

## 宣肺汤合六君子汤治疗感冒后咳嗽的效果

戴海凤

海南海口市美兰区演丰中心卫生院 海南海口

**【摘要】目的** 探究为感冒后咳嗽患者采用宣肺汤合六君子汤进行治疗所产生的效果。**方法** 从本院 2021 年 10 月到 2022 年 10 月收治的感冒后咳嗽患者中选取 146 例，将其随机分为对照组（73 例，使用常规西药治疗）和研究组（73 例，使用宣肺汤合六君子汤治疗），观察两种治疗方式给患者的身体健康带来的变化。**结果** 治疗 14d 后，研究组炎性介质水平较对照组明显更低，同时，其不良反应的发生率明显低于对照组，咳嗽相关症状改善明显。**结论** 为感冒后咳嗽患者采用宣肺汤合六君子汤进行治疗使其咳嗽情况有所好转，并减少了炎症反应，值得推广。

**【关键词】** 感冒后咳嗽；宣肺汤合六君子汤；治疗效果；西药

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 7 日

**【出刊日期】** 2023 年 1 月 30 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20230025

### Effect of xuanfei decoction and liujunzi decoction on cough after cold

Haifeng Dai

Yanfeng Center Health Center, Meilan District, Haikou, Hainan, China

**【Abstract】Objective** To explore the effect of Xuanfei Decoction and Liujunzi Decoction on cough patients after cold. **Methods** 146 patients with post cold cough admitted in our hospital from April 2021 to March 2022 were randomly divided into the control group (73 cases, treated with conventional western medicine) and the study group (73 cases, treated with Xuanfei Decoction and Liujunzi Decoction). The changes of the patients' health caused by the two treatment methods were observed. **Results** After 14 days of treatment, the level of inflammatory mediators in the study group was significantly lower than that in the control group. At the same time, the incidence of adverse reactions was significantly lower than that in the control group. Cough related symptoms improved significantly, with a statistically significant difference ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The combination of Xuanfei Decoction and Liujunzi Decoction can improve the cough of patients with cough after a cold, and reduce the inflammatory reaction, which is worth popularizing.

**【Keywords】** Cough after cold; Xuanfei Tang and Liujunzi Tang; Therapeutic effect; Western medicine

感冒后导致的咳嗽现象是一种感冒后遗症，往往发生于流鼻涕、发热或鼻塞之后，通常是由于患者的抵抗力下降，引发支气管炎，另外也可能是由于感冒后气道黏膜处于应激状态中，一旦接触冷空气、烟雾或煤烟等，就会出现刺激性干咳症状<sup>[1]</sup>。咳嗽对机体产生的不利影响体现在导致感染扩散，并引发咳血或气胸等现象<sup>[2]</sup>。观察发现，感冒后咳嗽病情延续时间较长，持续时间在 3 到 8 周之间，甚至更长，发病后主要表现为干咳、发痒、喘息、咽干等症状<sup>[3]</sup>。且该疾病是一种独立性疾病，给患者的生活带来了持续的不良影响，且容易在长期患

病过程中发展为支气管哮喘或支气管炎<sup>[4]</sup>。由于以往西药的治疗效果不理想，而中医根据患者具体病因和健康状况的治疗方法受到了关注。

因此，本文对感冒后咳嗽采取宣肺汤合六君子汤的治疗方法进行了观察和分析，具体如下：

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

从本院 2021 年 10 月到 2022 年 10 月收治的感冒后咳嗽患者中选取 146 例，将其随机分为对照组（73 例，男 39 例，女 34 例，平均年龄  $41.27 \pm 11.26$  岁，平均病程  $39.72 \pm 10.52$  天）和研究组（73 例，

男 42 例, 女 31 例, 平均年龄  $41.94 \pm 10.22$  岁, 平均病程  $39.12 \pm 10.16$  天), 两组一般资料对比无明显差异。

纳入标准: ①其咳嗽症状出现于感冒后; ②X 线检查结果无异常。

排除: ①已采取西药进行治疗者; ②严重肝肾功能障碍者。研究对所有患者公开透明, 自愿加入, 并且在本院伦理委员会的审批后进行。

### 1.2 方法

对照组 73 例患者接受常规的西药治疗, 治疗中使用的药物包括复方甘草片(青海制药厂有限公司, 国药准字 H10890015), 口服, 3 到 4 片/次, 3 次/d; 富马酸酮替芬片(苏州弘森药业股份有限公司, 国药准字 H32025996), 口服, 1 片/次, 一早一晚, 2 次/d; 多索茶碱片(福安药业集团宁波天衡制药有限公司, 国药准字 H20000076), 于每餐饭前或饭后 3h 口服, 0.2 到 0.4g/次, 2 次/d。观察其用药 14d 后产生的效果。

研究组 73 例患者接受宣肺汤合六君子汤(桔梗、前胡、白术、防风、陈皮、荆芥穗、紫苏子和法半夏各 10g; 桑白皮和枇杷叶各 20g; 甘草和蝉蜕各 5g; 茯苓 15g), 水煎温服, 2 次/天, 150ml/次, 连续服用 14d 后观察其产生的效果。

### 1.3 疗效标准

首先, 分别通过降钙素原基因相关肽(GCRP)、P 物质(SP)和神经激动肽受体(NKA)的测定, 记录两组患者治疗后的炎性介质水平。

其次, 分别统计治疗 14d 内出现困倦、口干、头晕、咽痛和发热等不良反应的情况, 并计算其发

生率。

最后, 治疗 14d 后, 根据咳嗽症状的轻重对其症状进行评分, 计分标准为无症状为 0 分、轻症为 2 分、中度症状为 4 分、重度症状为 6 分, 另外, 咯痰、胸闷和咽痒症状的计分标准为无症状为 0 分、轻症为 1 分、中度症状为 2 分、重度症状为 3 分, 分数越高则症状改善情况越差。

## 2 结果

### 2.1 治疗后炎性介质水平的比较

治疗 14d 后, 研究组和对照组 GCRP 水平 (ng/L) 分别为  $73.69 \pm 16.84$  和  $82.81 \pm 18.39$ , SP 水平 (ng/L) 分别为  $73.12 \pm 14.92$  和  $88.64 \pm 17.68$ , NKA 水平 (ng/L) 分别为  $87.37 \pm 12.36$  和  $113.19 \pm 16.44$ , 研究组炎性介质水平较对照组明显更低。

### 2.2 治疗过程中出现不良反应的比较

治疗 14d 后, 研究组出现头晕、困倦和口干的病例数为 3 例(4.11%)、4 例(5.48%)、2 例(2.74%), 对照组出现头晕、困倦、口干、咽痛和发热的病例数为 6 例并引发科学或气胸等现象<sup>[2]</sup>。照组不良反应总发生率为 9 例(12.33%)和 21 例(28.77%), 研究组较对照组的不良反应发生率而言明显更低。

### 2.3 治疗后咳嗽相关症状改善的比较

治疗 14d 后, 接受宣肺汤合六君子汤的研究组的咳嗽相关症状评分较对照组明显更低, 见表 1:

## 3 讨论

咳嗽原本是一种具有清除呼吸道分泌物和异物的保护动作, 但长期的咳嗽会将其由急性转为慢性, 不仅给患者的生活带来了不便利, 还造成了极大的痛苦, 出现喘气、咳痰、胸闷和咽痒等症状<sup>[5]</sup>。

表 1 咳嗽相关症状评分的比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	咳嗽	咯痰	咽痒	胸闷
对照组	73	$1.97 \pm 0.48$	$0.89 \pm 0.38$	$0.95 \pm 0.39$	$0.99 \pm 0.37$
研究组	73	$0.69 \pm 0.33$	$0.31 \pm 0.16$	$0.41 \pm 0.16$	$0.49 \pm 0.21$

而感冒引起的咳嗽主要表现为咽喉部不舒适, 咽喉瘙痒、无痰。中医学认为咳嗽是由于肺气上逆而导致的, 治疗注重降逆止咳<sup>[6]</sup>。

本次研究为感冒后咳嗽患者采取了两种治疗方法, 其一是传统的西药治疗。观察对照组可以发现, 传统的西药治疗虽然对咳嗽症状的减轻产生了一定

的效果, 但其用药停止后, 病情容易出现反复, 治标不治本。并且对于有咳痰需求的患者来说, 复方甘草片使痰液无法咳出, 造成反复咳嗽有痰; 另外, 该药含有的阿片粉有麻醉的效用, 长期的服用容易对患者形成成瘾现象, 观察对照组患者就可以发现, 该组患者在停用后出现了出冷汗和烦躁不安的现

象。同时,还为对照组患者提供了多索茶碱片进行平喘治疗,但通过观察发现,该药虽然对胸闷有一定的缓解作用,但其也对患者产生了副作用,比如食欲不振、恶心和呕吐等,且该药药效虽然持续时间较长,但其起效时间同样所需较多,起效慢<sup>[7]</sup>。对于患者病情严重,急需改善病情的情况,该药不是最佳的选择。

而根据中医学的研究来看,易感冒患者可能是阳气虚也可能是阴虚之体,体虚之人,卫外不固,感受外邪,常缠绵难愈。接受感冒治疗后肺气肺阴损伤,外邪未清除,此时的咳嗽属于内伤,导致症状难以痊愈,因此,应当注重开肺郁、化浊痰止咳。且中医的治疗,成分不同所起到的作用也不同,可根据患者具体的咳嗽情况调整药物的种类和用量,进而起到更加针对性的治疗效果<sup>[8]</sup>。观察接受宣肺汤合六君子汤治疗的研究组患者可以发现,中医治疗咳嗽有许多的优势,比如具体治疗方法因人而异,辩证施治。

首先,若是外感咳嗽则选择为其进行祛邪利肺。按病邪性质分风寒、风热、风燥论治,给予疏风散寒止咳、疏散风热止咳、疏风清肺润燥止咳的治疗方法。若是内伤咳嗽则多属邪实正虚。标实为主者,治以祛邪止咳;本虚为主者以扶正补虚,给予燥湿化痰止咳、清热肃肺止咳、清肺泻肝止咳、滋阴润肺止咳。并按本虚标实的主次酌情兼顾的治疗方式。且临床治疗的过程中发现,中医治疗的咳嗽起效快,且效果明显,用药3d后就对咳嗽症状的减轻起到了明显的作用。而此次使用的宣肺汤合六君子汤能够有效宣肺平喘,益气健脾,燥湿化痰。其中的甘草、白术和茯苓能起到健脾益气的作用,法半夏可燥湿化痰、消痞散结,陈皮起到理气健脾、化痰的作用,对咳嗽痰多者产生较好的效果。根据本次研究结果可以发现,接受宣肺汤合六君子汤治疗的研究组感冒后咳嗽患者在治疗14d后,其炎性介质水平较对照组明显更低,治疗效果明显,另外,其咳嗽相关症状有明显的改善,还明显降低了不良反应的发生率,以上差异明显<sup>[9-14]</sup>。

综上所述,为感冒后咳嗽患者采用宣肺汤合六君子汤进行治疗比传统的西药治疗起效更快,效果更好,对患者的咳嗽症状起到了改善作用,同时减轻了炎症反应,值得推广。

## 参考文献

- [1] 杨东孝,蔡淑琴,徐响瑜.宣肺汤合六君子汤加减与复方甲氧那明治疗感冒后咳嗽效果比较[J].中国乡村医药,2021,28(16):33-34.
- [2] 马利.小青龙汤加减治疗感冒后咳嗽的临床效果[J].内蒙古中医药,2021,40(10):24-25.
- [3] 赖甜莲,黄彩彬.小青龙汤加减治疗感冒后咳嗽的临床效果[J].内蒙古中医药,2021,40(03):65-66.
- [4] 孟大平.用强力枇杷露治疗感冒后咳嗽的效果评析[J].中国医药指南,2020,18(11):162-163.
- [5] 阿依古力·托呼提.苏黄止咳胶囊治疗感冒后咳嗽的效果[J].中国实用医药,2018,13(30):143-145.
- [6] 毛红春.小青龙汤加减治疗感冒后咳嗽的效果观察[J].中国社区医师,2018,34(29):113-114.
- [7] 李尝赐.桑菊饮配合宣降药对治疗风热郁肺型感冒后咳嗽的效果观察[J].临床合理用药杂志,2019,12(35):40-41.
- [8] 王国俊,金家林.基于“风邪犯肺”运用自拟祛风止咳汤加减治疗感冒后咳嗽的疗效观察[J].中国基层医药,2022,29(09):1380-1382.
- [9] 杨东孝,蔡淑琴,徐响瑜.宣肺汤合六君子汤加减与复方甲氧那明治疗感冒后咳嗽效果比较[J].中国乡村医药,2021,028(016):33-34.
- [10] 李金.宣肺止咳汤对感冒后咳嗽疗效观察[J].深圳中西医结合杂志,2016(14):2.
- [11] 邵亚新,陈博宇.宣肺止咳汤治疗感冒后咳嗽疗效观察[J].实用中医药杂志,2017,33(3):2.
- [12] 吴艳霞.疏风宣肺止咳汤治疗风邪蕴肺型感冒后咳嗽的疗效分析[J].医药卫生:文摘版,2016(6):00277-00277.
- [13] 雷军.宣肺宁嗽汤加减治疗感冒后咳嗽临床疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(25):2.
- [14] 徐响瑜.自拟宣肺汤合六君子汤治疗慢性咳嗽的临床观察[J].中国中医药科技2021年28卷3期,469-470页,ISTIC CA,2021:浙江省衢州市科技计划指导性项目.

版权声明:©2023 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