

苏黄止咳胶囊辅助治疗咳嗽变异性哮喘的疗效及安全性

张莹莹

山东省威海市立医院 山东威海

【摘要】目的 分析苏黄止咳胶囊用于咳嗽变异性哮喘的价值。**方法** 对2020年9月-2022年8月本科接诊咳嗽变异性哮喘病人(n=72)进行随机分组, 试验和对照组各36人, 前者用苏黄止咳胶囊, 后者行常规治疗。对比气喘消失时间等指标。**结果** 关于咳嗽缓解时间和气喘消失时间, 试验组数据分别是(7.31±2.56) d、(3.39±0.92) d, 和对照组数据(11.57±1.54) d、(6.68±0.79) d相比更短(P<0.05)。关于总有效率这个指标: 试验组数据97.22%, 和对照组数据80.56%相比更高(P<0.05)。关于FVC和FEV1, 治疗结束时: 试验组数据分别是(3.91±0.52) L、(3.05±0.37) L, 和对照组数据(2.71±0.41) L、(3.01±0.42) L相比更高(P<0.05)。关于不良反应, 试验组发生率5.56%, 和对照组数据22.22%相比更低(P<0.05)。关于sf-36评分, 治疗结束时: 试验组数据(87.25±3.69)分, 和对照组数据(80.34±4.17)分相比更高(P<0.05)。**结论** 咳嗽变异性哮喘用苏黄止咳胶囊, 不良反应发生率更低, 预后更好, 症状缓解更为迅速, 疗效提升更加明显, 肺功能改善也更为迅速。

【关键词】 咳嗽变异性哮喘; 不良反应; 苏黄止咳胶囊; 疗效

Efficacy and safety of Suhuang cough capsule in the adjuvant treatment of cough variant asthma

Yingying Zhang

Shandong Province Weihai Municipal Hospital, Shandong Province Weihai

【Abstract】 Objective To analyze the value of Suhuang cough capsule for cough variant asthma. **Methods** Cough variant asthma patients (n=72) from September 2020 to August 2022 were randomized, with 36 people each in the control group, the former with Suhuang cough capsules and the latter with conventional treatment. Compare the disappearance time of wheezing and other indicators. **Results** For cough relief time and asthma disappearance time, the test group data were (7.31 ± 2.56) d, (3.39 ± 0.92) d, and the control group data (11.57 ± 1.54) d, (6.68 ± 0.79) d were shorter (P < 0.05). On the total response efficiency index: 97.22%, higher than 80.56% in the control group (P < 0.05). For FVC and FEV1, at the end of treatment: trial group data were (3.91 ± 0.52) L, (3.05 ± 0.37) L, and control group data (2.71 ± 0.41) L, (3.01 ± 0.42) L were higher (P < 0.05). Regarding the adverse reactions, the incidence rate was 5.56%, which was lower compared with the 22.22% data in the control group (P < 0.05). For the sf-36 score, at the end of treatment: the trial group data (87.25 ± 3.69) and the control group data (80.34 ± 4.17) scores were higher (P < 0.05). **Conclusion** Suhuang cough capsule for cough variant asthma has a lower incidence of adverse reactions, better prognosis, faster symptom relief, more obvious improvement of efficacy, and faster improvement of lung function.

【Keywords】 cough variant asthma; adverse reactions; Suhuang cough capsule; curative effect

临床上, 咳嗽变异性哮喘十分常见, 具有病因复杂与病程长等特点, 并以咳嗽等为主症, 可损害病人身体健康, 降低生活质量^[1]。相关资料中提及, 咳嗽变异性哮喘的发生和环境过敏、遗传、季节病变、精神心理、吸入冷空气与呼吸道感染等因素都

有着较为密切的关系, 若不积极干预, 将会引起严重后果^[2]。目前, 医生可采取常规疗法来对咳嗽变异性哮喘病人进行干预, 但疗效欠佳。本文选取72名咳嗽变异性哮喘病人(2020年9月-2022年8月), 着重分析苏黄止咳胶囊用于咳嗽变异性哮喘的价

值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年9月-2022年8月本科接诊咳嗽变异性哮喘病人72名, 随机分2组。试验组36人中: 女性16人, 男性20人, 年纪范围30-65岁, 均值达到 (39.72 ± 4.58) 岁; 病程范围1-6个月, 均值达到 (3.14 ± 0.26) 个月; 体重范围39-79kg, 均值达到 (53.69 ± 6.82) kg。对照组36人中: 女性17人, 男性19人, 年纪范围30-66岁, 均值达到 (40.28 ± 4.97) 岁; 病程范围1-7个月, 均值达到 (3.05 ± 0.29) 个月; 体重范围39-80kg, 均值达到 (53.97 ± 7.04) kg。纳入标准: (1) 病人意识清楚; (2) 病人经影像学等检查明确诊断; (3) 病人对研究知情; (4) 病人非过敏体质。排除标准^[3]: (1) 严重心理疾病; (2) 肝肾功能不全; (3) 免疫系统疾病; (4) 恶性肿瘤; (5) 孕妇; (6) 全身感染; (7) 精神病; (8) 哺乳期妇女; (9) 传染病。2组年纪等相比, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2组都接受常规治疗: 抗炎、应用糖皮质激素与 β 受体激动剂、维持水电解质平衡等。试验组加用苏黄止咳胶囊, 具体如下: 苏黄止咳胶囊, 单次用量3粒, 用温水送服, 每日3次, 本药产自“扬子江药业集团北京海燕有限公司”, 其国药准字是: Z20103075。2组的疗程都是14d。

1.3 评价指标^[4]

(1) 记录2组咳嗽缓解时间与气喘消失时间。

(2) 参考下述标准评估疗效: ①无效, 咳嗽与喘息等症状未缓解, 肺功能未改善。②好转, 咳嗽与喘息等症状有所缓解, 肺功能明显改善。③显效, 咳嗽与喘息等症状消失, 肺功能恢复正常。对总有效率的计算以 $(\text{好转} + \text{显效}) / n * 100\%$ 为准。

(3) 检测2组治疗前/后FVC和FEV1。

(4) 统计2组不良反应(胃部不适, 及头痛等)发生者例数。

(5) 选用sf-36这个量表, 评估2组治疗前/后生活质量: 有活力、总体健康和社会功能等内容, 总分100。得分和生活质量两者间的关系: 正相关。

1.4 统计学分析

SPSS23.0处理数据, t作用是: 检验计量资料, 其表现形式是 $(\bar{x} \pm s)$, χ^2 作用是: 检验计数资料, 其表现形式是 $[n(\%)]$ 。 $P < 0.05$, 差异显著。

2 结果

2.1 症状缓解情况分析

至于咳嗽缓解时间和气喘消失时间这两个指标: 试验组数据分别是 (7.31 ± 2.56) d、 (3.39 ± 0.92) d, 对照组数据 (11.57 ± 1.54) d、 (6.68 ± 0.79) d。对比可知, 试验组的症状缓解情况更好($t_1 = 4.2891$, $t_2 = 4.9716$, P 均 < 0.05)。

2.2 疗效分析

至于总有效率这个指标: 试验组数据97.22%, 和对照组数据80.56%相比更高($P < 0.05$)。如表1。

表1 疗效判定结果表 $[n, (\%)]$

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
试验组	36	1 (2.78)	12 (33.33)	23 (63.89)	97.22
对照组	36	7 (19.44)	15 (41.67)	14 (38.89)	80.56
χ^2					7.0954
P					0.0271

2.3 肺功能分析

检测结果显示, 至于FVC和FEV1这两个指标: 尚未治疗时, 试验组数据分别是 (2.79 ± 0.34) L、 (1.57 ± 0.32) L, 对照组数据 (2.76 ± 0.31) L、 (1.53 ± 0.29) L, 2组数据之间呈现出的差异并不显著($t_1 = 0.2479$, $t_2 = 0.2893$, P 均 > 0.05); 治疗结束时: 试验组数据分别是 (3.91 ± 0.52) L、 $(3.05 \pm 0.$

$37)$ L, 对照组数据 (2.71 ± 0.41) L、 (3.01 ± 0.42) L, 对比可知, 试验组的肺功能更好($t_1 = 3.7925$, $t_2 = 3.9154$, P 均 < 0.05)。

2.4 不良反应分析

统计结果显示, 至于不良反应发生者, 试验组2人, 占5.56%, 包含胃部不适者1人与口干者1人; 对照组8人, 占22.22%, 包含胃部不适者2人、

头痛者 1 人、面色潮红者 2 人与口干者 3 人。对比可知, 试验组的发生率更低 ($\chi^2=6.9253, P<0.05$)。

2.5 生活质量分析

评估结果显示, 至于 sf-36 评分: 尚未治疗时, 试验组数据 (56.89 ± 5.72) 分, 对照组数据 (56.64 ± 5.13) 分, 2 组数据之间呈现出的差异并不显著 ($t=0.3015, P>0.05$); 治疗结束时: 试验组数据 (87.25 ± 3.69) 分, 对照组数据 (80.34 ± 4.17) 分, 对比可知, 试验组的生活质量更好 ($t=5.2147, P<0.05$)。

3 讨论

医院呼吸内科中, 咳嗽变异性哮喘十分常见, 可引起刺激性干咳等症状, 且症状在凌晨与夜间更加明显, 另外, 油烟、感冒、灰尘与吸入冷空气时也会加重咳嗽的程度^[5]。本病具有时间节律性、反复发作性与季节性, 需要积极的干预, 否则, 将会引起严重后果^[6]。尽管, 通过常规治疗能够抑制咳嗽变异性哮喘的进展, 但总体疗效欠佳, 且长时间用药也容易引起胃部不适与口干等不良反应, 进而对病人的预后造成了影响^[7]。

祖国医学中, 咳嗽变异性哮喘被纳入“咳嗽”等范畴之中, 其病灶在肺, 与肾脏和脾脏也都有一定的关系, 故, 治疗应从补肺健脾与止咳通络等方面入手^[8]。苏黄止咳胶囊乃中成药之一, 含有蝉蜕、麻黄、紫苏叶、地龙、前胡、枇杷叶、牛蒡子与五味子等中草药成分, 当中, 五味子能够镇咳祛痰, 前胡能够抑制气道黏液的分泌, 枇杷叶的抗病毒作用非常强, 并能起到较好的平喘抗炎等作用, 牛蒡子能够提高机体免疫力, 地龙可舒张气道, 紫苏叶具备较好的镇咳作用^[9]。诸药合理配伍, 可起到止咳通络与疏风宣肺等作用, 并能对呼吸道炎症进行有效的清除, 可改善病人的气道高反应性, 促进病人相关症状的缓解^[10]。

蒋瑜芳的研究^[11]中 对 68 名咳嗽变异性哮喘病人进行了常规治疗, 并对其中 34 名病人加用了苏黄止咳胶囊, 结果显示, 联合组总有效率 97.06% (33/34), 比常规组 82.35% (28/34) 高; 联合组咳嗽缓解时间 (7.4 ± 2.9) d、气喘消失时间 (3.4 ± 2.0) d, 比常规组 (11.7 ± 4.0) d、(6.5 ± 2.4) d 短。表明, 苏黄止咳胶囊辅助疗法对缓解病人的症状和提高疗效等都具有显著作用。本研究, 至于疗效这个指标: 试验组数据比对照组高 ($P<0.05$); 至于

咳嗽缓解时间和气喘消失时间: 试验组数据比对照组短 ($P<0.05$), 这和蒋瑜芳的研究结果相似。至于 FVC 和 VEF1: 治疗结束时, 试验组数据比对照组高 ($P<0.05$); 至于不良反应: 试验组发生率比对照组低 ($P<0.05$); 至于 sf-36 评分: 治疗结束时, 试验组数据比对照组高 ($P<0.05$)。苏黄止咳胶囊辅助治疗后, 病人的病情得到了有效的控制, 症状明显缓解, 肺功能也得到了显著的改善, 且极少出现胃部不适等不良反应, 生活质量有所提升。为此, 医生可将苏黄止咳胶囊作为咳嗽变异性哮喘的一种首选辅助治疗药物。

综上, 咳嗽变异性哮喘用苏黄止咳胶囊, 效果显著, 不良反应发生率也更低, 症状缓解更为迅速, 肺功能改善更加明显, 值得推广。

参考文献

- [1] 张恩铨, 牡丹阳, 刘利根, 等. 基于分子对接与网络药理学探讨苏黄止咳胶囊治疗咳嗽变异性哮喘的作用机制[J]. 世界中医药, 2022, 17(10): 1361-1367.
- [2] 先俊, 邓同睿, 黄超文, 等. 苏黄止咳胶囊联合信必可都保治疗成人咳嗽变异性哮喘的临床观察[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(2): 40-42.
- [3] 杨伶俐. 苏黄止咳胶囊联合沙美特罗替卡松粉吸入剂治疗咳嗽变异性哮喘的疗效分析[J]. 中国处方药, 2022, 20(8): 135-137.
- [4] 董艳鹏. 苏黄止咳胶囊辅助沙美特罗替卡松粉吸入剂及孟鲁司特钠对咳嗽变异性哮喘患儿肺功能及免疫功能的影响[J]. 黑龙江医药科学, 2022, 45(3): 90-91.
- [5] SONG, WOO-JUNG, KIM, HYUN JUNG, SHIM, JI-SU, et al. Diagnostic accuracy of fractional exhaled nitric oxide measurement in predicting cough-variant asthma and eosinophilic bronchitis in adults with chronic cough: A systematic review and meta-analysis[J]. The Journal of Allergy and Clinical Immunology, 2017, 140(3): 701-709.
- [6] 李巍. 苏黄止咳胶囊联合孟鲁司特钠及沙美特罗替卡松治疗中重度咳嗽变异性哮喘的疗效观察[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(11): 1702-1704.
- [7] 王双乐, 宋伟静, 曹永辉, 等. 苏黄止咳胶囊联合布地奈德福莫特罗粉吸入剂治疗咳嗽变异性哮喘的疗效观察[J].

医药前沿,2021,11(10):85-86,89.

- [8] 姚春梅,马永涛. 苏黄止咳胶囊联合布地奈德与特布他林治疗咳嗽变异性哮喘患儿的效果[J]. 中国民康医学,2021,33(8):6-8.
- [9] 史晓梅,高亚东. 苏黄止咳胶囊联合硫酸沙丁胺醇及丙酸氟替卡松气雾剂治疗咳嗽变异性哮喘患儿的临床研究[J]. 中国药物与临床,2020,20(4):512-514.
- [10] 陈晓旭. 咳嗽变异性哮喘患者予以苏黄止咳胶囊联合卡介菌多糖核酸治疗的临床疗效分析[J]. 婚育与健康,2022,28(5):150-151.
- [11] 蒋瑜芳. 苏黄止咳胶囊治疗咳嗽变异性哮喘患者的有效性及其对其免疫功能的影响[J]. 中外医疗,2020,39(1):36-38.

收稿日期: 2022年10月10日

出刊日期: 2022年11月25日

引用本文: 张莹莹, 苏黄止咳胶囊辅助治疗咳嗽变异性哮喘的疗效及安全性[J], 国际内科前沿杂志 2022, 3(4): 20-23

DOI: 10.12208/j.ijim.20220216

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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