

连花清瘟胶囊联合左氧氟沙星治疗肺炎的临床研究

吕 宏, 欧阳张宁, 王 俊, 杨 刚

江油市人民医院 呼吸内科, 四川 江油 621700

摘 要: **目的** 研究连花清瘟胶囊联合盐酸左氧氟沙星胶囊治疗肺炎的临床疗效。**方法** 选取江油市人民医院 2015 年 10 月—2017 年 10 月收治的 120 例肺炎患者为研究对象, 将所有患者随机分为对照组和治疗组, 每组各 60 例。对照组口服盐酸左氧氟沙星胶囊, 2 粒/次, 2 次/d; 治疗组患者在对照组治疗的基础上口服连花清瘟胶囊, 4 粒/次, 3 次/d。两组患者均连续治疗 14 d。观察两组患者的临床疗效, 比较治疗前后两组患者的咳嗽消失时间、发热消退时间、肺部啰音消失时间和血清细胞因子水平。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为 83.33%、96.67%, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 治疗组患者咳嗽消失时间、发热消退时间和肺部啰音消失时间均短于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、超敏反应 C 蛋白 (hs-CRP) 和白介素-4 (IL-4) 水平均显著降低, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义($P < 0.05$); 且治疗后治疗组血清细胞因子水平显著低于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 连花清瘟胶囊联合盐酸左氧氟沙星胶囊治疗肺炎具有较好的临床疗效, 能够显著改善患者的临床症状和炎症因子水平, 安全性较高, 具有一定的临床推广价值。

关键词: 连花清瘟胶囊; 盐酸左氧氟沙星胶囊; 肺炎; 咳嗽消失时间; 发热消退时间; 肺部啰音消失时间; 血清细胞因子
中图分类号: R974 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2018)09-2294-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2018.09.030

Clinical study on Lianhua Qingwen Capsules combined with levofloxacin in treatment of pneumonia

LÜHong, Ouyang Zhang-ning, WANG Jun, YANG Gang

Department of Respiratory Medicine, Jiangyou People's Hospital, Jiangyou 621700, China

Abstract: **Objective** To study the clinical effect of Lianhua Qingwen Capsules combined with Levofloxacin Hydrochloride Capsules in treatment of pneumonia. **Methods** Patients (120 cases) with pneumonia in Jiangyou People's Hospital from October 2015 to October 2017 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 60 cases. Patients in the control group were *po* administered with Levofloxacin Hydrochloride Capsules, 2 grains/time, twice daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Lianhua Qingwen Capsules on the basis of the control group, 4 grains/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 14 d. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and the time of cough disappearance, fever clearance time, the time of pulmonary rale disappearance, and the serum cytokine levels in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy in the control and treatment groups was 83.33% and 96.67%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the time of cough disappearance, fever clearance time, and the time of pulmonary rale disappearance in the treatment group were significantly shorter than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the levels of TNF- α , hs-CRP, and IL-4 in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And the levels of serum cytokine levels in the treatment group were significantly lower than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Lianhua Qingwen Capsules combined with Levofloxacin Hydrochloride Capsules has clinical curative effect in treatment of pneumonia, can significantly improve the clinical symptoms and inflammatory factor levels of patients, with good safety, which has a certain clinical application value.

Key words: Lianhua Qingwen Capsules; Levofloxacin Hydrochloride Capsules; pneumonia; time of cough disappearance; time of fever clearance time; time of pulmonary rale disappearance; serum cytokine

收稿日期: 2018-03-23

作者简介: 吕 宏 (1969—), 男, 副主任医师, 本科, 研究方向为哮喘及肺部感染。E-mail: linkl895@163.com

肺炎是临床上一种常见的呼吸内科疾病,其发病率较高,主要临床症状包括咳嗽、呼吸急促和呼吸困难等^[1]。肺炎主要是由于细菌感染并大量生长所引起的,主要病原菌包括大肠杆菌、绿脓杆菌、克雷伯杆菌、流感杆菌等,临床上主要通过抗生素进行治疗。左氧氟沙星是一种喹诺酮类药物,抗菌谱较广,对大肠埃希菌、变形杆菌属、克雷伯菌属、嗜肺军团菌等革兰阴性菌均具有较强的抗菌活性,临床上用于治疗敏感革兰阴性杆菌所致肺部感染^[2]。莲花清瘟胶囊由连翘、金银花、炙麻黄、炒苦杏仁、石膏、板蓝根等组成,具有清瘟解毒、宣肺泄热的功效^[3]。本研究选取江油市人民医院收治的120例肺炎患者作为研究对象,研究莲花清瘟胶囊联合盐酸左氧氟沙星胶囊的临床疗效。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取江油市人民医院2015年10月—2017年10月收治的120例肺炎患者为研究对象,所有患者均确诊为肺炎^[4]。其中男性患者58例,女性患者62例;年龄37~65岁,平均年龄(48.50±7.65)岁;病程5d~8个月,平均病程(3.78±0.49)个月。

排除标准:(1)对头孢菌素类药和青霉素类药有交叉过敏的患者;(2)患有其他肺部原发性疾病,如肺癌、肺结核、支气管扩张等疾病;(3)存在不同程度的肝功能不全或肾功能严重不全;(4)不愿配合参与研究的患者;(5)对于本研究所涉及药物过敏的患者;(6)未取得作者知情同意者。

1.2 药物

莲花清瘟胶囊由石家庄以岭药业股份有限公司生产,规格0.35g/粒,产品批号150217、161209。盐酸左氧氟沙星胶囊,济南利民制药有限责任公司,规格0.1g/粒,产品批号150219、160520。

1.3 分组和治疗方法

将所有患者随机分为对照组和治疗组,每组各60例,对照组男27例,女33例,年龄37~64岁,平均(48.61±7.73)岁;病程5天~8个月,平均(3.82±0.50)月。治疗组男29例,女31例,年龄38~65岁,平均(48.42±7.59)岁,病程5天~8个月,平均(3.74±0.46)月。两组患者一般资料比较差异没有统计学意义,具有可比性。

两组患者入院后均给予常规检查,均给予维持呼吸道通畅、纠正水电解质酸碱平衡、吸氧、营养支持等治疗。对照组口服盐酸左氧氟沙星胶囊,2

粒/次,2次/d;治疗组患者在对照组治疗的基础上口服莲花清瘟胶囊,4粒/次,3次/d。两组患者均连续治疗14d。

1.4 临床疗效判定标准^[5]

治愈:体温正常,症状和异常体征消失,血象恢复正常,胸部X线检查肺部病变吸收;好转:体温正常,症状明显减轻,胸部X线检查肺部病变吸收好转;无效:未达到以上标准者。

总有效率=(治愈+好转)/总例数

1.5 观察指标

1.5.1 临床症状缓解时间 密切监护两组患者在治疗过程中的症状和体征变化,并且详细记录患者咳嗽消失时间和发热消退时间,通过肺部听诊记录患者肺部啰音消失时间。

1.5.2 血清细胞因子水平 采用酶联免疫吸附法测定两组患者在治疗前后肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、超敏反应C蛋白(hs-CRP)和白介素-4(IL-4)等血清细胞因子水平。试剂分别为TNF- α 、hs-CRP检测试剂盒(上海康朗生物科技有限公司)、IL-4检测试剂盒(上海纪宁实业有限公司)。

1.6 不良反应情况

在用药过程中严密监测患者临床症状及各项检查指标,密切观察患者在治疗过程中是否出现不良反应,包括恶心、腹痛、皮疹等。

1.7 统计学方法

采用SPSS 19.0软件进行数据处理。计量数据采用配对资料 t 检验,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,对照组治愈16例,好转34例,无效10例,总有效率为83.33%;治疗组治愈21例,好转37例,无效2例,总有效率为96.67%。两组总有效率比较差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

2.2 两组临床症状缓解时间

治疗后,治疗组患者咳嗽消失时间、发热消退时间和肺部啰音消失时间均短于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$),见表2。

2.3 两组血清细胞因子水平比较

治疗后,两组患者TNF- α 、hs-CRP、IL-4水平均显著降低,同组治疗前后比较差异具有统计学意义($P<0.05$);且治疗后治疗组血清细胞因子水平明显低于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$),见表3。

表1 两组患者疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	治愈/例	好转/例	无效/例	总有效率/%
对照	60	16	34	10	83.33
治疗	60	21	37	2	96.67*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表2 两组患者临床症状缓解时间 ($\bar{x} \pm s$)Table 2 Comparison on the remission times of clinical symptoms between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	咳嗽消失时间/d	发热消退时间/d	肺部啰音消失时间/d
对照	60	8.52 ± 1.10	6.12 ± 0.68	7.43 ± 1.24
治疗	60	4.76 ± 0.56*	2.34 ± 0.37*	4.56 ± 0.60*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表3 两组患者血清细胞因子水平比较 ($\bar{x} \pm s$)Table 3 Comparison on serum cytokine levels between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	TNF- α /(ng·L ⁻¹)		hs-CRP/(mg·L ⁻¹)		IL-4/(pg·L ⁻¹)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	60	79.58 ± 7.96	36.58 ± 5.20*	55.82 ± 8.10	11.42 ± 1.52*	72.64 ± 7.75	56.67 ± 6.02*
治疗	60	79.82 ± 8.69	26.22 ± 4.16*▲	55.80 ± 8.07	4.19 ± 0.82*▲	72.75 ± 6.89	47.72 ± 5.28*▲

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

治疗期间, 对照组发生腹痛 2 例, 恶心 1 例, 不良反应发生率为 5.00%; 治疗组发生腹痛 1 例, 恶心 1 例, 皮疹 1 例, 不良反应发生率为 5.00%, 两组不良反应发生率比较差异无统计学意义。

3 讨论

肺炎是临床上一种常见的呼吸道感染性疾病, 多发于儿童和老年人, 其发病率较高, 临床主症状主要为呼吸受限、不同程度发热、肺部啰音、咳嗽、咳痰或咳喘等^[6]。治疗手段主要通过使用抗菌疗法, 提高细菌清除率, 最终改善患者临床症状。但是近几年由于常见病原菌耐药性增加和病原微生物变迁, 肺炎患者住院率和病死率逐年上升。

左氧氟沙星是临床上一种常用的喹诺酮类抗菌类药物, 通过抑制病原菌 DNA 的合成、复制从而有效地抑制细菌的生长, 其抗菌能力较强^[7]。连花清瘟胶囊的组成包括连翘、金银花、炙麻黄、炒苦杏仁、石膏、板蓝根等, 具有清瘟解毒、宣肺泄热的功效, 用于治疗肺炎所引起的发热、高热和咳嗽等症状^[8]。本研究选用连花清瘟胶囊联合左氧氟

沙星胶囊用于治疗肺炎, 结果表明治疗组总有效率显著高于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗组患者咳嗽消失时间、发热消退时间和肺部啰音消失时间均短于对照组患者, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组患者血清细胞因子水平与治疗前相比均显著降低, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 且治疗后, 治疗组血清细胞因子水平显著低于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

TNF- α 主要由巨噬细胞产生, 诱导骨髓细胞分化, 激活中性粒细胞, 与干扰素协同经吞噬细胞杀死 DNA 和 RNA 病毒。目前已证实, 适量的 TNF- α 具有抗肿瘤、抗感染、免疫调节等多种效应^[9]。hs-CRP 是急性时相蛋白, 在炎症 5~8 h 开始升高, 48 h 达峰值, 半衰期较短为 5~7 h, 可作为细菌感染的检测指标^[10]。IL-4 主要由活化 Th2 细胞产生, 负责调节感染后人体的体液免疫反应, 肺炎患者 IL-4 水平显著升高, IL-4 水平在一定程度上可以反映病原体感染性肺炎的严重程度^[11]。本研究结果表明, 治疗后, 两组患者血清细胞因子 TNF- α 、hs-CRP、

IL-4 水平均显著降低, 同组治疗前后差异具有统计学意义 ($P<0.05$); 并且治疗组明显低于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

综上所述, 连花清瘟胶囊联合左氧氟沙星胶囊治疗肺炎具有较好的临床疗效, 能够改善患者临床症状和炎性因子水平, 安全性较高, 具有一定的临床推广价值。

参考文献

- [1] 章龙成, 吴翔. 425 例社区获得性肺炎的临床分析 [J]. 临床肺科杂志, 2010, 15(6): 788-790.
- [2] 王婉. 左氧氟沙星治疗下呼吸道感染 80 例疗效观察 [J]. 临床荟萃, 2010, 25(11): 980-981.
- [3] 左俊岭, 徐元虎. 连花清瘟胶囊治疗急性上呼吸道感染的临床研究 [J]. 公共卫生与预防医学, 2006, 17(6): 78-79.
- [4] 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, 1999, 22(4): 201-203.
- [5] 孙传兴. 临床疾病诊断依据治愈好转标准 [M]. 第 2 版. 北京: 人民军医出版社, 1998: 46-48.
- [6] 李崇元. 肺炎支原体引起小儿呼吸道感染的临床分析 [J]. 东方食疗与保健, 2017(10): 74.
- [7] 王秋月, 刘志, 康健, 等. 左氧氟沙星治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期病人下呼吸道感染 [J]. 中国新药与临床杂志, 2001, 20(5): 356-358.
- [8] 胡忆芬. 连花清瘟胶囊的药理及临床疗效分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2013, 24(9): 2012-2012.
- [9] 肖政辉, 易著文, 胥志跃, 等. 重症肺炎患儿血浆 IL-1、IL-6、IL-8、TNF- α 变化及临床意义 [J]. 医学临床研究, 2007, 24(8): 1345-1346.
- [10] 陈正徐, 李曼. 小儿肺炎患者检测 PCT、hs-CRP 的临床意义 [J]. 实验与检验医学, 2014, 32(4): 460-461.
- [11] 杨丽娟, 许美善, 曹丽芳, 等. 小儿难治性支原体肺炎血清 TNF- α 、IL-4、IL-10 水平变化及临床意义 [J]. 现代生物医学进展, 2017, 17(8): 1487-1489.