

葛根汤颗粒治疗上呼吸道感染 100 例临床观察

曾志安¹ 蔡少娜¹ 陈文艺¹ 郑勇¹

(1. 东莞市石排医院 中医科 广东 东莞 523330)

摘要: 目的: 探讨葛根汤颗粒治疗上呼吸道感染患者的疗效。方法: 200 例上呼吸道感染患者 随机分为实验组和对照组, 各 100 例。实验组给予葛根汤颗粒治疗, 对照组使用金莲花颗粒进行治疗。观察两组患者疗效。结果: 治疗后, 实验组总有效率为 92.00%, 明显优于对照组的 81.00%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组患者使用药物治疗后无不良反应。结论: 葛根汤颗粒治疗上呼吸道感染的疗效优于金莲花颗粒。

关键词: 上呼吸道感染; 葛根汤颗粒; 疗效

中图分类号: R765.41 文献标识码: B 文章编号: 1006-0979(2017)08-0045-01

上呼吸道感染是发病率较高的呼吸内科疾病, 患者容易出现全身性症状, 如不能及时治疗, 后果不堪设想。长期以来, 临床上多使用西药、抗病毒药物治疗该病, 但治疗效果强差人意^[1]。本院临床人员从我国传统医学中汲取养分, 借助现代中药制剂的优势, 使用葛根汤颗粒治疗上呼吸道感染患者, 取得了不错的治疗效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料: 选择 2015 年 6 月~2016 年 12 月本院呼吸内科收治的 200 例上呼吸道感染患者为试验对象, 年龄 18~65 岁, 初诊体温无高烧, 发病时间不足 48h。本组对照试验经伦理委员会讨论同意, 患者签署知情同意后进行研究。排除妊娠期、哺乳期女性; 心、肝、肾严重受损患者; 不能配合对照试验的患者^[2,3]。随机分为实验组和对照组, 各 100 例。实验组中男 55 例, 女 45 例, 平均年龄 (38.25 ± 8.65) 岁; 对照组中男 53 例, 女 47 例, 平均年龄 (38.36 ± 8.54) 岁。两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法: 实验组给予葛根汤颗粒, 1 次 1 袋, 每日 3 次。如症状严重, 每日可加服 1 次。对照组给予金莲花颗粒, 1 次 1 袋, 每日 3 次。重症者每天可加服 1 次^[4]。

1.3 观察指标: 观察患者治疗效果及用药后不良反应情况。

1.4 统计学方法: 采用 SPSS17.0 统计学软件对数据进行统计分析。计数资料以率 (%) 表示, 采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床效果: 治疗后, 实验组总有效率为 92.00%, 明显优于对照组的 81.00%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组临床治疗效果比较 [n (%), %]

组别	n	显效	好转	无效	总有效率
实验组	100	48(48.00)	44(44.00)	8(8.00)	92.00 ^a
对照组	100	35(35.00)	46(46.00)	19(19.00)	81.00

注: 与对照组比较, ^a $P < 0.05$

2.2 不良反应: 两组患者使用药物治疗后无不良反应。

3 讨论

上呼吸道感染隶属伤风范畴, 是四季均可爆发的常见呼吸道病症。现代医学研究显示, 患者会发生感冒的原因是病毒感染。导致感冒发生的病毒是多种多样的, 如鼻病毒、呼吸道合胞病毒等^[5]。少数患者的感冒是有细菌感染所导致的, 如溶血性链球菌等。从祖国医学的角度来看, 感冒属于温病的一种, 其病位在于肺位, 可分为风寒感冒和温热感冒两种类型。秋冬季节, 受到气候变化等因素的影响, 人体免疫力下降, 容易被病原体所感染, 易发作为病毒感染, 上呼吸道感染等呼吸道疾病^[6]。一般来说, 患者在发现呼吸道异常后, 采用西医内科门诊治疗, 临床医生多使用抗生素对患者进行治疗。抗生素治疗的临床效果众所周知。但近些年来, 随着抗生素临床使用的深入, 抗生素不良反应大、抗菌谱系有限、容易激发细菌耐药性等多种弊端逐渐放大, 也受到了社会各界的高度重视。合理使用抗生素已经成为抗生素临床使用的阶段目标^[7]。

本院临床人员从祖国医学中汲取营养, 根据风寒感冒的病因和人体的生理特征, 将祖国医学整体观念应用于上呼吸道感染患者的治疗中, 以中成药葛根汤颗粒、银花解毒颗粒为重要的治疗药物, 温和治疗, 避免了抗生素治疗给患者带来的刺激和伤害; 从源头上避免了抗生素不合理使用而产生的耐药性。同时, 本院临床人员也对两种中成

药治疗上呼吸道感染的疗效进行了对照, 从患者的治疗有效率看, 葛根汤颗粒治疗的实验组患者总有效率为 92.00%, 优于采用金莲花颗粒治疗的对照组患者 81.00%; 说明葛根汤颗粒的疗效更胜一筹。

葛根汤最早记载于《伤寒论》, 最初的基本方由葛根、麻黄、桂枝、生姜、大枣、甘草、芍药等药物组成, 是治疗风寒感冒的主要方剂。古文献中记载, 葛根汤证见发热恶寒、鼻塞流涕、头痛、咳嗽咳痰、浮肿等。通过服用葛根汤, 能够达到发热解表, 祛风驱邪, 止痛生津之效, 实现治疗风寒感冒的目的^[8]。现代临床医药学研究表明, 来自于祖国传统医学的葛根汤是科学的、有效的, 将其应用于现今的临床治疗中, 这一古老的方剂依然发挥着抗流感、抗炎、抗凝血、抗过敏、调节免疫等多重作用, 让今人受益颇多。在现代制药科技的积极推动下, 葛根汤颗粒营运而出, 使用方便, 降低了人工炮制中药汤剂的时间成本和人力成本, 受到了医生和患者的普遍赞誉。有学者利用现代研究方法, 对葛根汤的抗病毒作用、抗菌作用和抗感染作用进行了分析。在抗菌作用上, 学者对实验结果进行分析后发现, 葛根汤颗粒能够抑制大剂量流感病毒所导致的细胞病变以及克萨其病毒所导致的细胞病变, 对腺病毒 3 型导致的海拉细胞的 CPE 的抑制功能并不显著。葛根汤颗粒能够有效抑制呼吸道感染相关的金黄色葡萄球菌、肺炎双球菌、流感杆菌等病原体; 能够竞争组胺受体, 实现抗组胺的目的^[9]。

古往今来, 葛根汤是治疗风寒感冒的有效方法。现代临床研究显示, 葛根汤能够提高细胞内环化腺苷酸的功能, 抑制了细胞所释放的过敏性化学介质。葛根汤能激活吞噬细胞的相关功能, 并加强对感染的情况下, 发挥去除异物的功能。葛根汤的临床作用十分广泛, 有效成本的研究会持续深入。有文献报道, 该方剂中麻黄引起患者心动过速, 患有心脏病的患者应该在医生的指导下使用该药。此外, 该药品中的含糖量较高, 糖尿病患者应该谨慎选用^[10]。值得重视的是, 临床人员应该将葛根汤颗粒的不良反应监测观察重点, 为临床推广使用提供可靠的依据。

参考文献

- [1] 朴春梅, 梁会, 曹佩雪, 等. 不同工艺制备的升麻葛根汤中七种成分的含量测定[J]. 中国现代医学杂志, 2013(16): 6-10.
- [2] 黄京山, 李伟, 任尊华, 等. 葛根汤颗粒一步制粒工艺研究[J]. 药学研究, 2013(9): 528-529.
- [3] 张弦, 庞浩龙, 贡联兵, 等. 葛根汤颗粒的临床应用评价[J]. 中国医院用药评价与分析, 2013(10): 869-871.
- [4] 祝玉慧, 田磊, 徐宁. 葛根汤颗粒合达菲胶囊治疗甲型 H1N1 流感 38 例[J]. 山东中医杂志, 2010(8): 535-536.
- [5] 赵昌军, 刘宏明. HPLC 测定葛根汤颗粒中葛根素的含量[J]. 食品与药品, 2010(9): 330-332.
- [6] 李具伟, 臧恒昌, 王彦厚. HPLC 法测定葛根汤颗粒中盐酸麻黄碱和盐酸伪麻黄碱的含量[J]. 药学研究, 2014(3): 150-152.
- [7] 毛利华. 葛根汤颗粒治疗小儿风寒感冒疗效观察[J]. 人民军医, 2016(8): 832-833.
- [8] 陆芳, 曲佳. HPLC 法测定葛根汤颗粒中芍药苷的含量[J]. 天津药学, 2013(5): 17-18, 76.
- [9] 王殿民. 全成分中药配方颗粒葛根汤治疗颈椎病的疗效观察[J]. 西部医学, 2011(8): 1531, 1533.
- [10] 黄龙生, 陈少清, 陈水金, 等. 桂枝加葛根汤对大鼠颈椎间盘纤维环细胞超微结构的影响[J]. 中国中西医结合杂志, 2011(9): 1264-1268.

2017年3月6日收稿