

## · 胸部疾病 ·

## 研究疏风降气止咳汤对改善慢性咳嗽患者气道高反应性的效果

广东省佛山市顺德区桂洲医院内二科 (广东 佛山 528305)

罗智聪 胡小毅 范春红

**【摘要】目的** 研究疏风降气止咳汤对改善慢性咳嗽患者气道高反应性的效果,为临床用药提供参考依据。**方法** 选取我院收治的240例气道高反应性慢性咳嗽患者作为研究对象,将其按照不同治疗方法平均分成对照组与观察组各120例,对照组单纯应用西医治疗,观察组在对照组的基础上另给予疏风降气止咳汤治疗,对比两组患者治疗后的临床效果。**结果** 对照组的总有效率为80.0%,观察组为91.7%,对比差异显著,有统计学意义( $P<0.05$ );对比两组患者的 $PC_{20}FEV_1$ 、 $FEV_1$ 、PEF,差异显著,均有统计学意义( $P<0.05$ );对比两组患者咳嗽、气逆上冲感、咽痒、咯痰的积分,差异显著,均有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 疏风降气止咳汤对改善慢性咳嗽患者气道高反应性的效果显著,临床应用价值高,值得推广。

**【关键词】** 疏风降气止咳汤;改善;慢性咳嗽;气道高反应性;效果

**【中图分类号】** R256.11

**【文献标识码】** A

**DOI:** 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.02.013

## Effect of Shufeng Jiangqi Zhike Decoction on Airway Hyperresponsiveness in Patients with Chronic Cough

LUO Zhi-cong, HU Xiao-yi, FAN Chun-hong. Department of Internal Medicine, Shunde Guizhou Hospital of Foshan City, Foshan 528305, Guangdong Province, China

**【Abstract】Objective** To study the effect of Shufeng Jiangqi Zhike Decoction on patients with Qi airway hyperresponsiveness effect of chronic cough, to provide reference for clinical medication. **Methods** 240 cases admitted to our hospital with bronchial hyperresponsiveness in patients with chronic cough as the research object, according to the different treatment methods were divided into control group and observation group of 120 cases, control group was treated with western medicine treatment, the observation group in the control group on the other to drop gas Shufeng Zhike Decoction in the treatment of clinical effect. The two groups were compared after treatment. **Results** In the control group, the total effective rate was 80%, the observation group was 91.7%, significant differences, with statistical significance ( $P<0.05$ ), compared two groups of patients with  $PC_{20}FEV_1$ ,  $FEV_1$ , PEF, significant differences were statistically significant ( $P<0.05$ ), compared two groups of patients with cough, inverse gas on sense, itchy throat, expectoration integral, significant differences were statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Shufeng Zhike Decoction on chronic cough Jiangqi bronchial hyperreactivity in patients with significant effect, high clinical value, worthy of promotion.

**【Key words】** Shufeng Zhike Jiangqi Decoction; Improvement; Chronic Cough; Airway Hyperresponsiveness; Effect

为了进一步分析疏风降气止咳汤对改善慢性咳嗽患者气道高反应性的效果,本研究选取了我院于2015年1月到2015年12月期间接收并治疗的240例患者进行对等分组,分别给予西医治疗和疏风降气止咳汤治疗,对比治疗后的临床效果,差异显著。现将对比结果进行如下详细报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院收治的240例气道高反

应性慢性咳嗽患者作为研究对象,对其临床资料进行回顾性分析。所有患者临床上均表现出不同程度的咳嗽、咳痰等症状,均经胸部CT检查,影像学无异常,符合气道高反应性慢性咳嗽的相关诊断标准。将240例患者按照不同治疗方法平均分成对照组与观察组各120例。对照组患者:男性56例,女性64例;年龄范围为23~57岁,平均年龄为(38.1±5.0)岁;病程范围为2~22个月,平均病程为(10.4±3.6)个月;其中,边缘气道高反应性(Airway Hyper Reactivity, AHR)有35例,轻度AHR有54例,中至重度AHR有31例。

作者简介:罗智聪,男,副主任中医师,主要研究方向:中医内科学  
通讯作者:罗智聪

观察组患者：男性55例，女性65例；年龄范围为23~56岁，平均年龄为(38.4±5.2)岁；病程范围为2~22个月，平均病程为(10.5±3.5)个月；其中，边缘AHR有34例，轻度AHR有56例，中至重度AHR有30例。对比两组患者的性别、年龄、病程、临床症状、疾病严重程度等资料，差异不明显，无统计学意义( $P>0.05$ )，具有一定的可比性。

**1.2 方法** 对照组单纯应用西医治疗<sup>[1]</sup>：阿斯美胶囊(生产企业：第一三共制药(上海)有限公司，批准文号：国药准字H20033669)，饭后口服，2粒/次，3次/d；左克(生产企业：扬子江药业集团有限公司，批准文号：国药准字H19990051)，口服，0.2g/次，2次/d；疗程为30d。

观察组在对照组的基础上另给予疏风降气止咳汤治疗<sup>[2]</sup>。疏风降气止咳汤的药方成分包括：旋覆花15g，柴胡12g，生麻黄、杏仁、枳壳、枳实、紫菀、款冬花、苏叶、前胡各10g，生甘草6g。随证加减药方成分：咯痰黄稠者加鱼腥草20g，瓜蒌皮15g；咯痰白粘者加陈皮、法夏各10g；咽痒较甚者加蝉蜕10g，枇杷叶15g；咽干干燥者加南北沙参各15g，麦冬10g；咽部红肿者加赤芍15g，丹皮10g；舌苔厚腻加厚朴、薏仁各10g；鼻塞者加辛夷花、路路通各15g。为增强患者依从性，避免药材批次影响，统一使用一方制药的中药免煎颗粒。1剂/d，每剂给予500mL水武火煮沸，再文火煎15min，取汁300mL，分早晚两次温服。

**1.3 观察指标** 对比观察两组患者治疗后的临床疗效、气道反应性与肺功能改善情况、症状积分。

**1.4 疗效判断标准**<sup>[3]</sup> ①显效：1周内咳嗽、咳痰症状明显改善，咽痒或喷嚏不影响生活与睡眠，2周内基本不咳痰、咳嗽。②有效：2周内咳嗽、咳痰症状基本缓解，夜间症状不影响睡眠。③无效：2周内咳嗽、咳痰未见明显改善或病情加重。总有效率=(显效病例+有效病例)/总病例\*100%。

**1.5 统计学方法** 采用SPSS11.0统计软件对所得数据进行统计与分析，计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示，对比采用t检验，计数资料以%表示，对比采用 $\chi^2$ 检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 临床疗效对比** 治疗后，对照组显效44例，有效52例，无效24例，总有效率为80.0%；观察组显效69例，有效41例，无效10例，总有效率为91.7%；对比两组差异显著，有统计学意义( $P<0.05$ )。见表1。

**2.2 气道反应性与肺功能改善情况对比** 对比两组患者的 $PC_{20}FEV_1$ 、 $FEV_1$ 、PEF，差异显著，均有统计学意义( $P<0.05$ )。见表2。

**2.3 症状积分对比** 对比两组患者咳嗽、气逆上冲感、咽痒、咯痰的积分，差异显著，均有统计学意义( $P<0.05$ )。见表3。

表1 对比两组患者治疗后的临床疗效[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	120	44(36.7)	52(43.3)	24(20.0)	96(80.0)
观察组	120	69(57.5)	41(34.2)	10(8.3)	110(91.7)
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 对比两组患者治疗后的气道反应性与肺功能改善情况( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	气道反应性 $PC_{20}FEV_1$	肺功能	
			$FEV_1(L)$	PEF(L)
对照组	120	1.42±0.65	2.90±0.51	6.34±2.69
观察组	120	0.88±0.40	3.31±0.55	7.12±1.05
P值		<0.05	<0.05	<0.05

表3 对比两组患者治疗后的症状积分( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	咳嗽	气逆上冲感	咽痒	咯痰
对照组	120	1.42±0.45	0.89±0.37	1.30±0.54	0.76±0.32
观察组	120	0.76±0.51	0.35±0.12	0.52±0.38	0.31±0.20
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

咳嗽是呼吸科的一种常见疾病，其病因较多，肺通气功能与支气管舒张试验有助于鉴别气道阻塞性疾病<sup>[4]</sup>。但是，患者若是通气功能无异常，支气管舒张试验呈阴性，则需进行支气管激发试验以确定有无气道高反应。对于气道高反应性慢性咳嗽，传统治疗方法中多采用抗生素、止咳药、激素等药物，给患者造成了不必要的痛苦<sup>[5-6]</sup>。疏风降气止咳汤可起到疏风、宣肺，降气、止咳、平痰等功效，进而达到治疗的目的。

本研究结果显示：相比于单纯

西医治疗组,疏风降气止咳汤治疗组的总有效率更高,气道反应性与肺功能的改善程度更为明显,咳嗽、气逆上冲感、咽痒、咯痰等症状积分更低。提示,疏风降气止咳汤治疗组的临床效果优于单纯西医治疗组。由此表明,疏风降气止咳汤对改善慢性咳嗽患者气道高反应性的效果显著,临床应用价值高,值得推广。

## 参考文献

- [1] 周建新.中西医结合治疗气道高反应性慢性咳嗽的临床研究[J].中国民族民间医药杂志,2011,20(20):97-97.

【收稿日期】2017-02-28

(上接第29页)

研究结果也表明,观察组患儿的治疗有效率(98%)高于对照组(84%),治疗后24h、48h后,观察组与对照组患儿PaO<sub>2</sub>、OI升高、PaCO<sub>2</sub>、FiO<sub>2</sub>下降,观察组患儿血气指标恢复优于对照组。因此,新生儿呼吸窘迫综合症应用CPAP呼吸机联合氨溴索治疗,效果明显,血气指标恢复较好,临床应用价值较高。

## 参考文献

- [1] 陈衍杰.CPAP呼吸机联合氨溴索治疗新生儿呼吸窘迫综合症68例临床分析[J].河北医学,2013,19(7):980-983.  
[2] 张军丽,高金星,刘海燕等.肺表面活性物质联合气道正压通气治疗新生儿呼吸窘迫综合症的临床观察[J].临床肺科杂志,2013,18(12):2197-2198.  
[3] 潘涛,朱秋皎,肖志辉等.双水平正压通气联合早期气管插管-肺表面活性物质-拔管策略治疗早产儿呼吸窘迫综合征的

- [2] 万丽玲,杨铁柱.疏风降气止咳汤对慢性咳嗽气道高反应性影响的临床研究[J].时珍国医国药,2013,24(7):1669-1670.  
[3] 崔艺馨,周登峰,张印,等.滋阴清热方对气道高反应性咳嗽患者IL-4、IFN- $\gamma$ 的影响[J].北京中医药,2014,33(11):814-816.  
[4] 王天玥,尚云晓,张晗,等.呼出气一氧化氮预测慢性咳嗽患儿气道高反应性临床价值研究[J].中国实用儿科杂志,2015,30(3):203-206.  
[5] 孙晓远.慢性咳嗽患者呼出气一氧化氮浓度与气道反应性水平的相关研究[D].上海交通大学,2014.  
[6] 曹璐,陈一冰,郝峰英.慢性咳嗽患者小气道功能与气道高反应的相关性分析[J].军医进修学院学报,2012,33(2):142-144.

效果[J].中华围产医学杂志,2014,17(2):122-125.

- [4] 刁诗光,何定鑫,王冬妹等.早期应用INSURE技术治疗新生儿呼吸窘迫综合症的临床研究[J].中华全科医学,2013,11(3):392-394.  
[5] 李利香,李虎星.大剂量盐酸氨溴索治疗新生儿呼吸窘迫综合症疗效观察[J].中国保健营养(下旬刊),2013,23(4):2015-2016.  
[6] 陈文香.CPAP呼吸机联合氨溴索在新生儿呼吸窘迫综合症中的临床治疗体会[J].中国保健营养(上旬刊),2014,24(7):3931-3932.  
[7] 谢钦妹.肺泡表面活性物质防治新生儿呼吸窘迫综合症的疗效分析[J].医学信息(下旬刊),2013,26(15):130.  
[8] 向芬,易小青.不同胎龄新生儿呼吸窘迫综合症的临床特点比较及其疗效研究[J].湖南师范大学学报(医学版),2016,13(3):40-42,43.  
[9] 王英俊.高频振荡通气治疗重度新生儿呼吸窘迫综合症27例临床分析[J].中国保健营养(下旬刊),2013,23(3):1216-1217.  
[10] 常连枝.足月与近足月新生儿呼吸窘迫综合症临床分析[J].中国医疗前沿,2013,15(14):64-64,72.  
[11] 任庆菲.新生儿呼吸窘迫综合症护理[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2013,25(14):435-435.

【收稿日期】2017-03-06