

• 临床研究 •

葛根汤颗粒治疗伴白细胞下降的上呼吸道感染患者的疗效

周敏¹ 高书荣² 李万义¹

(1. 上海交通大学医学院附属第三人民医院呼吸科, 上海 201900;

2. 上海市普陀区人民医院中医科, 上海 201902)

【摘要】【目的】探讨葛根汤颗粒对伴血白细胞下降的急性上呼吸道感染的疗效。【方法】选择67例血白细胞 $<4.0 \times 10^9/L$ 的急性上呼吸道感染的患者, 将其分为葛根汤颗粒治疗组与利巴韦林对照组, 治疗组采用葛根汤颗粒冲服, 对照组静滴利巴韦林, 治疗3~6 d, 观察两组病人治疗效果。【结果】治疗组与对照组总有效率分别为100%与98.88%, 无显著性差异($P > 0.05$), 未见明显副作用; 治疗组体温恢复至正常时间明显短于对照组($P < 0.01$); 血白细胞3 d, 正常恢复率达高于对照组。【结论】葛根汤颗粒治疗急性上呼吸道感染具有疗效好、疗程短、安全性高且毒副作用少的特点。

【关键词】 呼吸道感染/中药疗法; 白细胞减少/中药疗法; 葛根汤/治疗应用

【中图分类号】 R517.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1671-7171(2009)02-0308-02

急性上呼吸道感染是临床最常见、多发的一种疾病, 大多数由病毒引起, 广谱抗病毒药物利巴韦林较广泛应用于这些患者。患者的血白细胞多数在正常范围, 但也有部分患者的血白细胞 $<4.0 \times 10^9/L$ 。对于这部分病人, 因利巴韦林及解热镇痛剂本身就具有使血白细胞下降的副作用, 使这部分病人的治疗存在一定的困难。作者选择血白细胞 $<4.0 \times 10^9/L$ 的上呼吸道感染病人, 应用葛根汤颗粒冲服治疗取得了比较满意的效果, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 病例选择 2007年8月至2008年10月本院上呼吸感染病人中, 选择血白细胞 $<4.0 \times 10^9/L$ 患

者共72例, 随机分为葛根汤颗粒治疗组(37例)和利巴韦林注射液对照组(35例)。67例完成试验(治疗组2例、对照组3例因失访而退出试验)。其中男性35例, 女性32例。年龄最大62岁, 最小20岁, 平均年龄38.7岁。63例患者有不同程度的发热、流涕、鼻塞、喷嚏、咽痛、咳嗽及全身酸痛、腹胀、纳差等症状。X线检查肺部均正常。两组患者性别、年龄、体温、症状等无明显差异, 具有可比性(P 均 > 0.05)。(见表1)。

1.2 诊断标准 参照《实用内科学》中上呼吸道感染诊断标准作出诊断^[1]。外周血常规白细胞计数 $<4.0 \times 10^9/L$ 入选, 后前位胸片检查除外肺部感染的病人。

表1 两组一般资料的比较

组别	n	性别(例)		年龄(岁)	平均体温(°C)	咽痛(例)	喷嚏(例)	鼻塞(例)	流涕(例)	咳嗽(例)	全身乏力(例)	消化道症状(例)
		男	女									
试验组	35	18	17	38.11	38.67	27	20	26	28	20	26	20
对照组	32	17	15	39.25	38.61	24	20	21	25	18	26	19
P		0.890		0.688	0.742	0.848	0.655	0.439	0.403	0.941	0.495	0.853

1.3 治疗方法 治疗组专用葛根汤颗粒(由山东瑞阳制药厂生产)治疗, 剂量按4 g/次, 每日3次; 对照组采用按成人0.5 g/d加入葡萄糖或生理盐水250 mL静滴注, 每日1次。两组患者的体温超过38.5°C者辅以物理降温, 并嘱休息、多饮水。治疗均以3 d为1个疗程。1个疗程后观察疗效, 复查外周血白细胞; 如一个疗程结束后患者症状还是很明显, 再按原方案进行第二疗程治疗3 d, 第7日再次复查外周血白细胞。

1.4 疗效评定 治愈: 6 d内退热且不再回升, 流涕、咽痛等症状消失。有效: 用药3~6 d内温度下降或正常, 流涕、咽痛等症状明显减轻。无效: 用药6 d内体温未降或上升, 其他症状无明显缓解。

1.5 安全性评价 两组药物应用后, 不良事件与试验药物关系的判断标准按与试验药物肯定有关、可能有关、可能无关、无关、无法评定5级标准评定。肯定有关、可能有关、无法评定合计为所试药物的不良反应。

1.6 统计学方法 运用SPSS 11.0 软件进行统计分析。计量资料采用 *t* 检验;计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 临床疗效比较 两组患者治愈率、有效率比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$);但与对照组比较,葛根汤颗粒治疗组体温恢复至正常时间明显缩短,差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。见表2。

表2 临床疗效比较

组别	n	痊愈(例)	有效(例)	无效(例)	总有效率(%)	体温恢复正常时间(h)
治疗组	35	27	8	0	100	36.51±17.96
对照组	32	22	9	1	96.88	51.56±22.13
P		0.439	0.621	0.292	0.292	0.003

2.2 两组血白细胞检测比较 治疗组3 d 白细胞恢复正常率为60%,明显高于对照组(53.12%) ($P < 0.05$);试验组6 d 血象恢复正常率为97.14%,高于对照组(93.75%),但差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。见表3。

表3 两组血白细胞检测比较(例,%)

组别	n	3 d 白细胞恢复正常例数	6 d 白细胞恢复正常例数
治疗组	35	21(60.0)	34(97.14)
对照组	32	17(53.12)	30(93.75)
P		0.036	0.502

2.3 安全性评价 治疗组1例服药后因药物苦味而出现恶心症状,对照组在静滴利巴韦林的过程中有2例出现头晕,1例出现恶心。试验组和对照组的不良反应发生率分别为2.86%和9.38%,两组间相比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$);两组不良反应均较轻微,4例患者均能坚持治疗,且停药后24 h 内自行消失。

3 讨论

上呼吸道感染为发生于上呼吸道(鼻、咽或喉部)的急性炎症的总称,主要病原体为病毒,少数是细菌。在中医中属于温病范畴,感冒、流感等病毒性上呼吸道感染,在祖国医学属“表证”和“外感热证”。寒热异常、温凉失节、岁时不和是时行感冒的主要病因。体虚邪凑,外感疫疠之邪,则病邪侵入人体,先从肺卫开始,风蒸之邪多从口鼻而入,风寒之邪则多

从皮毛而入。如不及时有效治疗可继发细菌感染引起呼吸道炎症等,甚至导致并发心肌炎或其他慢性病情加重。持续高热还影响人体水、电解质代谢及酸碱平衡。

葛根汤在临床应用广泛,可用于治疗上呼吸道感染、颈椎病、面神经麻痹等疾病,对上呼吸道感染的疗效显著^[2,3]。葛根汤颗粒由葛根、麻黄、桂枝、生姜、炙甘草、芍药、大枣七种成分组成,方中葛根性平,能祛风;麻黄发汗解表;桂枝、芍药通行营卫;甘草、大枣味甘,生姜味辛,健脾胃生津液。经药理研究证实,葛根汤具有抗微生物(病毒、细菌)、抗炎、止痛等作用^[4]。本研究治疗组采用口服葛根汤颗粒,4 g/d,3 d 为1个疗程,可有效地缓解发热、咽痛、乏力及肌肉酸痛等症状,对上呼吸道感染的临床总有效率高,其不良反应发生率低,且为轻度消化道反应,表明葛根汤颗粒中葛根、麻黄药相合,配伍合理,在临床试验中取得了显著疗效,能安全有效地应用于上呼吸道感染的治疗。

利巴韦林的临床疗效证实,对病毒感染引起的上呼吸道感染,其能够减轻症状,缩短病程^[5]。但对于白细胞 $< 4.0 \times 10^9/L$ 这部分病人,因利巴韦林及解热镇痛剂本身就有使白细胞下降副作用,不利于病情的恢复。在本实验中,葛根汤颗粒治疗3 d 后,外周血白细胞恢复正常率均高于利巴韦林组,6 d 白细胞恢复正常比率与对照组比较差别不大,这可间接推测在治疗3天后显著而停用利巴韦林后,解除了利巴韦林对体内白细胞的影响而有利于外周血白细胞恢复。

总之,葛根汤颗粒对体内白细胞的再生环节无影响或者影响较小,尤其能够安全有效地应用于以外周血白细胞下降表现的上呼吸道感染的患者。

【参 考 文 献】

- [1] 戴自英.实用内科学[M].第9版.北京:人民卫生出版社,1994.20-22.
- [2] 秦增祥.葛根汤药理与应用[J].中成药,1996,18(4):43-44.
- [3] 刘绪银.葛根汤验案5则[J].国医论坛,1996,11(4):13.
- [4] 张宁.葛根汤抗炎、止痛有效部位研究[J].上海中医药杂志,2004,38(3):45-47.
- [5] 傅颖君.利巴韦林注射液2种剂型治疗急性上呼吸道感染比较[J].中国新药与临床杂志,2001,20(1):25-27.

(本文编辑:王沪湘) [收稿日期] 2008-12-15