

# 健肾平喘汤联合硫酸沙丁胺醇气雾剂治疗哮喘疗效观察

邢建群<sup>1</sup>, 王永海<sup>2</sup>, 吴金东<sup>3</sup>

1. 怀来县妇幼保健院内科, 河北 怀来 075400
2. 怀来县医院内一科, 河北 怀来 075400
3. 怀来县沙城镇卫生院中医科, 河北 怀来 075400

**[摘要]** 目的: 探讨健肾平喘汤联合硫酸沙丁胺醇气雾剂治疗哮喘患者的临床疗效。方法: 将102例哮喘患者随机分为2组各51例, 对照组给予硫酸沙丁胺醇气雾剂治疗, 观察组给予健肾平喘汤联合硫酸沙丁胺醇气雾剂治疗, 比较2组临床疗效、1秒钟用力呼气容积(FEV<sub>1</sub>)以及不良反应。结果: 总有效率观察组为92.16%, 对照组为70.59%, 2组比较, 差异有非常显著性意义( $P < 0.01$ )。2组FEV<sub>1</sub>值随着治疗疗程的延长而逐步升高, 治疗后2、4、8周, 治疗组FEV<sub>1</sub>值均高于对照组, 差异有显著性或非常显著性意义( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ )。不良反应发生率观察组为1.96%, 对照组为17.65%, 2组比较, 差异有非常显著性意义( $P < 0.01$ )。结论: 健肾平喘汤联合硫酸沙丁胺醇气雾剂治疗哮喘的疗效优于单纯硫酸沙丁胺醇气雾剂治疗, 且不良反应少, 值得临床推广。

**[关键词]** 哮喘; 中西医结合疗法; 健肾平喘汤; 硫酸沙丁胺醇

**[中图分类号]** R562.2\*5 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 02-0048-03

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2015.02.023

## Effect of *Jianshen Pingchuan* Decoction Combined with Salbutamol Sulphate Aerosol for Treatment of Asthma Patients

XING Jianqun, WANG Yonghai, WU Jindong

**Abstract:** **Objective:** To explore the curative effect of *Jianshen Pingchuan* Decoction combined with salbutamol sulfate aerosol for asthma patients. **Methods:** One-hundred and two cases of asthma patients were randomly divided into observation group and control group. The control group was treated with salbutamol sulfate aerosol, and the observation group was given *Jianshen Pingchuan* Decoction combined with salbutamol sulfate aerosol. The curative effect, forced expiratory volume in one second(FEV<sub>1</sub>) and adverse reaction were compared between the two groups. **Results:** The total effective rate was 92.16% in the observation group, and was 70.59% in the control group, the difference being significant ( $P < 0.01$ ). FEV<sub>1</sub> in both groups increased with the prolongation of treatment course, and was higher in the observation group than that in the control group after treatment for 2, 4, and 8 weeks ( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ ). The incidence of adverse reaction was 1.96% in the observation group, and was 17.65% in the control group, the difference being significant ( $P < 0.01$ ). **Conclusion:** *Jianshen Pingchuan* Decoction combined with salbutamol sulphate aerosol treatment for asthma is more effective and safer than salbutamol sulfate aerosol alone for treatment of asthma, which is worth of clinical expansion.

**Keywords:** Asthma; Integrated Chinese and western medicine therapy; *Jianshen Pingchuan* Decoction; Salbutamol Sulfate

目前, 支气管哮喘为临床上常见慢性呼吸道疾病, 主要是由多介质以及多细胞诱发的呼吸道炎症所致, 主要临床表现为呼吸急促、呼吸困难、咳痰、胸闷等症状, 该症状多发于夜间和清晨<sup>[1-3]</sup>。其哮喘多以急性发作为主要特征, 病情严重甚至可以危及生命。目前, 临床上对于哮喘多采用传统糖皮质激素

素, 例如硫酸沙丁胺醇气雾剂吸入的方式进行治疗, 具有明显的改善哮喘的疗效<sup>[4]</sup>。本研究采用本院健肾平喘汤联合硫酸沙丁胺醇气雾剂治疗哮喘患者, 收到较好的疗效, 结果报道如下。

### 1 临床资料

1.1 一般资料 选取2010年1月—2014年1月在本院收治

**[收稿日期]** 2014-09-18

**[作者简介]** 邢建群 (1977-), 男, 主治医师, 研究方向: 中西医结合临床。

的哮喘患者共 102 例, 诊断均符合中华医学会在全国哮喘学术会议制定的哮喘诊断标准。男 54 例, 女 48 例; 年龄 23~69 岁, 平均(59.17±9.03)岁。本研究已通过本院伦理委员会审批批准。根据随机数字表法将患者随机分为对照组和观察组各 51 例, 2 组患者性别、年龄分布等方面经统计学处理, 差异无显著性意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

1.2 纳入标准 ①对本研究所需采用的药物无过敏者; ②无重大器官损伤或者疾病者; ③神智清醒, 可以明确表达自己意愿者; ④自愿参加, 并签署知情同意书。

## 2 治疗方法

2.1 对照组 采用单纯的硫酸沙丁胺醇气雾剂(Glaxo Wellcome, S.A.生产)吸入治疗, 每次 0.1~0.2 mg, 每天 4 次; 严重的哮喘患者可以重复吸入, 可每 4 h 次吸入 1 次, 最多每天不能超过 7 次。

2.2 观察组 观察组在对照组治疗的基础上, 口服本院协定方健肾平喘汤。处方: 大黄 2 g, 麻黄 5 g, 仙茅、苦杏仁、桂枝、白芥子、炒赤芍、炒白芍、橘红、紫苏子各 10 g, 百合、黄芪、百部、沙参、枇杷叶、鱼腥草、六一散、制僵蚕各 15 g。煎服法: 哮喘急性发作期每天 1 剂, 水煎, 分 3 次服, 连续服用 2 周为 1 疗程, 一般治疗 1~2 疗程可缓解; 缓解期 2 天 1 剂, 水煎服, 连续服用 4 周为 1 疗程。

2 组均治疗 8 周后统计疗效。

## 3 观察项目与统计学方法

3.1 观察项目 观察比较 2 组患者的临床疗效及不良反应; 检测患者治疗前以及治疗后 1、2、4、8 周 1 秒钟用力呼气容积(FEV<sub>1</sub>)的变化。

3.2 统计学方法 采用 SPSS19.0 统计软件进行处理, 计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示, 采用  $t$  检验; 计数资料采用  $\chi^2$  检验。

## 4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《支气管哮喘防治指南》标准拟定。显效: 哮喘症状完全得以缓解, 症状显著减轻, 肺功能显著改善, 肺部哮鸣音消除; 有效: 哮喘症状有所缓解, 肺功能有所改善, 肺哮鸣音明显减少; 无效: 哮喘症状无缓解或加重, 肺部功能无改善, 肺部哮鸣音无改善。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。总有效率观察组为 92.16%, 对照组为 70.59%, 2 组比较, 差异有非常显著性意义( $P < 0.01$ )。

表1 2组临床疗效比较

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
对照组	51	11	25	15	70.59
观察组	51	31	16	4	92.16 <sup>1</sup>

与对照组比较, ① $P < 0.01$

4.3 2 组患者治疗前后 FEV<sub>1</sub> 值比较 见表 2。2 组 FEV<sub>1</sub> 值随着治疗疗程的延长而逐步升高。治疗后 2、4、8 周, 治疗组

FEV<sub>1</sub> 值均高于对照组, 差异有显著性或非常显著性意义( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ )。

表2 2组患者治疗前后 FEV<sub>1</sub> 值比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	治疗前	治疗1周	治疗2周	治疗4周	治疗8周
对照组	51	1.74±0.19	1.82±0.19	1.86±0.19	1.98±0.21	2.19±0.23
观察组	51	1.78±0.16	1.83±0.18	1.99±0.23 <sup>1</sup>	2.89±0.23 <sup>1</sup>	4.35±0.27 <sup>2</sup>

与对照组同时间比较, ① $P < 0.05$ , ② $P < 0.01$

4.4 2 组不良反应比较 见表 3。不良反应发生率观察组为 1.96%, 对照组为 17.65%, 2 组比较, 差异有非常显著性意义( $P < 0.01$ )。

表3 2组不良反应比较

组别	n	胃部不适	咽部不适	心脏不适	不良反应发生率(%)
对照组	51	2	5	2	17.65
观察组	51	0	1	0	1.96 <sup>1</sup>

与对照组比较, ① $P < 0.01$

## 5 讨论

临床上, 哮喘的发生是由嗜酸细胞、肥大细胞、T 淋巴细胞等多种细胞组分参与和介导的慢性气管炎症。该病症会导致患者的气管反应敏感性升高, 通常情况会引起患者广泛变化的可逆性气流阻滞, 进而引发喘息反复不停的发作, 最终导致患者出现胸闷、气短及咳嗽等症状<sup>[5-6]</sup>。目前, 大气环境污染, 水环境污染以及药物滥用(包括糖皮质激素, 抗生素)等情况的发生是造成哮喘的发病率呈上升趋势的主要原因。

哮喘属中医学哮证范畴。中医学理论认为, 哮喘是以痰饮、外邪以及肺肾两虚为主要病理变化的病证, 主要的矛盾是本虚标实。因此, 在治疗上宜温肾补肺, 平衡阴阳, 标本兼治, 才能起到事半功倍的效果。健肾平喘汤由炒赤芍、炒白芍、百合、黄芪、百部、沙参、枇杷叶、鱼腥草、六一散、制僵蚕等组成, 方中仙茅、紫苏子、桂枝温肾纳气平喘; 黄芪补益肺气; 橘红、白芥子、苦杏仁、麻黄、制僵蚕温肺化痰平喘; 枇杷叶、炒赤芍、炒白芍、百合、百部、沙参养阴清肺止咳; 鱼腥草、大黄、六一散清肺化痰湿。诸药合用, 肺肾并补, 寒温并用, 标本兼治, 有补肾益肺、清热化痰、宣肺平喘之功。方中温补肺肾药物如仙茅、黄芪, 能缓解肺功能损伤, 提高自身免疫力; 降气平喘药物紫苏子、苦杏仁、桂枝、麻黄等均有较好的平喘功效, 故能起到较好治疗作用。

观察结果表明, 观察组临床疗效优于对照组, 治疗 2、4、8 周的 FEV<sub>1</sub> 值也明显高于对照组, 且不良反应率明显降低, 提示健肾平喘汤联合硫酸沙丁胺醇气雾剂治疗哮喘, 可以明显提高哮喘患者的临床疗效, 改善患者通气功能, 并减少不良反应情况, 值得临床推广应用。

## [参考文献]

- [1] 钟丹, 何成诗, 陈晓琴, 等. 敏咳煎对咳嗽变异型哮喘患者气道 NANC 炎症影响的研究[J]. 四川中医, 2014, 32(8): 80-82.
- [2] Lillienberg L, Andersson E, Janson C, et al. Occupational exposure and new-onset asthma in a population-based study in northern Europe (RHINE) [J]. The Annals of Occupational Hygiene, 2013, 57(4): 482-492.
- [3] 叶春娟, 章国语. 硫酸沙丁胺醇气雾剂吸入与茶碱控释片治疗急性老年哮喘的疗效对比分析[J]. 中国生化药物杂志, 2014(1): 116-117, 120.
- [4] S.I.V. Sousa, C. Ferraz, M.C.M. Alvim-Ferraz, et al. Spirometric tests to assess the prevalence of childhood asthma at Portuguese rural areas: Influence of exposure to high ozone levels [J]. Environment International, 2011, 37(2): 474-478.
- [5] 孙增涛, 王芳, 黄青松, 等. 加味敏咳煎合硫酸沙丁胺醇气雾剂吸入治疗咳嗽变异型哮喘临床观察[J]. 山西中医, 2013, 29(10): 23-24.
- [6] 王洪军. 自拟黄芪平喘止咳汤治疗支气管哮喘的疗效观察[J]. 临床医学, 2011, 31(7): 122.

(责任编辑: 冯天保)

## 匹多莫德口服液联合玉屏风颗粒对老年反复呼吸道感染患者细胞免疫功能的影响

李晓珍, 雷樟根, 张东菊

龙泉市人民医院呼吸内科, 浙江 龙泉 323700

**[摘要]** 目的: 观察匹多莫德口服液联合玉屏风颗粒对老年反复呼吸道感染 (RRI) 患者细胞免疫功能的影响及疗效观察。方法: 将 90 例患者随机分为 2 组各 45 例, 西医组急性发作时予以抗感染、止咳祛痰等对症治疗, 并给予匹多莫德口服液治疗; 中西医结合组在西医组基础上加用玉屏风颗粒治疗, 治疗 8 周。监测免疫指标变化, 比较 2 组临床疗效。结果: 2 组治疗前 CD4<sup>+</sup>水平、CD4<sup>+</sup>/CD8<sup>+</sup>比值比较, 差异均无显著性意义 ( $P > 0.05$ )。治疗后, 2 组 CD4<sup>+</sup>水平、CD4<sup>+</sup>/CD8<sup>+</sup>比值均有不同程度上升, CD8<sup>+</sup>水平均有不同程度下降 ( $P < 0.05$ ,  $P < 0.01$ ), 中西医结合组改善优于西医组 ( $P < 0.05$ )。总有效率中西医结合组为 95.56%, 西医组为 80.00%, 2 组比较, 差异有显著性意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 对老年 RRI 患者予以匹多莫德口服液联合玉屏风颗粒治疗的疗效明显优于单纯的匹多莫德治疗, 并能提高细胞免疫功能。

**[关键词]** 反复呼吸道感染 (RRI); 老年; 匹多莫德口服液; 玉屏风颗粒; 细胞免疫

**[中图分类号]** R56 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 02-0050-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.02.024

反复呼吸道感染 (RRI) 老年患者常见的慢性呼吸道疾病, 病情常反复发作, 较难治愈, 处理较棘手, 对其身心健康影响较大<sup>[1]</sup>。RRI 尚无有效的药物与方法, 提高其细胞免疫力是治疗和预防其复发的关键<sup>[2]</sup>。近年来, 本院对老年 RRI 患者采用匹多莫德口服液与玉屏风颗粒联合治疗, 发现其能提高细胞免疫功能, 现报道如下。

### 1 临床资料

1.1 一般资料 纳入 2011 年 1 月—2014 年 2 月本院呼吸内

科门诊治疗老年 RRI 患者 90 例。采用随机数字表分为 2 组各 45 例。中西医结合组男 19 例, 女 26 例; 平均年龄 (73.7 ± 7.3) 岁; 平均病程 (24.2 ± 3.9) 月。西医组男 21 例, 女 24 例; 平均年龄 (74.1 ± 7.4) 岁; 平均病程 (23.8 ± 4.1) 月。2 组性别构成、年龄分布和病程时间等经统计学处理, 差异均无显著性意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

1.2 病例选择 符合全国呼吸道疾病学术会议制定的有关 RRI 诊断标准<sup>[3]</sup>, 年龄 >60 岁。排除肺结核、先天性或继发性

[收稿日期] 2014-11-03

[作者简介] 李晓珍 (1976-), 女, 副主任医师, 主要从事呼吸科临床工作。