

金水宝胶囊联合异丙托溴铵气雾剂治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的疗效观察

阿选德¹, 马明铭^{1*}, 关英¹, 卢苏琳²

1. 西宁市第一人民医院 呼吸内科, 青海 西宁 810000

2. 西宁市第一人民医院 肾内科, 青海 西宁 810000

摘要: **目的** 研究金水宝胶囊联合异丙托溴铵气雾剂治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的临床疗效。**方法** 选取西宁市第一人民医院 2015 年 8 月—2017 年 8 月收治的慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者 120 例作为研究对象, 随机将患者分为对照组和治疗组, 每组各 60 例。对照组给予异丙托溴铵气雾剂, 2 揿/次, 2 次/d; 治疗组在对照组治疗的基础上口服金水宝胶囊, 3 粒/次, 3 次/d。7 d 为 1 个疗程, 两组患者均连续治疗 2 个疗程。观察两组患者的临床疗效, 比较治疗前后两组患者的临床症状缓解时间、肺功能指标。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的临床总有效率分别为 80.00%、93.33%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 治疗组患者的咳嗽消失时间、喘息缓解时间和哮鸣音消失时间均显著短于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者第 1 秒用力呼气容积 (FEV₁)、用力肺活量 (FVC)、和 FEV₁/FVC 水平均显著升高, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 且治疗后治疗组肺功能指标水平显著高于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 金水宝胶囊联合异丙托溴铵气雾剂治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期具有较好的临床疗效, 能够显著改善患者的临床症状和肺功能, 安全性较高, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 金水宝胶囊; 异丙托溴铵气雾剂; 慢性阻塞性肺疾病急性加重期; 临床症状缓解时间; 肺功能指标

中图分类号: R914

文献标志码: A

文章编号: 1674-5515(2018)09-2290-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2018.09.029

Clinical observation of Jinshuibao Capsules combined with Ipratropium Bromide Aerosol in treatment of acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease

A Xuan-de¹, MA Ming-ming¹, GUAN Ying¹, LU Su-lin²

1. Department of Respiratory Medicine, Xining No. 1 People's Hospital, Xining 810000, China

2. Department of Nephrology, Xining No. 1 People's Hospital, Xining 810000, China

Abstract: **Objective** To study the clinical effect of Jinshuibao Capsules combined with Ipratropium Bromide Aerosol in treatment of acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease. **Methods** Patients (120 cases) with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease in Xining No. 1 People's Hospital from August 2015 to August 2017 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 60 cases. Patients in the control group were administered with Ipratropium Bromide Aerosol, 2 presses/ time, twice daily. Patients in the treatment group were administered with Jinshuibao Capsules on the basis of the control group, 3 grains/time, three times daily. One course had 7 d, and patients in two groups were treated for 2 courses. After treatment, the clinical efficacies were evaluated, and the remission times of clinical symptoms, and lung function indexes in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 80.00% and 93.33%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the time of cough disappearance, the remission time of asthma, and the time of wheezing disappearance in the treatment group were significantly shorter than those in the control group, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the levels of FEV₁, FVC, and FEV₁/FVC in two groups were significantly increased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And the lung function indexes in the treatment group were significantly higher than those in the control group, with significant difference

收稿日期: 2018-04-10

作者简介: 阿选德 (1972—), 男 (蒙古族), 青海乐都人, 副主任医师, 本科, 研究方向为慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘。E-mail: qhaxd@126.com

*通信作者 马明铭 (1977—), 男 (回族), 河南人, 副主任医师, 本科, 研究方向为肺部感染、慢性阻塞性肺疾病。E-mail: 33271361@qq.com

between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Jinshuibao Capsules combined with Ipratropium Bromide Aerosol has clinical curative effect in treatment of acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease, can improve the clinical symptoms and lung function of patients, with good safety, which has a certain clinical application value.

Key words: Jinshuibao Capsules; Ipratropium Bromide Aerosol; acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease; remission time of clinical symptom; lung function index

慢性阻塞性肺疾病是临床上一种常见呼吸内科疾病,多发人群为老年人群,是一种具有持续性的气流阻塞为特征的慢性支气管炎和(或)肺气肿^[1]。近年来该病的发病率和病死率逐年升高。如果患者存在抵抗力降低和感染加重等情况,都有可能导致慢性阻塞性肺疾病急性加重期的发生,从而严重威胁患者的生命安全^[2]。目前主要是通过药物治疗,常用药物包括抗胆碱药、 β 受体激动剂和茶碱类药物等。异丙托溴铵是一种抗胆碱药物,能够松弛支气管平滑肌,可用于慢性阻塞性肺疾病急性加重期引起的支气管痉挛和喘息等症状^[3]。金水宝胶囊的主要组分包括发酵虫草菌,具有补益肺肾、秘精益气的功效^[4]。因此,本研究选取西宁市第一人民医院2015年8月—2017年8月收治的120例慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者作为研究对象,探讨金水宝胶囊联合异丙托溴铵气雾剂的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取西宁市第一人民医院2015年8月—2017年8月收治的慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者120例作为研究对象,其中男62例,女58例;年龄52~72岁,平均年龄(59.59 ± 7.46)岁;病程4~12年,平均病程(7.54 ± 3.28)年。所有研究对象或其家属均签订了患者知情同意书。

纳入标准:(1)所有患者均被确诊为慢性阻塞性肺疾病急性加重期^[5];(2)一秒用力呼气容积(FEV_1)/用力肺活量(FVC)小于70%;(3)患者临床表现为持续性气流受限、咯痰、咳嗽、喘息和呼吸困难等症状。

排除标准:(1)对本研究药物过敏的患者;(2)患有肿瘤、支气管炎、肺结核和哮喘等疾病;(3)存在不同程度的肝功能不全或肾功能严重不全;(4)患者依从性较差,不能完成或不愿配合参与研究的患者。

1.2 药物

异丙托溴铵气雾剂由上海勃林格殷格翰药业有限公司生产,规格10 mL:200 μ g,产品批号151124、161214;金水宝胶囊由江西济民可信金水宝制药有

限公司生产,规格0.33 g/粒,产品批号141012、160623。

1.3 分组和治疗方法

随机将所有患者分为对照组和治疗组,每组各60例。对照组患者男32例,女28例;年龄52~71岁,平均年龄(59.42 ± 7.29)岁;病程4~12年,平均病程(7.58 ± 3.48)年。治疗组男30例,女30例;年龄52~72岁,平均年龄(59.67 ± 7.54)岁;病程5~12年,平均病程(7.35 ± 3.41)年。两组患者的性别、年龄等一般资料比较差异无统计学意义,具有可比性。

两组患者入院后均给予吸氧和抗感染等常规治疗。对照组患者给予异丙托溴铵气雾剂,2 μ g/次,2次/d;治疗组在对照组治疗的基础上口服金水宝胶囊,3粒/次,3次/d。7d为1个疗程,两组患者均连续治疗2个疗程。

1.4 临床疗效判定标准^[6]

治愈:症状控制,观察1年以上无复发;好转:症状减轻,急性发作次数减少;无效:没达到以上标准。

总有效率=(治愈+好转)/总例数

1.5 观察指标

1.5.1 临床症状改善时间 两组患者在治疗期间,医护人员密切观察患者症状变化状况,及时记录两组患者咳嗽、喘息和哮鸣音等症状缓解时间。

1.5.2 肺功能指标水平 两组患者治疗前后使用HI-101肺功能检测仪测定用力肺活量(FVC)、第一秒用力呼气容积(FEV_1)和 FEV_1/FVC 水平。

1.6 不良反应情况

在用药过程中严密监测两组患者是否出现不良反应,包括头痛、恶心、心动过速、心悸、口干、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20例,好转28例,无效

12例,总有效率为80.00%;治疗组治愈25例,好转31例,无效4例,总有效率为93.33%。两组患者总有效率比较差异具有统计学意义($P<0.05$),见表1。

2.2 两组临床症状缓解时间比较

治疗后,治疗组患者的咳嗽消失时间、喘息缓解时间和哮鸣音消失时间均显著短于对照组,两组

比较差异具有统计学意义($P<0.05$),见表2。

2.3 两组肺功能指标比较

治疗后,两组FEV₁、FVC和FEV₁/FVC水平均显著升高,同组治疗前后比较差异具有统计学意义($P<0.05$);且治疗后治疗组肺功能指标水平显著高于对照组,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	治愈/例	好转/例	无效/例	总有效率/%
对照	60	20	28	12	80.00
治疗	60	25	31	4	93.33*

与对照组比较: * $P<0.05$

* $P<0.05$ vs control group

表2 两组临床症状缓解时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

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	喘息缓解时间/d	哮鸣音消失时间/d
对照	60	6.25±0.74	4.78±0.47	8.49±0.85
治疗	60	4.30±0.53*	3.10±0.34*	6.47±0.65*

与对照组比较: * $P<0.05$

* $P<0.05$ vs control group

表3 两组患者肺功能指标水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 3 Comparison on lung function indexes level between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	FEV ₁ /L		FVC/L		FEV ₁ /FVC/%	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	60	2.14±0.48	2.58±0.53*	1.82±0.39	2.08±0.44*	52.54±6.74	59.48±6.84*
治疗	60	2.17±0.49	3.18±0.60* [▲]	1.80±0.37	2.59±0.52* [▲]	52.645±6.69	67.98±7.48* [▲]

与同组治疗前比较: * $P<0.05$; 与对照组治疗前比较: [▲] $P<0.05$

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

2.4 两组不良反应比较

治疗过程中,对照组发生头痛1例,恶心1例,不良反应发生率为3.33%;治疗组发生心动过速1例,皮疹1例,不良反应发生率为3.33%。两组患者不良反应发生率比较差异无统计学意义。

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病是临床上一种严重危害人类健康的常见疾病,严重影响患者的生命健康,支气管肺部感染、心力衰竭和环境问题等都可引起慢性阻塞性肺疾病急性加重期。临床症状主要是咳嗽、喘息、发热、疲乏、精神紊乱、嗜睡等症状。对于慢性阻塞性肺疾病急性加重期的治疗,可选用茶碱

类、抗胆碱类、糖皮质激素类药物^[7]。但常因为治疗效果不理想,从而导致患者出现呼吸衰竭,严重影响患者身心健康,所以寻找一种安全有效的治疗方法显得极为重要。

异丙托溴铵是一种强效抗胆碱类药物,能够选择性作用于支气管平滑肌,阻断迷走神经胆碱纤维所引起的支气管收缩作用,缓解支气管痉挛,其解痉效果作用持久,并且不良反应较轻^[8-9]。金水宝胶囊的主要组分为发酵虫草菌,具有补肾保肺、秘精益气的功效,具有抗炎、祛痰、止咳、镇静和促性腺的作用,同时能够增强患者机体免疫力、舒张患者支气管平滑肌的作用^[10-11]。本研究结果表明,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 ($P<0.05$); 治疗组患者喘息、咳嗽、哮鸣音等临床症状改善时间显著短于对照组患者, 两组比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 说明金水宝胶囊联合异丙托溴铵能够显著改善患者的临床症状, 有助于患者的早日康复; 两组患者 FEV1、FVC 和 FEV1/FVC 水平均显著升高, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$); 并且治疗后治疗组患者改善程度优于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 说明联用金水宝胶囊能够显著改善患者肺功能。

综上所述, 金水宝胶囊联合异丙托溴铵气雾剂治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期具有较好的临床疗效, 能够显著改善患者的临床症状和肺功能, 安全性较高, 具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 王关嵩, 钱桂生. 慢性阻塞性肺疾病防治的新进展 [J]. 现代康复, 2001, 5(1): 96-96, 99.
- [2] 解梅, 程德云. 慢性阻塞性肺疾病急性加重期的治疗研究 [J]. 新医学, 2011, 42(1): 61-63, 70.
- [3] 王芳, 吕晓梅, 朱可辉. 异丙托溴铵对慢性阻塞性肺疾病伴哮喘患者支气管痉挛的疗效 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(13): 166-168.
- [4] 李兴高, 陈奇, 黄梦雨, 等. 金水宝胶囊药理研究进展 [J]. 江西中医学院学报, 2000, 12(3): 143-144.
- [5] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组. 慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2013年修订版) [J]. 全科医学临床与教育, 2013, 11(5): 484-491.
- [6] 孙传兴. 临床疾病诊断依据治愈好转标准-2版 [M]. 北京: 人民军医出版社, 1998: 42.
- [7] 房建珍, 毕丽岩. 慢性阻塞性肺疾病急性加重期诊治新进展 [J]. 医学与哲学, 2013, 34(8B): 57-59.
- [8] 高俊霞, 周秀梅. 不同剂量布地奈德联合异丙托溴铵雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期疗效观察 [J]. 心肺血管病杂志, 2013, 32(5): 573-575.
- [9] 王丽, 赵年昆. 复方鲜竹沥液联合异丙托溴铵治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2017, 32(8): 1565-1569.
- [10] 张丽丽. 金水宝胶囊联合丙酸倍氯米松治疗支气管哮喘的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2018, 33(7): 1652-1655.
- [11] 刘业清. 金水宝胶囊联合西药治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期 43 例 [J]. 实用中医药杂志, 2006, 22(4): 224-225.