

复方蒲苓胶囊联合阿奇霉素治疗肺炎的临床研究

胡福英, 韩颖明, 王 刚

天门市第一人民医院 呼吸内科, 湖北 天门 431700

摘要: **目的** 研究复方蒲苓胶囊联合阿奇霉素胶囊治疗肺炎的临床疗效。**方法** 选取2015年4月—2017年4月天门市第一人民医院收治的肺炎患者120例作为研究对象, 所有患者随机分为对照组和治疗组, 每组各60例。对照组口服阿奇霉素胶囊, 1粒/次, 1次/d。治疗组在对照组基础上口服复方蒲苓胶囊, 3粒/次, 3次/d。两组患者均连续治疗10 d。观察两组的临床疗效, 比较两组的临床症状消失时间和血清炎症因子水平。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为78.33%、93.33%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 治疗组咳嗽消失时间、白细胞恢复正常时间、体温恢复正常时间和啰音消失时间均短于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组超敏C-反应蛋白(hs-CRP)、白细胞计数、中性粒细胞数水平显著降低, 同组治疗前后比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 且治疗组血清炎症因子水平明显低于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 复方蒲苓胶囊联合阿奇霉素胶囊治疗肺炎具有较好的临床疗效, 可改善临床症状, 调节炎症因子水平, 安全性较好, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 复方蒲苓胶囊; 阿奇霉素胶囊; 肺炎; 临床症状消失时间; 炎症因子; 超敏C-反应蛋白; 白细胞计数; 中性粒细胞数

中图分类号: R974 文献标志码: A 文章编号: 1674-5515(2018)05-1107-04

DOI:10.7501/j.issn.1674-5515.2018.05.023

Clinical study on Compound Puqin Capsules combined with azithromycin in treatment of pneumonia

HU Fu-ying, HAN Ying-ming, WANG Gang

Department of Respiratory Medicine, Tianmen First People's Hospital, Tianmen 431700, China

Abstract: Objective To study the clinical efficacy of Compound Puqin Capsules combined with Azithromycin Capsules in treatment of pneumonia. **Methods** Patients (120 cases) with pneumonia in Tianmen First People's Hospital from April 2015 to April 2017 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 60 cases. Patients in the control group were *po* administered with Azithromycin Capsules, 1 grain/time, once daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Compound Puqin Capsules on the basis of the control group, 3 grains/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 10 d. After treatment, the clinical efficacies were evaluated, and the clinical symptoms disappeared time and the level of serum inflammatory factors in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 78.33% and 93.33%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the cough disappeared time, the white blood cell count returned to normal time, the body temperature returned to normal time, and the rale disappear time in the treatment group were shorter than those in the control group, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the levels of hs-CRP, white blood cell count, and neutrophil count in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And the levels of serum inflammatory factors in the treatment group were significantly lower than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Compound Puqin Capsules combined with Azithromycin Capsules has clinical curative effect in treatment of pneumonia, can improve clinical symptoms, and regulate the level of inflammatory factors, with good safety, which has a certain clinical application value.

Key words: Compound Puqin Capsules; Azithromycin Capsules; pneumonia; clinical symptoms disappeared time; inflammatory factor; hs-CRP; white blood cell count; neutrophil count

收稿日期: 2018-01-23

作者简介: 胡福英(1983—), 女, 湖北谷城人, 主治医师, 硕士, 研究方向为气道疾病。E-mail: 150611780@qq.com

肺炎是一类发病率、致死率较高的感染性疾病,根据患者所处环境不同分为医院获得性肺炎和社区获得性肺炎^[1]。临床症状主要表现为发热、痰多咳嗽、呼吸困难,常伴有胸痛,终末气道、肺泡或肺间质发生炎症性病理改变,可由病原微生物、免疫损伤、药物等因素所致^[2]。重症肺炎除了具有呼吸系统的症状外,还伴有呼吸衰竭以及其他系统的疾病。肺炎治疗的常用药物主要为抗菌药物,而随着抗菌药的滥用问题加重,耐药菌越来越多,这为肺炎的临床治疗带来了障碍。为了缩短抗菌药的使用疗程,提高治疗疗效和安全性,临床探索使用中西药结合的方法进行治疗^[3]。复方蒲苓胶囊由蒲公英、黄芩等中药组成,具有清热消炎的功效^[4]。阿奇霉素是大环内酯类广谱抗生素,对革兰阳性菌、革兰阴性菌、厌氧菌均有较强的抗菌效应,对肺炎链球菌、肺炎支原体导致的肺炎均有良好效果^[5]。因此本研究选取 2015 年 4 月—2017 年 4 月天门市第一人民医院收治的 120 例肺炎患者,探讨复方蒲苓胶囊联合阿奇霉素胶囊的疗效,取得了满意的效果。

1 对象和方法

1.1 研究对象

选取 2015 年 4 月—2017 年 4 月天门市第一人民医院收治的肺炎患者 120 例作为研究对象,所有患者均确诊为肺炎^[6]。其中男 57 例,女 63 例;年龄 26~78 岁,平均(48.65±8.97)岁;病程 1~10 周,平均(6.45±3.56)周。

排除标准:(1)对大环内酯类药物过敏患者;(2)伴有不同程度肝、肾功能不全患者;(3)患者处于妊娠或哺乳期;(4)伴有精神障碍或不能配合治疗的患者。

1.2 分组和治疗方法

所有患者随机分为对照组和治疗组,每组各 60 例。其中对照组男 28 例,女 32 例;年龄 36~74 岁,平均(48.97±9.27)岁;病程 1~9 周,平均(6.54±3.65)周。治疗组男 29 例,女 31 例;年龄 35~78 岁,平均(48.56±8.89)岁;病程 2~10 周,平均(6.42±3.76)周。两组患者在年龄、性别、病程和病情等方面比较,差异无统计学意义,具有可比性。

对照组口服阿奇霉素胶囊(齐鲁制药有限公司生产,规格 0.25 g/粒,产品批号 150125、161103),1 粒/次,1 次/d。治疗组在对照组基础上口服复方蒲苓胶囊(吉林巨仁堂药业股份有限公司生产,规

格 0.24 g/粒,产品批号 150327、170112),3 粒/次,3 次/d。两组患者均连续治疗 10 d。

1.3 临床疗效判定标准^[7]

显效:临床症状基本已经消失不见,血常规均恢复到正常范围,X 线片显示出肺部阴影消失;有效:临床症状都有所好转,血常规与正常的范围非常接近,X 线片显示肺部的影响面积明显缩小;无效:临床症状没有发生明显的改善,血常规和 X 线片肺部阴影没有发生明显的变化。

总有效率=(显效+有效)/总例数

1.4 观察指标

1.4.1 临床症状消失时间 在治疗期间,仔细观察患者症状变化,及时记录两组患者咳嗽消失时间、白细胞恢复正常时间、体温恢复正常时间和啰音消失时间。

1.4.2 血清炎性因子水平 两组患者在治疗前后进行血常规检查,比较两组患者超敏 C-反应蛋白(hs-CRP)水平、白细胞计数和中性粒细胞数。

1.5 不良反应观察

在用药过程中严密监测患者临床症状和各项检查指标,密切观察患者在治疗过程中是否出现不良反应。

1.6 统计学方法

本实验中所涉及数据均采用 SPSS 19.0 软件进行处理。实验中涉及到的计量数据采用配对资料 *t* 检验,涉及到的计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组显效 27 例,有效 20 例,总有效率为 78.33%;治疗组显效 30 例,有效 26 例,总有效率为 93.33%,两组总有效率比较差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组临床症状消失时间比较

治疗后,治疗组咳嗽消失时间、白细胞恢复正常时间、体温恢复正常时间和啰音消失时间均短于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

2.3 两组血清炎性因子水平比较

治疗后,两组 hs-CRP、白细胞计数、中性粒细胞数水平显著降低,同组治疗前后比较差异有统计学意义($P<0.05$);且治疗组血清炎性因子水平明显低于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$),见表 3。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	60	27	20	13	78.33
治疗	60	30	26	4	93.33*

与对照组比较: *P<0.05

*P<0.05 vs control group

表2 两组临床症状消失时间比较 ($\bar{x} \pm s, n = 60$)

Table 2 Comparison on the clinical symptoms disappeared time between two groups ($\bar{x} \pm s, n = 60$)

组别	咳嗽消失时间/d	白细胞恢复正常时间/d	体温恢复正常时间/d	啰音消失时间/d
对照	11.42±2.24	6.42±1.32	5.25±1.35	10.43±2.09
治疗	6.54±1.62*	3.27±0.98*	3.09±0.89*	5.48±1.49*

与对照组比较: *P<0.05

*P<0.05 vs control group

表3 两组血清炎症因子水平比较 ($\bar{x} \pm s, n = 60$)

Table 3 Comparison on the level of serum inflammatory factors between two groups ($\bar{x} \pm s, n = 60$)

组别	hs-CRP/(mg·L ⁻¹)		白细胞计数/(10 ⁹ ·L ⁻¹)		中性粒细胞数/%	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	51.75±8.09	13.26±2.07*	15.65±2.19	11.25±1.37*	87.79±12.19	66.47±7.56*
治疗	51.79±8.17	5.32±1.20*▲	15.69±2.17	5.18±0.60*▲	87.72±12.43	53.24±5.72*▲

与同组治疗前比较: *P<0.05; 与对照组治疗后比较: ▲P<0.05

*P<0.05 vs same group before treatment; ▲P<0.05 vs control group after treatment

2.4 两组不良反应比较

在治疗期间,对照组发生腹泻1例,头痛1例,不良反应发生率为3.33%;治疗组发生头痛1例,皮疹1例,不良反应发生率为3.33%。两组不良反应发生率比较差异无统计学意义。

3 讨论

肺炎是一种常见呼吸系统疾病,革兰阴性杆菌感染较多见,多为大肠杆菌、克雷伯杆菌、流感杆菌、绿脓杆菌等^[8]。临床症状主要为咳嗽咳痰、发热和/或胸痛、呼吸困难等并伴有肺部湿啰音、呼吸音减弱、支气管肺泡呼吸音等体征。目前在临床上肺炎的主要治疗方式是给予患者使用抗生素。阿奇霉素是目前最新一代大环内酯类抗生素,对革兰阳性菌和革兰阴性菌如流感嗜血杆菌、卡他布兰汉菌、军团菌、沙眼衣原体、肺炎支原体等均有良好的抗菌作用,且不良反应发生率低^[9]。复方蒲苓胶囊的主要组分为蒲公英提取物、黄芩提取物、三棵针提取物和北豆根提取物等,具有清热消炎的疗效,广泛用于急、慢性支气管炎、牙龈炎和肺炎的治疗^[4]。复方蒲苓胶囊具有抗菌和抗病毒的作用,可以抑制

金黄色葡萄球菌、乙类链球菌和白色念珠菌等多种致病菌;还可以显著抑制细胞内白三烯 B4 和白三烯 C4 的生物合成,从而起到抗炎作用。

hs-CRP 是一种当机体受到组织损伤或微生物入侵等炎症性刺激时,由肝细胞合成的急性相蛋白,当出现炎症数小时之后,hs-CRP 就会升高,随着炎症部位恢复,hs-CRP 降至正常水平^[10];白细胞计数是指计数单位体积血液中所含的白细胞数目,当机体出现急性化脓性感染、某些病毒感染、白血病等疾病时,白细胞计数会升高;中性粒细胞数都升高在临床上很常见的,主要是细菌感染引起的炎症反应^[11]。本研究选用复方蒲苓胶囊联合阿奇霉素治疗肺炎,经过治疗后,治疗组治疗有效率(93.33%)显著高于对照组(78.33%)(P<0.05);治疗组患者咳嗽消失时间、白细胞恢复正常时间、体温恢复正常时间和啰音消失时间均显著短于对照组(P<0.05);两组患者各指标水平显著优于治疗前(P<0.05);并且治疗组患者改善程度优于对照组(P<0.05)。

综上所述,复方蒲苓胶囊联合阿奇霉素胶囊治

疗肺炎具有较好的临床疗效,可改善临床症状,调节炎症因子水平,安全性较好,具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 唐柚青,郭振辉,邓青南,等.老年重症社区获得性肺炎与医院获得性肺炎的病原学特点[J].实用医学杂志,2009,25(1):136-138.
- [2] 邵长周.老年重症肺炎的病因学及诊断[J].实用老年医学,2012,2(2):102-105.
- [3] 兰秋,石振东.中西药联合治疗老年医院内肺炎的疗效[J].实用药物与临床,2012,15(6):375-376.
- [4] 林春和,马金娟,赵冬艳.复方蒲公英片解热镇痛、抗炎、祛痰作用研究[C].中国中药学会全国第五届中药鉴定学术大会论文集.威海:中国中药学会,2001.
- [5] 刘廷亮.阿奇霉素治疗肺炎支原体感染 108 例疗效分析[J].山东医药,2006,46(34):15.
- [6] 中华医学会呼吸病学分会.医院获得性肺炎诊断和治疗指南(草案)[J].中华结核和呼吸杂志,2002,14(3):160-161.
- [7] 卫生部抗生素临床药理基地.抗菌药物临床研究指导原则[J].中国临床药理学杂志,1987,3(2):126-130.
- [8] 陈瑶,吴凤英,江平.慢性阻塞性肺病下呼吸道感染病原菌和耐药性分析[J].河北医学,2003,9(3):197-200.
- [9] 毛讯.阿奇霉素与红霉素治疗呼吸道感染的临床对照观察[J].现代中西医结合杂志,2005,14(13):1714.
- [10] 林诗杰,刘升明.肺炎合并脓毒症患者检测血清降钙素原、超敏 C 反应蛋白的临床意义[J].实用医学杂志,2011,27(24):4440-4442.
- [11] 袁浩,周毅峰,尹军,等.支原体肺炎患儿外周血 IL-35 水平变化及其与 NK 细胞数、中性粒细胞功能的相关分析[J].山东医药,2016,56(1):57-59.