清肺抑火胶囊联合布地奈德治疗急性支气管炎的疗效观察

刘培杰, 施小山, 杨 默

郑州大学第五附属医院 呼吸与危重症医学科, 河南 郑州 450052

摘要:目的 探讨清肺抑火胶囊联合吸入用布地奈德混悬液治疗急性支气管炎的临床疗效。方法 选取2017年3月—2019年10月郑州大学第五附属医院收治的98例急性支气管炎患者,根据随机数字表法将患者分为对照组和治疗组,每组各49例。对照组雾化吸入吸入用布地奈德混悬液,将2 mL布地奈德加入0.9%氯化钠溶液3 mL,2次/d。治疗组在对照组基础上口服清肺抑火胶囊,4粒/次,2次/d。两组患者均连续治疗10 d。观察两组的临床疗效,比较两组临床症状、肺功能指标。

结果 治疗后,治疗组总有效率为89.80%,高于对照组的65.31% ($P < 0.05$)。治疗后,治疗组的体温恢复正常时间、咳嗽消失时间、啰音消失时间均短于对照组 ($P < 0.05$)。治疗后,两组患者第一秒用力呼气容积(FEV1)、用力肺活量(FVC)、呼气峰流速(PEF)占预计值百分比均升高 ($P < 0.05$),且治疗组肺功能指标高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 清肺抑火胶囊联合吸入用布地奈德混悬液治疗急性支气管炎具有较好的临床疗效,可改善临床症状、肺功能,具有一定临床推广价值。

关键词: 清肺抑火胶囊; 吸入用布地奈德混悬液; 急性支气管炎; 临床症状; 肺功能

中图分类号: R974 文献标志码: A 文章编号: 1674-5515(2020)06-1102-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2020.06.010

Clinical observation of Qingfei Yihuo Capsules combined with budesonide in treatment of acute bronchitis

LIU Pei-jie, SHI Xiao-shan, YANG Mo

Department of Respiratory and Critical Medicine, the Fifth Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450052, China

Abstract: Objective To investigate the clinical effect of Qingfei Yihuo Capsules combined with budesonide in treatment of acute bronchitis. **Methods** Patients (98 cases) with acute bronchitis in the Fifth Affiliated Hospital of Zhengzhou University from March 2017 to October 2019 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 49 cases. Patients in the control group were atomization inhalation administered with Budesonide Suspension for inhalation, 2 mL added into 0.9% sodium chloride solution 3 mL, after mixing evenly, twice daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Qingfei Yihuo Capsules on the basis of the control group, 4 grains/time, twice daily. Patients in two groups were treated for 10 d. After treatment, the clinical efficacies were evaluated, and clinical symptoms and pulmonary function indexes in two groups were compared. **Results** After treatment, the total clinical effective rate of the treatment group was 89.80%, which was higher than that of the control group (65.31%) ($P < 0.05$). After treatment, the body temperature returned to normal time, cough disappeared time, and rales disappeared time in the treatment group were shorter than those in the control group ($P < 0.05$). After treatment, FEV1, FVC, and percentage of PEF estimated value in the two groups were increased ($P < 0.05$), and the pulmonary function index in the treatment group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Qingfei Yihuo Capsules combined with budesonide has clinical curative effect in treatment of acute bronchitis, can improve the clinical symptoms and lung function of patients, which is worthy of clinical promotion.

Key words: Qingfeiyihuo Capsules; Budesonide Suspension for inhalation; acute bronchitis; clinical symptom; pulmonary function

急性支气管炎是病毒或细菌等病原体感染所致的支气管黏膜炎症,在婴幼儿、中老年人群中为常见病、多发病^[1]。该病临床主要表现为气喘、咳嗽、发热、反复感染等症状,若未能及时予以治疗可发

展至肺源性心脏病、肺气肿等,严重者可引起窒息或呼吸衰竭,进而危及患者生命^[2]。现在临床有关急性支气管炎的治疗尚无特异性方案,多以解痉、抗感染、镇咳、祛痰、平喘等为主。布地奈德是一

收稿日期: 2020-03-07

基金项目: 河南省医学科技攻关计划项目(20160209)

作者简介: 刘培杰(1971—),男,河南长葛人,副主任医师,本科,研究方向为呼吸与危重症。E-mail: lpei jie@163.com

种具有高效局部抗炎作用的糖皮质激素，常用于治疗急性支气管炎患者咳嗽、多痰、呼吸困难等症状，但仍有部分患者经布地奈德治疗后疗效一般，无法迅速改善临床症状^[3]。清肺抑火胶囊是临床上常用的中药制剂，主要组分是苦参、天花粉、桔梗、栀子、知母、黄芩、大黄、黄柏、前胡等，常用于痰热阻肺所致的咳嗽、口干咽痛、痰黄稠黏、大便干燥等^[4]。本研究选取郑州大学第五附属医院收治的98例急性支气管炎患者，采用清肺抑火胶囊联合吸入用布地奈德混悬液进行治疗，取得了较好的疗效。

1 对象与方法

1.1 一般资料

选取2017年3月—2019年10月郑州大学第五附属医院收治的98例急性支气管炎患者，其中男58例，女40例；年龄25~55岁，平均(33.79±2.45)岁；病程1~48h，平均(24.37±0.83)h；体质量指数21.1~27.4 kg/m²，平均(23.22±0.69) kg/m²。本研究已获取医院伦理学委员会批准同意。

纳入标准：(1)诊断标准参考《急性气管-支气管炎基层诊疗指南(2018年)》^[5]；(2)患者及其家属均知情同意；(3)临床表现为咳嗽、发热、气喘、反复感染、四肢酸痛等；(4)对本研究用药无禁忌症者。

排除标准：(1)合并重要脏器功能障碍者；(2)合并全身免疫、感染性疾病者；(3)近期服用过糖皮质激素、免疫抑制剂者；(4)治疗依从性差，中途退出治疗者；(5)患有肺结核、肺炎、百日咳者。

1.2 分组方法

根据随机数字表法将患者分为对照组和治疗组，每组各49例。其中对照组男28例，女21例；年龄25~53岁，平均年龄(33.56±2.62)岁；病程1~47h，平均病程(24.42±0.87)h；体质量指数为(21.3~26.8) kg/m²，平均体质量指数(23.16±0.71) kg/m²。治疗组男30例，女19例；年龄26~55岁，平均年龄(34.02±2.27)岁；病程2~48h，平均病程(24.31±0.79)h；体质量指数(21.1~27.4) kg/m²，平均体质量指数(23.27±0.68) kg/m²。两组一般资料对比无显著差异，具有临床可比性。

1.3 治疗方法

所有患者入院后均给予降温、纠正水电解质、化痰、解痉平喘和纠正酸碱平衡等常规治疗。对照组给予吸入用布地奈德混悬液(正大天晴药业集团股份有限公司生产，产品批号20161208、20181024，

规格2 mL:1 mg)，将2 mL布地奈德加入0.9%氯化钠溶液3 mL，混合均匀后压缩雾化吸入，2次/d。治疗组在对照组基础上口服清肺抑火胶囊(上海方心制药科技有限公司生产，规格0.5 g/粒，产品批号20170224、20180713)，4粒/次，2次/d。两组患者均连续治疗10 d。

1.4 临床评价标准^[6]

治愈：咳嗽、发热、气喘等症状消失，体温恢复正常，肺部无异常体征；好转：咳嗽、发热、气喘等症状减轻，体温恢复正常；无效：未达到上述标准者。

$$\text{总有效率} = (\text{治愈} + \text{好转}) / \text{总例数}$$

1.5 观察指标

1.5.1 临床症状改善情况 记录两组患者体温恢复正常时间、咳嗽消失时间、啰音消失时间。

1.5.2 肺功能指标 于治疗前后使用德国耶格MasterScreen肺功能仪测量两组患者第一秒用力呼气容积(FEV1)、用力肺活量(FVC)、呼气峰流速(PEF)，计算PEF占预计值百分比。

1.6 不良反应观察

记录两组患者治疗期间不良反应发生情况。

1.7 统计学方法

采用SPSS 23.0统计学软件对数据进行处理。计数资料以例数表示，行 χ^2 检验。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，行 t 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后，治疗组临床总有效率为89.80%，高于对照组的65.31% ($P < 0.05$)，见表1。

2.2 两组临床症状改善情况比较

治疗后，治疗组的体温恢复正常时间、咳嗽消失时间、啰音消失时间均短于对照组 ($P < 0.05$)，见表2。

2.3 两组肺功能指标比较

治疗后，两组患者FEV1、FVC、PEF占预计值百分比均明显升高 ($P < 0.05$)，且治疗组肺功能指标高于对照组 ($P < 0.05$)，见表3。

2.4 两组不良反应比较

对照组出现头晕头痛2例、心悸1例、胃肠道不适3例、皮疹1例，不良反应发生率为14.29%；治疗组出现心悸2例、头晕头痛3例、胃肠道不适3例、皮疹1例，不良反应发生率为18.37%。两组患者不良反应发生率对比无统计学差异。

表1 两组临床疗效比较

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	49	8	24	17	65.31
治疗	49	14	30	5	89.80*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表2 两组临床症状改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$)Table 2 Comparison on improvement of clinical symptoms between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	体温恢复正常时间/d	咳嗽消失时间/d	啰音消失时间/d
对照	49	3.88 ± 0.42	5.11 ± 0.54	6.97 ± 0.45
治疗	49	2.74 ± 0.53*	3.35 ± 0.46*	4.63 ± 0.58*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表3 两组肺功能指标比较 ($\bar{x} \pm s$, $n = 49$)Table 3 Comparison on pulmonary function indexes between two groups ($\bar{x} \pm s$, $n = 49$)

组别	FEV1/L		FVC/L		PEF 占预计值百分比/%	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	1.49 ± 0.45	1.89 ± 0.41*	2.23 ± 0.38	2.68 ± 0.27*	65.09 ± 8.94	75.31 ± 8.69*
治疗	1.52 ± 0.32	2.24 ± 0.39*▲	2.19 ± 0.36	3.27 ± 0.35*▲	64.98 ± 7.87	87.86 ± 7.71*▲

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

急性支气管炎是气管-支气管黏膜的急性炎症,常在病毒感染的基础上继发细菌感染。现代医学认为^[7],急性支气管炎是一种综合了咳嗽、发热、气喘、反复感染、四肢酸痛改变的疾病,其主要发病原理为支气管黏膜上皮细胞损伤或坏死,导致支气管上皮化生,分泌亢进,基底膜异常增厚,加上各种病毒、细菌的作用,咳嗽、发热等临床症状迅速发展,继而引发支气管黏膜充血水肿、炎性细胞过度浸润,最终影响人体肺功能,累及其他脏器,威胁患者生命安全。

消除炎症反应、畅顺呼吸、化解痰液等对症治是治疗急性支气管炎的基本方法。黄敏等^[8]在常规疗法基础上加用布地奈德治疗急性支气管炎取得了较好的疗效。相比于单用布地奈德治疗急性支气管炎,小儿肺咳颗粒联合布地奈德具有更好的临床疗效^[9]。清肺抑火胶囊具有清肺止咳、降火生津之功效,常用于急性支气管炎的治疗^[4]。清肺抑火胶囊以黄芩为君药,清热燥湿、泻火解毒;黄柏、栀子、大黄为臣药,清热泻火、通腑泻热;桔梗、前

胡、苦参、天花粉、知母为佐药,散风宣肺、化痰止咳;桔梗兼入肺经,为引经使药;诸药合用,共奏清肺止咳、降火生津之效,进一步提高疗效^[10-11]。本研究结果显示,清肺抑火胶囊联合布地奈德治疗者的临床症状改善更快,疗效更为显著。可能是布地奈德可通过与糖皮质激素受体结合,促使细胞浆内不饱和脂肪酸形成复合物,发挥抗炎作用;同时该药还能够改善毛细血管通透性,抑制炎性细胞向炎症发作部位转移,并抑制气道局部免疫球蛋白合成,最终阻止气道炎症的发生、发展^[12]。而雾化吸入治疗能够使药物直接作用于气道局部,最大程度地发挥药物作用效果。治疗后,两组患者的肺功能均有所改善,且清肺抑火胶囊联合布地奈德治疗的效果更佳。另外两组患者不良反应发生率对比无统计学差异,表明清肺抑火胶囊联合布地奈德治疗安全性较好,这可能与清肺抑火胶囊本身具有低毒副作用有关。

综上所述,清肺抑火胶囊联合吸入用布地奈德混悬液治疗急性支气管炎具有较好的临床疗效,可改善临床症状、肺功能,具有一定临床推广价值。

参考文献

- [1] Abaturov A E, Rusakova O O. Immunogenetic predictors of the development of bronchial obstruction during acute bronchitis in infants [J]. *Wiad Lek*, 2020, 73(2): 316-320.
- [2] Morley V J, Firgens E P C, Vanderbilt R R, *et al.* Factors associated with antibiotic prescribing for acute bronchitis at a university health center [J]. *BMC Infect Dis*, 2020, 20(1): 177.
- [3] Bian F, Wu Y E, Zhang C L. Use of aerosol inhalation treatment with budesonide and terbutaline sulfate on acute pediatric asthmatic bronchitis [J]. *Exp Ther Med*, 2017, 14(2): 1621-1625.
- [4] 陈麒, 蒋骏, 顾新丰, 等. 清肺抑火胶囊治疗风热犯肺型急性支气管炎的临床观察 [J]. *上海中医药大学学报*, 2019, 33(2): 14-18.
- [5] 中华医学会, 中华医学会杂志社, 中华医学会全科医学分会, 等. 急性气管-支气管炎基层诊疗指南(2018年) [J]. *中华全科医师杂志*, 2019, 18(4): 314-317.
- [6] 王蔚文. 临床疾病诊断与疗效判断标准 [M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2010: 125.
- [7] Feng H, Rong J, Pei K, *et al.* A systematic review protocol of Tuina for children with acute bronchitis: A protocol for systematic review [J]. *Medicine (Baltimore)*, 2020, 99(4): e18899.
- [8] 黄敏, 舒畅, 莫丹, 等. 布地奈德对老年急性支气管炎患者临床症状及肺功能的影响 [J]. *中华肺部疾病杂志: 电子版*, 2018, 11(3): 295-298.
- [9] 宋生青, 史晓玲. 小儿肺咳颗粒联合布地奈德治疗急性支气管炎的临床研究 [J]. *现代药物与临床*, 2019, 34(11): 3284-3287.
- [10] 陈晨. 清肺抑火胶囊治疗急性支气管炎风热犯肺证的临床研究 [D]. 上海: 上海中医药大学, 2017.
- [11] 汤葳, 周俊, 高习文, 等. 联合清肺抑火胶囊治疗支气管扩张症急性加重的多中心随机对照研究 [J]. *中国呼吸与危重监护杂志*, 2019, 18(4): 352-356.
- [12] 白兰玉. 吸入用复方异丙托溴铵溶液联合布地奈德气雾剂治疗喘息型慢性支气管炎急性发作期患者的临床研究 [J]. *医药论坛杂志*, 2019, 40(7): 161-163.