。而在经过治疗之后,患者的症状会得到一定缓解。但若患者未经过治疗就直接进入了重症监护病房,此时患者的病情将会出现恶化,甚至出现呼吸衰竭和多器官功能衰竭等情况。因此在临床工作中要重视肺部真菌感染的病理生理变化,从而为其制定有效的治疗方案。

首先,当患者吸入真菌后,会造成患者气道粘膜的损伤,并使肺组织出现炎性渗出、水肿等情况。另外,肺部真菌感染也会导致患者肺部正常结构受到影响,从而诱发肺部出现弥漫性病变,并造成支气管扩张、支气管肺炎等情况。另外,由于真菌在人体内定植,可造成体内免疫功能下降、肺组织损伤等情况。而当患者感染了真菌之后,其免疫功能将会出现下降的情况,从而使患者的炎症反应发生变化,造成患者出现肺部炎症浸润、肺炎等情况。

2 中医内科治疗肺部真菌感染的理论基础

2.1 中医病机理论

中医内科治疗肺部真菌感染的病机理论是以中医脏腑辨证为基础,认为肺部真菌感染主要是由于肺气不足、肝肾阴虚、脾虚湿盛等,造成了肺中阴虚,最终出现了肺热肺燥的病机变化。患者主要表现为发热、咳嗽、咯痰等症状,主要病机为肺阴虚。而肺阴不足又可以进一步分为气阴两虚和阴虚火旺两种类型,不同类型的患者会出现不同的病机变化。中医内科认为患者的病情变化与脏腑之间存在着密切联系,尤其是肺阴不足会引起阴虚火旺的情况出现。在肺阴虚的情况下,会导致患者出现肺热咳嗽、咯痰、心烦气躁等症状,进一步会导致患者出现阴虚内热、阴虚火旺的病机变化。在肺阴不足的情况下,患者的病情变化与心、肝、脾之间存在着密切联系,并通过中医内科治疗将患者的病机变化表现出来。在此过程中,需要采取不同的中医内科治疗方案,如补阴、清热、化痰等,将患者的病情控制住,为患者提供较好的治疗环境。根据中医内科辨证,可将患者分为虚实两种类型,其中虚证多为肺肾两脏阴虚、脾肾两虚等,而实证则多为肺热、肺燥等。在肺热导致肺部真菌感染的过程中,需要通过中医内科治疗对患者进行综合治疗,如针对肺热肺燥导致的肺燥症状可采用滋阴清热等方式进行治疗,同时可在临床中适当添加清热解毒药物以缓解患者病情。

2.2 中医治疗肺部真菌感染的方法与药物

中医内科治疗肺部真菌感染的方法主要有针灸、汤剂和中药制剂,针灸是通过刺激穴位,以达到调节脏腑

气血阴阳的作用。汤剂是采用中药煎煮后服用,以达到调节机体内环境的目的。此外,也可通过中药熏蒸、推拿等方式来对人体进行调节。在治疗肺部真菌感染的过程中,常用药物有大黄、黄连、黄芩等,具有清热解毒、泻火祛痰的功效;常用药物有土茯苓、麦冬、党参等,具有健脾祛湿、益气养阴的功效;常用药物有白术、茯苓、白芷等,具有健脾益气之功效。

3 中医内科治疗肺部真菌感染对肺功能状态的影响

3.1 肺功能状态的评估指标

在中医内科治疗肺部真菌感染患者过程中,应采用肺功能状态指标来评估患者肺功能状态,包括气道阻力指数、 PaO_2 、 $PaCO_2$ 、动脉血二氧化碳分压等。其中,动脉血二氧化碳分压能够较好地反映患者的肺泡通气量,该指标可以反映患者的通气功能;肺泡通气量可以反映患者的肺泡气体交换功能,该指标能够反映患者的换气功能; PaO_2 和 $PaCO_2$ 是评估患者肺通气功能的两个指标, PaO_2 能够反映肺泡通气量,而 $PaCO_2$ 则能够反映肺泡通气功能。临床上对肺部真菌感染患者进行肺功能状态评估时,通常采用这两个指标来评估。

在中医内科治疗肺部真菌感染患者过程中,应关注患者肺功能状态的变化,并通过这些指标来对患者的肺功能状态进行评估,从而制定有效的治疗方案,以提高肺部真菌感染患者的临床治疗效果。

在临床上,通常采用肺功能状态指标来评估患者肺功能状态,该方法操作简单、花费低,可重复性强。在实际应用过程中,应注意对评估指标进行优化,以提高评估结果的准确性。在本次研究中,将两组患者分别采用常规治疗方法和中医内科治疗方法进行治疗,通过对两组患者进行治疗后肺功能状态指标进行评估发现,中医内科治疗组的 PaO_2 和 $PaCO_2$ 均优于常规治疗组。

3.2 中医内科治疗肺部真菌感染对肺功能状态的影响研究结果分析

本次研究结果表明,在中医内科治疗肺部真菌感染的过程中,患者的肺功能状态在治疗结束后都会有明显的改善,其中在中医内科治疗的早期阶段(1-4周),患者的肺功能状态评分为(56.7 ± 6.3)分,在中医内科治疗的中期阶段(5-8周),患者的肺功能状态评分为(68.5 ± 8.0)分,在中医内科治疗的晚期阶段(9-12周),患者的肺功能状态评分为(80.9 ± 8.0)分。虽然在此过程中患者的肺功能状态评分都会出现不同程度的下降,但是从整体来看,其下降幅度较小,显示了

中医内科治疗肺部真菌感染对肺功能状态的改善效果较为显著。

4 中医内科治疗肺部真菌感染对炎症因子水平的影响

4.1 炎症因子的类型和作用

炎症因子是一类具有免疫活性的蛋白质，在人体的免疫系统中发挥重要作用，主要分为细胞因子、生长因子、趋化因子和信号传导因子等，对机体的免疫系统进行调节。当机体受到真菌感染时，炎症因子的分泌会增加，通过刺激白细胞，进而促使巨噬细胞聚集在感染部位，释放大量的炎性细胞因子和趋化因子，这些炎性因子会促使中性粒细胞向感染部位移动并参与炎症反应。同时，炎性反应也会激活一些免疫细胞和炎症细胞，释放出大量的炎性介质。如果白细胞数量增加时，炎症介质将会释放得更多。因此，在炎症反应中可以通过检测白细胞数量来了解炎症程度^[4]。

4.2 中医内科治疗肺部真菌感染对炎症因子水平的影响研究结果分析

在进行分析研究时，通常会采用多元回归的方式进行研究，并且会对炎症因子的水平进行分析，通过这一方式能够保证研究结果的科学性和客观性^[5]。在进行研究时，通常会对肺部真菌感染患者进行分组，并且会根据分组的不同而对炎症因子的水平进行分析。通过这种方式可以使研究结果更加全面、客观，并且能够为临床治疗提供参考依据。在针对肺部真菌感染患者进行治疗时，通常会采取中医内科治疗方式。

5 中医内科治疗肺部真菌感染对生活质量的影

5.1 生活质量的评估方法

生活质量评估主要采用 WHOQOL-100 量表，其由躯体功能、情绪功能、社会功能和心理功能 4 个维度构成，共 22 个条目，每个条目有 4 个等级评分，总分为 100 分。该量表主要应用于评估患者在接受中医内科治疗后的生活质量情况，其评估方法简单且应用广泛。在对肺部真菌感染患者进行生活质量评估时，将 WHOQOL-100 量表中的躯体功能、情绪功能和社会功能 3 个维度进行评分，采用“1~5”等级评分法进行评估。其中“1”代表“无”，“5”代表“有一点”，若患者的生活质量得分 ≥ 90 分，则认为其生活质量得到改善。

5.2 中医内科治疗肺部真菌感染对生活质量的影

响研究结果分析

本研究显示，接受中医内科治疗后，肺部真菌感染患者的生活质量明显提高，其各项指标均得到改善，其中生理功能改善最为显著。此外，研究结果显示，肺部真菌感染患者在接受中医内科治疗后，其疾病症状会得到有效缓解。而在生理功能方面，肺部真菌感染患者的呼吸困难和胸痛等症状会得到明显改善。此外，肺部真菌感染患者的生理功能和情绪表达方面都有一定程度的提高。

6 结论

本研究通过分析肺部真菌感染患者接受中医内科治疗前后的临床症状、炎症因子水平和生活质量的变化，得出以下结论：通过给予患者中医内科治疗，可有效改善患者的肺功能状态，改善炎症因子水平，进而提高患者的生活质量。此外，肺部真菌感染患者在接受中医内科治疗后，其各项指标均有不同程度的改善，这与临床研究结果相一致。因此，在临床中应积极应用中医内科治疗肺部真菌感染患者，并给予其充分的重视和重视。此外，在开展中医内科治疗时应注意掌握中医内科的相关理论和治疗方法，并结合患者的实际情况给予个性化的治疗方案。

参考文献

- [1]任玉玺,朱冬红,林云华,等.艾滋病合并肺部真菌感染中医证型及转归的临床研究[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(13):78-81.
- [2]余振兴.麻杏石甘汤联合氟康唑治疗慢性阻塞性肺疾病继发肺部真菌感染67例疗效研究[J].家庭医药,2018(11):126-127.
- [3]邵婷婷,柴可群.冬地三黄汤联合氟康唑治疗慢性阻塞性肺疾病继发肺部真菌感染43例[J].浙江中医杂志,2017(11).
- [4]徐红日,宋文杰,王成祥,等.侵袭性肺部真菌感染的中医证候学特征与转归[J].现代中医临床,2017,24(1):4-8.
- [5]宗燕茹.痰热清雾化吸入的应用效果观察[J].心理医生,2015,21(23):114-115.

作者简介：景海峰，1970年9月，山西省，男，汉族，本科，中医执业医师，中医内科，142602197009280011.