

中药沐足联合西药治疗甲型流行性感胃发热疗效分析

赖伟兰¹, 胡佳俊¹, 钟瑜², 陈少如¹, 赵帅¹

1. 广州中医药大学第二附属医院, 广东 广州 510120; 2. 广州中医药大学护理学院, 广东 广州 510006

[摘要] 目的: 观察中药沐足联合西药治疗甲型流行性感胃发热患者的临床疗效。方法: 将 28 例患者随机分为治疗组和对照组各 14 例, 治疗组予中药汤剂沐足联合磷酸奥司他韦胶囊口服治疗, 对照组予磷酸奥司他韦胶囊口服治疗。观察 2 组的治疗效果及治疗后 0.5 h、1 h、2 h、6 h 的体温变化、治疗后出汗时间及持续时间。结果: 治疗组总有效率 92.9%, 对照组总有效率 57.1%, 2 组对比, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗 1 h、2 h、6 h 后, 治疗组体温均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。2 组出汗时间及持续时间比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 中药沐足联合西药治疗甲型流行性感胃发热患者, 在发汗效果、及时退热方面都有良好疗效。

[关键词] 甲型流行性感胃; 发热; 中药沐足; 磷酸奥司他韦胶囊

[中图分类号] R511.7 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2015) 06-0050-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.06.024

Effect of Chinese Herbs Feet Bath Therapy Combined with Western Medicine for Fever Patients with Influenza A

LAI Weilan, HU Jiajun, ZHONG Yu, et al

Abstract: Objective: To observe the clinical therapeutic effect of Chinese herbs feet bath therapy combined with western medicine for fever patients with influenza A. Methods: Twenty-eight patients were randomly divided into treatment group and control group with 14 cases in each group. The treatment group was treated with Chinese herbs feet bath therapy combined with oral use of Phosphate-Osetamivir capsules, while the control group was only given Phosphate-Osetamivir capsules orally. Therapeutic results, body temperature changes, sweating time and perspiration duration after treatment for 0.5 h, 1 h, 2 h, and 6 h were monitored. Results: The total effective rate was 92.9% in the treatment group, and was 57.1% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). The body temperature in the treatment group was lower than that in the control group one hour, 2 hours, 6 hours after therapy ($P < 0.05$). The sweating time and perspiration duration in the treatment group after therapy were remarkably different from those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Chinese herbs feet bath therapy combined with western medicine has significant effect in promoting perspiration and shortening fever-subsiding time.

Keywords: Influenza A; Fever; Chinese herbs feet bath therapy; Phosphate-Osetamivir capsules

甲型流行性感胃(以下简称甲型流感)是引起外感发热的主要病因之一, 目前临床针对流感发热并无特效西药治疗, 中西医结合整体调节治疗是我国临床科室常用干预手段。流感患者发热具有反复性及波动性, 口服退热药的服药时间间隔受到限制, 而中药沐足外用不受时间限制, 相关临床报道中药沐足在外感发热中亦有良好疗效^[1], 因此笔者观察了中药沐足配合磷酸奥司他韦胶囊对 14 例甲型流感发热患者的临床疗效, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准 根据《诊断学》^[2], 腋下体温 $> 37.3^{\circ}\text{C}$ 即可诊断为发热, 同时经本院检验科采用免疫荧光法检测呈 A 型流感阳性者。

1.2 纳入标准 符合诊断标准; 年龄 14~60 岁; 就诊时发热, 无汗, 体温 $38.0\sim 39.5^{\circ}\text{C}$; 知情并同意参与研究者。

1.3 排除标准 妊娠患者; 有已知的严重心、肝、肾、造血系统疾患或恶性肿瘤病史的患者; 精神障碍者。

[收稿日期] 2015-02-02

[作者简介] 赖伟兰 (1981-), 女, 主管护师, 研究方向: 中西医结合急诊护理。

1.4 一般资料 纳入病例来源于广东省中医院大学城医院急诊科确诊的28例甲型流感的发热患者,依据就诊单号末位数字单双号随机分为治疗组和对照组各14例。治疗组男7例,女7例;平均(21.2±3.4)岁;平均病程(15.2±5.4)h。对照组男6例,女8例;平均年龄(20.4±6.2)岁;平均病程(16.3±4.1)h。2组性别、年龄、病程经统计学处理,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 磷酸奥司他韦胶囊(商品名:达菲,罗氏制药有限公司),每次75mg,口服,每天2次。

2.2 治疗组 用中药沐足配合磷酸奥司他韦胶囊治疗。磷酸奥司他韦胶囊服用方法同对照组。中药沐足方:麻黄粉、桂枝粉、防风粉各30g。将沐足方粉末剂放入40~43℃热水中,液面高度至患者踝上10cm。每次沐足持续时间根据患者的体质及病情而定,体质强壮、肥胖者泡足20min以上至全身透汗即止;消瘦体弱者则泡足10min后全身汗湿即可。每天1次。

2组均观察1天。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察2组的治疗效果,治疗后0.5h、1h、2h、6h的体温变化,治疗后出汗时间及持续时间。

3.2 统计学方法 使用SPSS18.0统计软件分析数据。计量资料采用 t 检验;率或构成比的比较采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[3]拟定。显效:治疗后2h内体温下降1~2℃;有效:治疗后4h内体温下降0.5~1℃;无效:治疗后4h内体温未下降,或下降<0.5℃,或仍上升。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。治疗组总有效率92.9%,对照组总有效率57.1%,2组对比,差异有统计学意义($\chi^2=4.762$, $P<0.05$)。

表1 2组临床疗效比较 例

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	14	9	4	1	92.9 ^①
对照组	14	4	4	6	57.1

与对照组比较,① $P<0.05$

4.3 2组治疗前后体温变化比较 见表2。2组治疗前体温对比,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗1h、2h、6h后,治疗组体温均低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

表2 2组治疗前后体温变化比较($\bar{x}\pm s$) ℃

组别	n	治疗前	0.5h	1h	2h	6h
治疗组	14	38.9±0.4	38.6±0.2	38.1±0.1 ^①	37.8±0.3 ^①	36.9±0.4 ^①
对照组	14	39.0±0.3	38.7±0.1	38.4±0.2	38.2±0.2	37.8±0.3

与对照组同时间点比较,① $P<0.05$

4.4 2组治疗后出汗时间及持续时间比较 见表3。2组出汗时间及持续时间比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

表3 2组治疗后出汗时间及持续时间比较($\bar{x}\pm s$) min

组别	n	出汗时间	持续时间
治疗组	14	25±4.3 ^①	36±6.4 ^①
对照组	14	45±5.6	21±4.8

与对照组比较,① $P<0.05$

5 讨论

甲型流感病毒引起的急性上呼吸道感染,多属中医学外感发热、感冒等范畴。主要病因病机是由于风热之邪郁于肌肤腠理,腠理不得疏泄,卫表不和则发病。中医治以调和营卫,解肌透表。《素问·阴阳应象大论》有云:“其有邪者,渍形以为汗,其在皮者,汗而发之”,说明发热邪在肌表,可用熏蒸、温浴等法使其汗出而解。

现代医学指出,沐足疗法的机理主要是借助具有辛散温经通络功效的药液刺激皮肤,引起皮肤血管扩张,促进发汗和体温中枢的再调节。相关研究表明,中药沐足治疗外感发热具有很好的退热疗效。吴广平等^[1]应用中药沐足治疗外感发热患者293例,对照组予赖氨匹林治疗,退热疗效相当,总有效率达77%。张文青等^[4]应用中药沐足配合中药汤剂内服治疗甲型H1N1流感发热患者,总有效率达78.3%。磷酸奥司他韦是一种神经氨酸酶抑制剂,具有抑制流感病毒复制的作用,但无退热作用。中药沐足方由麻黄、桂枝、防风组成,麻黄发汗解表,桂枝解肌发表,调和营卫,防风祛风解表,三药合用,调和营卫、解肌透表,祛邪外出以退热。

急诊发热患者往往要求尽快退热,但很多时候存在反复发热现象,常规退热药如对乙酰氨基酚、布洛芬类退热药存在药效代谢时间限制,不能反复使用。本研究采用中药沐足配合磷酸奥司他韦胶囊治疗甲型流感,结果显示,与对照组比较,治疗组疗法在发汗效果、及时退热方面都有一定的优势,提示加用中药沐足疗效良好,值得在急诊推广应用。

[参考文献]

- [1] 吴广平,胡聪,叶焯. 中药沐足治疗外感发热临床观察[J]. 新中医, 2013, 45(12): 73-75.
- [2] 陈文彬,潘祥林. 诊断学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2009: 16.
- [3] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2002: 60.
- [4] 张文青,罗文杰,奚小土,等. 中药沐足治疗甲型H1N1流感发热16例疗效观察[J]. 新中医, 2010, 42(7): 77.

(责任编辑:刘淑婷,吴凌)