

复方瓜子金颗粒联合克拉霉素治疗上呼吸道感染的临床研究

孙建, 任柏沉, 杨帆, 李万成*

成都医学院第一附属医院 呼吸内科, 四川 成都 610500

摘要: **目的** 观察复方瓜子金颗粒联合克拉霉素治疗上呼吸道感染的临床疗效。**方法** 选取2015年1月—2015年12月成都医学院第一附属医院收治的102例急性上呼吸道感染患者, 随机分为对照组和治疗组, 每组各51例。对照组口服克拉霉素片, 0.5 g/次, 1次/d。治疗组在对照组的基础上口服复方瓜子金颗粒, 1袋/次, 3次/d。两组均连续治疗7 d。观察两组的临床疗效、临床症状体征改善情况, 同时比较两组患者血浆白细胞介素-6 (IL-6) 和超敏C反应蛋白 (hs-CRP) 水平。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为78.43%、92.16%, 两组总有效率比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 治疗组退热时间、咽痛消失时间、止咳时间、鼻塞流涕消失时间都显著短于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者IL-6和hs-CRP水平显著降低, 同组治疗前后差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 且治疗组上述指标的降低程度优于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 复方瓜子金颗粒联合克拉霉素治疗上呼吸道感染疗效确切, 临床症状体征和炎症指标改善明显, 不良反应较轻, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 复方瓜子金颗粒; 克拉霉素片; 上呼吸道感染; 白细胞介素; 超敏C反应蛋白

中图分类号: R974 文献标志码: A 文章编号: 1674-5515(2016)10-1559-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2016.10.011

Clinical study on Compound Guazijin Granules combined with clarithromycin in treatment of upper respiratory tract infection

SUN Jian, REN Bo-chen, YANG Fan, LI Wan-cheng

Department of Respiratory Medicine, the First Affiliated Hospital of Chengdu Medical College, Chengdu 610500, China

Abstract: Objective To observe the clinical curative effect of Compound Guazijin Granules combined with clarithromycin in treatment of upper respiratory tract infection. **Methods** Patients (102 cases) with upper respiratory tract infection in the First Affiliated Hospital of Chengdu Medical College from January 2015 to December 2015 were divided into control and treatment groups, and each group had 51 cases. The patients in the control group were *po* administered with Clarithromycin Tablets, 0.5 g/time, once daily. The patients in the treatment group were *po* administered with Compound Guazijin Granules on the basis of the control group, one bag/time, three times daily. The patients in two groups were treated for 7 d. After treatment, the improvement of the clinical efficacies and clinical symptoms and signs were evaluated, and the levels of IL-6 and hs-CRP in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the efficacies in the control and treatment groups were 78.43% and 92.16%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, disappear time of fever, pharyngalgia, cough, and stuffy running nose in the treatment group were significantly shorter than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, IL-6 and hs-CRP in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And the decrease degree of the observational indexes in the treatment group was significantly lower than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Compound Guazijin Granules combined with clarithromycin has an obvious curative effect in treatment of upper respiratory tract infection, can significantly improve the clinical symptoms and signs and inflammatory indexes with slight side effects, which has a certain clinical application value. **Key words:** Compound Guazijin Granules; Clarithromycin Tablets; upper respiratory tract infection; IL; hs-CRP

上呼吸道感染是呼吸系统常见病之一, 主要是由于病毒、细菌等致病微生物侵袭上呼吸道所引起, 常见病毒包括鼻病毒、腺病毒、副流感病毒、流感病毒、呼吸道合胞病毒等, 临床表现为发热、咽痛、

收稿日期: 2016-04-18

作者简介: 孙建 (1981—), 男, 硕士, 主治医师, 研究方向是呼吸危重症及呼吸微创。Tel: 13551072332 E-mail: sunjian1981q@163.com

*通信作者 李万成 Tel: 15208452069 E-mail: 316608439@qq.com

咳嗽、头痛等^[1]。该病在老年人、小儿以及体质虚弱、慢性呼吸系统疾病患者中发病率较高，且常常易诱发或加重多种并发症，对患者的身体健康造成严重的影响，甚至威胁生命安全^[2]。目前对于该病仅采取对症治疗，抗病毒治疗虽为首选^[3]，但临床上仍无特效药。克拉霉素属于大环内酯类广谱抗生素，药物抗菌效力高，对多种呼吸道致病原均有较好疗效，是临床常用的治疗上呼吸道感染药物之一。本研究在一般方案的基础上采用复方瓜子金颗粒联合克拉霉素治疗上呼吸道感染，取得了较好的疗效，且不良反应较少。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2015 年 1 月—2015 年 12 月成都医学院第一附属医院收治的 102 例上呼吸道感染患者为研究对象，所有患者均符合《内科学》（第 5 版）的诊断标准^[4]。其中男 60 例，女 42 例；年龄 18~61 岁，平均年龄（35.6±6.3）岁；病程 2~8 d，平均病程（4.5±1.3）d。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准：有发热、鼻塞流涕、咽痛、咳嗽或头痛、全身酸痛、乏力等临床表现者；查体可见咽部充血、水肿，腭扁桃体充血、肿大者；辅助检查血常规可见白细胞计数正常或偏低者；X 线透视或胸片正常者；自愿参加研究，并签署知情同意书者。

排除标准：肝肾功能不健全者；药物过敏者；慢性传染性疾病者；不愿参加研究或临床资料不全者。

1.3 药物

复方瓜子金颗粒由江西滕王阁药业有限公司生产，规格 20 mg/袋，产品批号 20140316。克拉霉素片由江苏恒瑞医药股份有限公司生产，规格 0.5 g/片，产品批号 T0902。

1.4 分组及治疗方法

将 102 例患者随机分为对照组和治疗组，每组各 51 例。其中对照组男 31 例，女 20 例；年龄 19~54 岁，平均年龄（35.9±8.4）岁；病程 3~8 d，平均病程（4.7±1.2）d。治疗组男 29 例，女 22 例；年龄 18~53 岁，平均年龄（34.8±10.1）岁；病程 2~7 d，平均病程（4.4±1.0）d。两组患者性别、年龄、病程、临床病情等一般情况比较差异没有统计学意义，具有可比性。

两组患者均给予多饮水、多休息、清淡饮食等健康教育。对照组口服克拉霉素片，0.5 g/次，1 次/d；

治疗组在对照组的基础上口服复方瓜子金颗粒，1 袋/次，3 次/d。两组均连续治疗 7 d。

1.5 临床疗效判定标准^[5]

临床痊愈：服药 3 d 内体温恢复正常，临床症状和体征完全消失。显效：服药 3 d 内，体温由高热降至低热，或由中度发热或低热降至正常，其他临床症状大部分消失。有效：服药 3 d 内体温由高热降为中度发热，或由中度发热降为低热，其他临床症状部分消失。无效：服药 3 d 内，临床症状和体征均无明显好转。

总有效率 = (临床痊愈 + 显效 + 有效) / 总例数

1.6 观察指标

记录开始治疗后退热时间、咽痛消失时间、止咳时间、鼻塞流涕消失时间。

采集所有研究对象空腹 10 h 以上清晨静脉血 15 mL，且及时分离血清，然后采用酶联免疫吸附法和超敏乳胶增强免疫比浊法分别检测血浆白细胞介素-6 (IL-6) 和超敏 C 反应蛋白 (hs-CRP)。

1.7 不良反应

观察两组出现严重出血、轻微出血、肝功异常、肾功异常、恶心呕吐等不良反应的发生情况。

1.8 统计学方法

应用 SPSS 13.0 统计软件进行统计学处理，计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 *t* 检验；计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

治疗后，对照组临床痊愈 26 例，显效 6 例，有效 8 例，总有效率为 78.43%；治疗组临床痊愈 35 例，显效 7 例，有效 5 例，总有效率为 92.16%，两组总有效率比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 两组患者临床症状体征改善情况比较

治疗后，治疗组退热时间、咽痛消失时间、止咳时间、鼻塞流涕消失时间都短于对照组，两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

2.3 两组患者 IL-6、hs-CRP 水平比较

治疗后，两组患者 IL-6 和 hs-CRP 水平显著降低，同组治疗前后差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；且治疗组上述指标的降低程度优于对照组，两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 3。

2.4 两组不良反应比较

两组患者均未出现严重出血、轻微出血、肝功异常、肾功异常、恶心呕吐等不良反应。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	临床痊愈/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	51	26	6	8	11	78.43
治疗	51	35	7	5	4	92.16*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表2 两组患者临床症状体征改善情况比较 ($\bar{x} \pm s, n = 51$)

Table 2 Comparison on the improvement of clinical symptoms and signs between two groups ($\bar{x} \pm s, n = 51$)

组别	退热时间/d	咽痛消失时间/d	止咳时间/d	鼻塞流涕消失时间/d
对照	4.43 ± 2.11	4.98 ± 1.07	5.02 ± 1.35	4.57 ± 1.86
治疗	2.82 ± 1.83*	3.11 ± 1.18*	3.75 ± 1.78*	3.95 ± 1.42*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表3 两组 IL-6、hs-CRP 水平比较 ($\bar{x} \pm s, n = 51$)

Table 3 Comparison on IL-6 and hs-CRP levels between two groups ($\bar{x} \pm s, n = 51$)

组别	IL-6/(ng·L ⁻¹)		hs-CRP/(mg·L ⁻¹)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	79.1 ± 8.5	48.3 ± 5.2*	8.67 ± 2.56	6.91 ± 1.02*
治疗	77.2 ± 9.7	29.6 ± 3.6* [▲]	8.59 ± 2.34	4.87 ± 0.98* [▲]

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

3 讨论

急性上呼吸道感染是临床常见病多发病之一, 主要是由病毒感染并侵犯和刺激上呼吸道黏膜, 引起咽痛、发热、畏寒等临床症状。多数患者病情较轻, 预后较好, 但也有少数可继发风湿热、肾小球肾炎和病毒性心肌炎等疾病, 危害患者身心健康, 甚至威胁生命安全, 因此及时有效的治疗显得尤为重要^[6]。

病毒从呼吸道侵入人体后释放发热激活物, 作用于中性粒细胞等, 产生并释放 IL-6 等, 从而使体温升高。hs-CRP 可与脂蛋白结合, 激活补体系统, 释放炎症介质, 参与介导炎症反应。因此测定 IL-6 和 hs-CRP 对诊断、鉴别以及疗效观察都有积极意义。目前临床尚无特效抗病毒药物^[7], 因此对于急性上呼吸道感染主要是对症治疗, 包括多饮水、忌烟、生活规律、清淡饮食、室内通风等^[8]。因此探索新的安全有效的治疗手段, 选择最佳的治疗方案, 解除患者的痛苦, 提高患者的生活质量, 仍是目前上呼吸道感染治疗的关键点之一。

复方瓜子金颗粒主要组分包括瓜子金、大青叶、

野菊花、海金沙、白花蛇舌草、紫花地丁。其中瓜子金可清肺止咳利咽; 白花蛇舌草、紫花地丁、野菊花可疏风清热、解毒利咽, 由此复方瓜子金颗粒具有清热利咽、散结止痛、祛痰止咳的功效^[9-10]。克拉霉素为大环内酯类抗生素, 是红霉素 6-甲氧衍生物, 可以抑制细菌内的蛋白质合成, 达到抑菌作用^[11-12], 对多种革兰阳性、阴性需氧菌和厌氧菌均具有良好的效果, 其抗菌范围广泛, 吸收迅速, 半衰期较长, 耐酸胃肠刺激小^[13-14]。

本研究运用复方瓜子金颗粒联合克拉霉素治疗上呼吸道感染, 临床研究表明, 对照组和治疗组的总有效率分别为 78.43%、92.16%, 两组总有效率比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。同样, 治疗组的临床症状体征缓解情况优于对照组 ($P < 0.05$), 两组患者 IL-6 和 hs-CRP 水平显著降低, 同组治疗前后差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 且治疗组上述指标的降低程度优于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组均无严重不良反应发生。

综上所述, 复方瓜子金颗粒联合克拉霉素片治疗上呼吸道感染, 临床疗效确切, 临床症状体征改

善明显, 炎性指标变化明显, 不良反应较轻, 具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 周仲琪. 中医内科学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 66-68.
- [2] 张伯臾. 中医内科学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1994: 38-42.
- [3] 付小清. 利巴韦林注射液治疗急性上呼吸道感染临床观察 [J]. 中国医疗前沿, 2010, 5(13): 32, 87.
- [4] 叶任高, 陆再英. 内科学 [M]. 第5版. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 11-13.
- [5] 葛均波, 徐永健. 内科学 [M]. 第8版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 13-14.
- [6] 殷凯生. 普通感冒的流行病学与疾病负担 [J]. 中华内科杂志, 2012, 51(4): 259-260.
- [7] 许寅, 孟现民, 张永信, 等. 不同作用机制抗流感病毒药物的临床研究进展 [J]. 上海医药, 2014, 35(21): 58-60, 70.
- [8] 中国医师协会呼吸医师分会, 中国医师协会急诊医师分会. 普通感冒规范诊治的专家共识 [J]. 中华内科杂志, 2012, 51(4): 330-333.
- [9] 彭君, 刘政. 复方瓜子金颗粒治疗小儿急性咽炎疗效观察 [J]. 实用中西医结合临床, 2012, 12(1): 44, 56.
- [10] 于雪峰, 乔世举, 王开威. 复方瓜子金颗粒佐治急性支气管炎疗效观察 [J]. 实用中西医结合临床, 2003, 3(5): 32.
- [11] 杨春秀, 李景苏. 克拉霉素缓释片用于治疗呼吸道感染的疗效观察 [J]. 检验医学与临床, 2014, 11(8): 1070-1071.
- [12] 高微华. 金叶败毒颗粒联合克拉霉素治疗急性上呼吸道感染疗效观察 [J]. 医学理论与实践, 2010, 23(11): 1309-1310.
- [13] 宋玉杰, 华清泉. 克拉霉素治疗慢性咽炎的疗效评价 [J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2010, 18(5): 283-285.
- [14] 陈伟东, 陈展胜, 陈巧霞. 低剂量克拉霉素治疗慢性咽炎疗效观察 [J]. 海南医学, 2010, 21(22): 100-101.