

苏黄止咳胶囊联合西药治疗咳嗽的效果

谭湘淑*, 梁 熹, 余 君, 赵颖丹

西安交通大学医院 陕西西安

【摘要】目的 探讨苏黄止咳胶囊联合西替利嗪对感冒后咳嗽的治疗效果。**方法** 选取本医院 2024 年 3 月至 2024 年 10 月期间收治的 99 例感冒后咳嗽患者作为研究对象, 将其按随机方法分为三组: 苏黄组 (33 例)、西替组 (33 例) 和联合组 (33 例)。苏黄组仅接受苏黄止咳胶囊治疗, 西替组仅接受西替利嗪治疗, 联合组则接受苏黄止咳胶囊联合西替利嗪治疗。对比三组患者的治疗效果及不良反应发生率。**结果** 治疗一周后, 三组均取得一定效果, 但联合组的总有效率显著高于苏黄组和西替组, 组间数据表现出明显差异性具有统计学意义 ($P < 0.05$)。同时, 联合组患者的不良反应发生率也相对较低, 组间数据表现出明显差异性具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 苏黄止咳胶囊联合西替利嗪治疗感冒后咳嗽效果显著, 在临床治疗中有较高应用价值, 值得在临床工作中推广与应用。

【关键词】 苏黄止咳胶囊; 西替利嗪; 感冒; 咳嗽

【收稿日期】 2025 年 1 月 6 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250063

The effect of Suhuang Zhike Capsules combined with Western medicine in the treatment of cough

Xiangshu Tan*, Xi Liang, Jun She, Yingdan Zhao

Xi'an Jiaotong University Hospital, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the therapeutic effect of Su Huang Zhi Ke Capsules combined with cetirizine on post-cold cough. **Methods** A total of 99 patients with post-cold cough admitted to our hospital from March 2024 to October 2024 were selected as the research subjects and randomly divided into three groups: the Su Huang group (33 cases), the Cetirizine group (33 cases), and the combination group (33 cases). The Su Huang group was treated with Su Huang Zhi Ke Capsules only, the Cetirizine group was treated with cetirizine only, and the combination group was treated with Su Huang Zhi Ke Capsules combined with cetirizine. The therapeutic effects and the incidence of adverse reactions of the three groups were compared. **Results** After one week of treatment, all three groups achieved certain effects, but the total effective rate of the combination group was significantly higher than that of the Su Huang group and the Cetirizine group, and the data between the groups showed significant differences with statistical significance ($P < 0.05$). At the same time, the incidence of adverse reactions in the combination group was relatively low, and the data between the groups showed significant differences with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The combination of Su Huang Zhi Ke Capsules and cetirizine has a significant therapeutic effect on post-cold cough and has high application value in clinical treatment, which is worthy of promotion and application in clinical work.

【Keywords】 Suhuang Zhike Capsules; Cetirizine; Cold; Cough

咳嗽症状在感冒后比较常见, 它通常由病毒感染所诱发, 并且在多数情况下, 不会并发细菌感染^[1]。这种情况下, 患者的胸部通常不会出现明显的体征异常, 胸片检查结果也往往保持正常^[2]。值得注意的是, 感冒后的咳嗽症状可能会持续数周, 甚至在某些情况下会迁延至数月之久, 这不仅给患者带来了身体上的不适,

还可能在很大程度上降低了他们的生活质量, 对工作、学习和日常生活造成不小的困扰^[3]。本研究旨在探讨苏黄止咳胶囊联合西替利嗪对感冒后咳嗽的治疗效果, 以期为临床提供一种新的治疗方案。具体研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

*通讯作者: 谭湘淑

选取本医院 2023 年 8 月至 2024 年 10 月期间收治的 99 例感冒后咳嗽患者作为研究对象。纳入标准包括: 确诊为感冒后咳嗽^[4], 无其他严重并发症, 所有参与者均知情同意并签订同意书。将患者随机分为三组: 苏黄组 (33 例, 男性 17 例及女性 16 例, 患者年龄均在 19 岁至 36 岁之间, 平均年龄 27.50 ± 1.64 岁)、西替组 (33 例, 男性 15 例及女性 18 例, 患者年龄均在 20 岁至 36 岁之间, 平均年龄 28.16 ± 1.75 岁) 和联合组 (33 例, 男 16 例, 女 17 例, 年龄 20-35 岁, 平均年龄 27.89 ± 1.71 岁)。三组患者在一般资料对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

苏黄组: 给予苏黄止咳胶囊治疗 (扬子江药业集团北京海燕药业有限公司, 国药准字 Z20103075), 每次 3 粒, 每日 3 次, 口服。

西替组: 给予盐酸西替利嗪片治疗 (山西津华晖星制药有限公司, 国药准字 H20103556), 每次 10mg, 每日 1 次, 口服^[2]。

联合组: 同时给予苏黄止咳胶囊和西替利嗪治疗, 剂量与前两组相同。

1.3 观察指标

1.3.1 治疗效果: 根据患者咳嗽等症状是否消失或缓解来判断治疗效果。分为有效 (咳嗽等症状完全消失)、显效 (咳嗽等症状明显缓解) 和无效 (咳嗽等症状无改善或加重) 三个等级。治疗总有效率 = (有效例数 + 显效例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.2 不良反应发生率: 记录患者治疗期间出现的不良反应情况, 包括头痛、失眠、心悸等。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 比较采用 t 检验, 计数资料以率 (%) 表示, 采用 χ^2 检验, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 不良反应发生率

联合组患者的不良反应发生率显著低于苏黄组和西替组 ($P < 0.05$)。具体数据见下表 1。

2.2 治疗效果

联合组的治疗效果显著高于苏黄组和西替组 ($P < 0.05$)。具体数据见下表。

表 1 不良反应发生率[n,(%)]

组别	例数	头痛	失眠	心悸	不良反应发生率
苏黄组	33	4 (12.12)	3 (9.09)	1 (3.03)	8 (24.24)
西替组	33	3 (9.09)	4 (12.12)	2 (6.06)	9 (27.27)
联合组	33	1 (3.03)	1 (3.03)	0 (0.00)	2 (6.06)
χ^2/χ^2_2	-	-	-	-	4.243/5.345
P_1/P_2	-	-	-	-	0.039/0.021

注: χ^2_1, P_1 表示苏黄组 VS 联合组; χ^2_2, P_2 表示西替组 VS 联合组。

表 2 治疗效果[n,(%)]

组别	例数	有效	显效	无效	治疗总有效率
苏黄组	33	12 (36.36)	15 (45.45)	6 (18.18)	27 (81.82)
西替组	33	11 (33.33)	14 (42.42)	8 (24.24)	25 (75.76)
联合组	33	18 (54.55)	14 (42.42)	1 (3.03)	32 (96.97)
χ^2/χ^2_2	-	-	-	-	3.995/6.304
P_1/P_2	-	-	-	-	0.046/0.012

注: χ^2_1, P_1 表示苏黄组 VS 联合组; χ^2_2, P_2 表示西替组 VS 联合组。

3 讨论

在咳嗽的治疗方面, 西药有着多种治疗手段及药物选择。若咳嗽是由细菌感染引起的, 可在医生指导下使用抗生素进行治疗; 另外, 松果体素类药物通过抑制

炎症反应和免疫反应等机制缓解咳嗽症状, 支气管舒张剂则可通过扩张支气管, 改善气流和气体交换来缓解因气喘和支气管痉挛引起的咳嗽症状等。

而感冒后咳嗽的治疗需要综合考虑患者的整体状

况及病因^[5]。西替利嗪,作为一种高效且广泛应用的抗组胺药物,在医学领域扮演着至关重要的角色,特别是在治疗与过敏反应相关的呼吸道症状方面。它通过作用于人体内的组胺受体,有效抑制了气道内过度的炎症反应。这种抑制作用不仅体现在减少炎症介质的释放上,还显著降低了气道平滑肌的异常收缩,这对于缓解因气道狭窄而引起的呼吸困难、喘息等症状至关重要。此外,西替利嗪还能调节气道黏膜下的黏液分泌,减少因炎症导致的黏液过度分泌和痰液积聚,这对于改善呼吸道的通畅性、减轻咳嗽及喉咙不适感具有显著效果^[6]。这一机制尤其对于慢性咳嗽、过敏性咳嗽以及由上呼吸道感染引发的急性咳嗽等症状的缓解尤为关键。

苏黄止咳胶囊是一种中成药,其主要成分包含麻黄、紫苏叶、地龙、蜜枇杷叶、炒紫苏子、蝉蜕、前胡、炒牛蒡子、五味子等^[7]。麻黄有着发汗解表、宣肺平喘等功效,在方中可助力驱散风邪、通畅肺气;紫苏叶能解表散寒、行气和胃,辅助麻黄起到疏风的作用,使外邪得解。地龙可清热定惊、通络平喘,对于肺气失宣所引起的一些气道不畅等情况有改善效果;蜜枇杷叶能清肺止咳、和胃降逆,有助于缓解咳嗽症状,并调节机体因咳嗽可能出现的胃气上逆等不适^[8];炒紫苏子可降气消痰、止咳平喘,针对咳嗽伴有痰气不顺等情况能起到调节作用;蝉蜕能疏散风热、利咽开音,对于风邪犯肺所致的咽痒、咽痛等有缓解功效;前胡能降气化痰、散风清热,利于改善肺气上逆、风邪侵袭之症;炒牛蒡子对减轻咽喉部的不适以及因风邪导致的相关症状有益^[9];五味子在整个方剂中起到一定的调和及辅助机体正气恢复的作用。

本研究发现,联合使用苏黄止咳胶囊和西替利嗪治疗感冒后咳嗽的效果显著优于单独使用其中一种药物。这可能是因为两种药物能够发挥协同作用,一方面减轻气道炎症,缓解因炎症刺激导致的咳嗽;另一方面调节机体的肺气运行以及对外界邪气的抵御能力,更全面地改善患者咳嗽等不适症状。此外,联合用药的不良反应的发生率低于单独用药。单独使用某种药物时,可能因药物作用机制相对单一或患者机体整体状态未得到有效调节而导致不良反应的发生。而联合用药则能够综合两种药物的优势,减少不良反应的发生,提高患者对药物的耐受性^[12]。

综上所述,进一步证实了感冒后咳嗽服用苏黄止咳胶

囊和西替利嗪两种药物,治疗效果还是十分显著的,值得临床推广。然而,本研究还存在一些局限性,如样本量较小、观察时间较短等。该治疗方案的有效性和安全性还有待进一步验证。

参考文献

- [1] 杨健,戴春雷.苏黄止咳胶囊联合氯化铵棕色口服液治疗肺切除术后持续性咳嗽的临床效果[J].临床合理用药,2024,17(34):70-73.
- [2] 姜锋,秦良楠,杨林瀛,庞桂芬,米术斌,张艳敏.苏黄止咳胶囊联合盐酸西替利嗪治疗感冒后咳嗽的效果及对免疫平衡影响[J].青岛大学学报(医学版),2024,60(05):751-754.
- [3] 张倩,白黎峰,郑院青,等.苏黄止咳胶囊联合茶碱缓释片治疗哮喘急性发作的临床研究[J].现代药物与临床,2022,37(06):1274-1278.
- [4] 孙增涛,师艺航,李小娟.咳嗽中医诊疗专家共识意见(2021)[J].中医杂志,2021,62(16):1465-1472.
- [5] 王文丽.苏黄止咳胶囊联合常规方案治疗咳嗽变异性哮喘的临床效果[J].临床合理用药,2024,17(22):48-50.
- [6] 姜锋,秦良楠,杨林瀛,庞桂芬,米术斌,张艳敏,李海月,韩梅.苏黄止咳胶囊联合盐酸西替利嗪片治疗感冒后咳嗽的效果[J].河北医药,2024,46(12):1856-1858.
- [7] 王彩梦.苏黄止咳胶囊联合布地奈德雾化吸入治疗咳嗽变异性哮喘的效果及安全性分析[J].内蒙古中医药,2024,43(04):22-24.
- [8] 张娟,刘晓东,牛永亮.苏黄止咳胶囊联合丙酸氟替卡松治疗过敏性鼻炎伴咳嗽变异性哮喘的效果及对VCAM-1、HMGB1水平的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(12):85-88.
- [9] 王聪,乔瑞晗,王骁亚.苏黄止咳胶囊联合复方甲氧那明胶囊治疗急性上呼吸道感染后咳嗽的效果[J].中国民康医学,2024,36(06):35-37.

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