

· 华夏医学掠影 ·

葛根汤颗粒对上呼吸道感染全身酸痛症状明显的病症治疗

张志雄¹, 温世光²(东莞市凤岗镇社区卫生服务中心, 1. 全科; 2. 中医科, 广东 东莞 523690)

摘要:目的 探讨葛根汤颗粒对上呼吸道感染全身酸痛症状明显的病症治疗。方法 选取2015年4月~2017年4月我社区门诊收治上呼吸道感染并全身酸痛症状明显病例558例,以随机数字表法分为观察组和对照组,每组279例,两组均给予酚咖麻敏胶囊治疗,观察组在此基础上给予葛根汤颗粒治疗,比较两组基线资料与临床资料。结果 观察组全身酸痛症状疗效有效率显著高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),两组全身酸痛症状初次缓解时间基本相同,差异无统计学意义($P>0.05$);观察组全身酸痛症状完全缓解时间均显著低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 酚咖麻敏胶囊或葛根汤颗粒均有效治疗上呼吸道感染全身酸痛症状明显的病症,二者联用可促进全身酸痛症状缓解。

关键词: 葛根汤颗粒; 上呼吸道感染; 全身酸痛症状

中图分类号: R765.41

文献标识码: B

文章编号: 1001-8174(2018)15-2358-01

上呼吸道感染是临床常见的感染性疾病,其发病率高、传染性广,备受临床关注^[1]。由于该病尚无特效药治疗,且多呈自限性,临床主要采用对症治疗,故缓解该病症状、促进该病痊愈具有重要的临床意义^[2]。葛根汤颗粒为葛根汤的中药颗粒制剂,其沿用了葛根汤的传统配方,由葛根、麻黄、白芍、桂枝、甘草、生姜、大枣的六味中药材制成,在上呼吸道感染的临床治疗上获得了良好疗效^[3,4],但尚未无对该病全身酸痛症状明显的病症的深入报道。为此,我社区门诊开展葛根汤颗粒对上呼吸道感染全身酸痛症状明显的病症治疗研究,旨在为上呼吸道感染全身酸痛症状的临床治疗提供参考依据。报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2015年4月~2017年4月我社区门诊收治上呼吸道感染并全身酸痛症状明显病例558例,以随机数字表法分为观察组和对照组,每组279例。根据《内科疾病诊断标准》的相关诊断标准,所有病例均确诊为上呼吸道感染,其中多为普通感冒,部分急性咽、喉、气管炎,扁桃腺炎,且伴有明显全身酸痛症状^[5]。观察组,男127例,女152例,年龄18~64(41.36±11.64)岁,病程7~32(14.69±7.13)h;对照组,男121例,女158例,年龄18~64(42.41±11.64)岁,病程4~31(14.25±7.38)h。两组患者的基本资料无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 (1)上呼吸道感染患者。(2)伴有明显全身酸痛症状。(3)知情且签署知情同意书。排除标准:(1)哺乳期妇女。(2)精神疾病及心理障碍病史者。(3)肝、肾等重要器官功能障碍者。(4)对本研究药物过敏、死亡、中途失访等符合脱落标准者。

1.3 给药方法 两组均给予酚咖麻敏胶囊(生产单位:修正药业集团股份有限公司,国药准字H22026570)口

服,1粒/次,2次/d;对照组在此基础上给予葛根汤颗粒(生产单位:瑞阳制药有限公司,国药准字Z20030077)开水冲服,1袋/次,3次/d。

1.4 观察指标 初次缓解时间是指从服药开始至主诉全身酸痛症状缓解的时间;完全缓解时间是指从服药开始至主诉全身酸痛症状完全消失的时间。

1.5 全身酸痛症状疗效评价标准 根据《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[6]拟定本研究全身酸痛症状疗效评价标准。其中:48h内全身酸痛症状积分降低 $\geq 95\%$ 纳入为显效;48h内全身酸痛症状积分降低 $\geq 70\%$ 纳入为有效;48h内全身酸痛症状积分降低 $\leq 30\%$ 纳入为无效;全身酸痛症状疗效有效率=(显效+有效/总例数)。

1.6 统计学处理 所有数据均采用SPSS 20.0统计学软件进行统计学分析。计量资料定量资料若呈正态分布采用 t 检验,以例数和百分比的形式表示,计数资料采用 χ^2 检验,以均数±标准差的形式表示,以 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组全身酸痛症状疗效有效率比较 观察组全身酸痛症状疗效有效率显著高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1 两组全身酸痛症状疗效有效率比较[n(%)]

	n	显效	有效	无效	有效率
观察组	279	189(67.74)	84(30.10)	6(2.15)	97.84
对照组	279	96(34.40)	165(59.13)	18(6.45)	93.54
χ^2					6.269
P					<0.05

2.2 两组全身酸痛症状初次、完全缓解时间比较 两组全身酸痛症状初次缓解时间基本相同,差异无统计学意义($P>0.05$);观察组全身酸痛症状完全缓解时间均

显著低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

表2 两组全身酸痛症状初次、完全缓解时间比较($\bar{x}\pm s, n$)

	n	初次缓解时间(min)	完全缓解时间(h)
观察组	279	54.32 ± 12.56	43.23 ± 10.34
对照组	279	54.11 ± 12.42	54.14 ± 11.16
t		0.198	11.978
P		>0.05	<0.05

3 讨论

上呼吸道感染是由鼻病毒、柯萨奇病毒、冠状病毒、腺病毒及链球菌等多种病毒或细菌引起的外鼻孔至环状软骨下缘、鼻腔、咽或喉部急性炎症^[7]。根据该病病因的不同,可将其分为普通感冒、细菌性咽炎、扁桃腺炎等,临床主要表现为炎症部位粘膜水肿充血及增生变厚,普遍出现喷嚏、鼻塞、流涕、咽痛、恶寒、发热及全身酸痛等一系列症状。中医并无“上呼吸道感染”一说。但参考相关文献报道,根据其证候病机,可将上呼吸道感染纳入“伤风”、“感冒”的范畴^[8]。中医与西医对上呼吸道感染有不同的认识,中医认为其病因为腠理疏松,正气虚弱,卫气不固时风、寒、暑、湿、燥、火的六种外感病邪入体所致,故感冒根据病机的不同分为“风寒”、“风热”、“暑湿”。本研究入选病例均为外感风寒,且均为邪气过剩而出现全身酸痛症状明显的病症。本研究认为解表散寒、疏解表邪为此类病例的治疗思路。本研究采用对照试验,探讨了葛根汤颗粒对上呼吸道感染全身酸痛症状明显的病症治疗。

本研究结果显示,观察组全身酸痛症状疗效有效率显著高于对照组($P<0.05$),观察组全身酸痛症状完全缓解时间均显著低于对照组($P<0.05$)。提示,酚咖麻敏胶囊或葛根汤颗粒均有效治疗上呼吸道感染全身酸痛症状明显的病症,二者联用可促进全身酸痛症状缓解。我们认为这种治疗结局的形成,有两个重要的因素,一是酚咖麻敏胶囊其有效成分主要为对乙酰氨基酚、咖啡因、盐酸伪麻黄碱和马来酸氯

苯那敏,可缓解喷嚏、鼻塞、流涕、咽痛等上呼吸道变态反应引起的症状^[9]。二是葛根汤颗粒为葛根汤的中药颗粒制剂,其沿用了葛根汤的传统配方,由葛根、麻黄、桂枝、白芍、生姜、甘草、大枣的六味中药材制成。方中葛根、桂枝为君药起到辛温、祛风寒、濡筋痿、解表祛邪的作用;白芍、生姜臣为药起到敛阴和营、发散、止呕、止咳的作用;大枣、甘草为佐药起到清热、调和诸药的作用;诸药联用起到解表散寒、解肌透邪之功。恰中病机,故促进全身酸痛痊愈。

综上所述,酚咖麻敏胶囊或葛根汤颗粒均有效治疗上呼吸道感染全身酸痛症状明显的病症,二者联用可促进全身酸痛症状缓解。

参考文献:

- [1] 张雪梅,祝松,彭城,等.某院校学员2009-2015年住院急性呼吸道疾病分析[J].解放军预防医学杂志,2017,35(1):19-21.
- [2] 董丽华,邱春红.儿童上呼吸道感染实验室快速检测的临床应用研究[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2016,16(38):48-49.
- [3] 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,2013,32(9):528-529.
- [4] 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,2013,13(10):869-871.
- [5] 贝政平,何继永,杨骏.外科疾病诊断标准-第2版[M].科学出版社,2007.
- [6] 刘炳林.中药新药临床研究一般原则解读和起草情况说明[J].世界科学技术-中医药现代化,2016,18(12):2075-2081.
- [7] 王继军.医院呼吸道感染病原菌种类及其耐药性分析[J].中国病原生物学杂志,2015,10(6):555-558.
- [8] 曹宝岑,鲁艳芳.小儿反复呼吸道感染的中医病因病机及其治疗[J].湖北中医杂志,2014,36(3):71-73.
- [9] Group M C C C, Xiao Z. [An open label multi-center clinical trial to evaluate the efficacy of compound pseudoephedrine [corrected] hydrochloride sustained release capsules in patients with nasal symptoms associated with common cold][J]. Zhonghua Nei Ke Za Zhi,2002, 41(8):547-549.

收稿日期:2018-01-02

非小细胞肺癌采用化疗联合补中益气汤合沙参麦冬汤加减治疗的疗效

杨国省(安阳市内黄县中医院,河南 安阳 456300)

摘要:目的 探讨用化疗联合补中益气汤合沙参麦冬汤加减治疗非小细胞肺癌患者的临床效果。方法 选择2016年1月~2017年12月在河南省安阳市内黄县中医院治疗的非小细胞肺癌患者80例,随机分为对照组和观察组,各40例。对照组采用化疗治疗,观察组采用化疗联合补中益气汤合沙参麦冬汤加减治疗,比较两组中医证候积分及不良反应发生情况。结果 治疗前,两组中医证候积分对比,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,观察组中医证候积分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组肾损伤发生率对比,差异无统计学意义($P>0.05$);观察组肝损伤、恶心呕吐、白细胞减少发生率均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 采用化疗联合补中益气汤合沙参麦冬汤加