

# 喘可治注射液治疗呼吸系统急症

向薇\*

(湖北民族学院附属医院急救中心,湖北恩施 445000)

**[摘要]** **目的:**评价喘可治注射液治疗呼吸系统急症的临床疗效。**方法:**将呼吸系统急症患者86例随机分为治疗组和对照组,治疗组44例,对照组42例;对照组给予常规吸氧、抗炎及对症支持治疗,治疗组在常规治疗基础上,加喘可治注射液4 mL/次,2次/d,im,7 d为1个疗程。观察两组治疗前后临床主要症状、体征的改善情况,以及辅助检查结果的变化。**结果:**治疗组总有效率88.64%;对照组总有效率66.67%,差异显著( $P < 0.05$ )。**结论:**喘可治注射液治疗呼吸系统急症疗效显著。

**[关键词]** 喘可治注射液;呼吸系统急症;临床观察

**[中图分类号]** R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2012)06-0252-03

## Clinical Observations on Treating Respiratory System Emergency by Chuankezhi Injection

XIANG Wei\*

(Emergency Center, University Hospital of Hubei University for Nationalities, Enshi 445000, China)

**[Abstract]** **Objective:** To evaluate the clinical therapeutic effect of respiratory system emergency by Chuankezhi injection. **Method:** Eighty-six patients with acute respiratory system, were randomly divided into treatment group and control group, 44 cases in treatment group, 42 cases in the control group. Control group was received conventional oxygen, antiinflammatory, symptomatic of treatment. The treatment group patients were intramuscularly injected Chuankezhi injections  $4 \text{ mL} \cdot \text{d}^{-1}$ , 7 days being a course of treatment. The symptoms and signs, such as asthma, cough, and supporting test results were observed before and after treatment. **Result:** Total effective rate was 88.64% in the treatment group and 66.67% in the control group, and obvious difference appeared between the two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The effective was of Chuankezhi injection in respiratory system emergency is significant.

**[Key words]** Chuankezhi injection; respiratory system emergency; clinical observation

喘可治注射液是国家二类新药,由巴戟天、淫羊藿等提取其有效成分精制而成的纯中药注射液。具有温阳补肾、助阳益精、祛风除湿、平喘止咳之功效,临床广泛用于治疗慢性阻塞性肺疾病(COPD)及支气管哮喘急性期和缓解期。近2年本院应用喘可治注射液治疗呼吸系统疾病急性期44例,以进一步观察喘可治注射液的临床疗效及应用范围。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 入选86例均来自2010年1月至

2011年5月湖北民族学院附属医院急诊内科及呼吸内科的呼吸系统疾病急性期患者。随机分为治疗组和对照组。其中治疗组44例,男24例,女20例;年龄18~83岁,平均 $(32.5 \pm 2.3)$ 岁;发病时间0.5~7 d,平均3.2 d。对照组42例,男19例,女23例;年龄15~87岁,平均 $(39.85 \pm 1.73)$ 岁;发病时间1~7 d,平均3.5 d。两组患者年龄、性别、病程及病情经统计学处理均无显著性差异,具有可比性。疾病分布见表1。

#### 1.2 诊断标准

**1.2.1 西医诊断标准** 参照《内科学》<sup>[1]</sup>本科教材中呼吸系统急症标准。

**1.2.2 中医证候标准** 符合中医哮证发作期肾虚

**[收稿日期]** 2011-09-26

**[通讯作者]** \*向薇,硕士,主治医师, Tel: 18986854270, E-mail: hbxiangwei@126.com

表1 呼吸系统急症疾病分布 例(%)

组别	支气管哮喘	慢性阻塞性肺病急性发作	变异性咳嗽	急性支气管炎
治疗	10	14	11	6
对照	10	12	12	9
总例数	20(23.25)	26(30.23)	23(26.74)	17(19.77)

夹痰证。

### 1.3 病例纳入标准

**1.3.1 纳入标准** 符合本研究疾病诊断要求;男、女不限;年龄14~78岁;患者处于急性发作期,病程 $\leq 7$  d。

**1.3.2 排除标准** 有心、肝、肾及血液系统严重疾病或精神疾病患者;孕妇及哺乳期女性患者;对本药成分过敏的患者;因其他原因使治疗中断或不能配合治疗者。

**1.4 治疗方法** 对照组根据病情常规给予抗炎、止咳、化痰、退热、平喘及对症支持治疗,病情特别严重者给予吸氧。治疗组在以上治疗基础上加用喘可治注射液,4 mL/次,2次/d,im,疗程7 d。

**1.5 观察指标** 观察主要临床症状及体征:包括咳嗽、咳痰、呼吸困难、气喘等临床症状和口咽部情况、肺部听诊情况,体温和外周血象。

## 2 疗效评定标准

**2.1 疗效评定标准(自拟)** 显效:用药1周,体温恢复正常,各症状、体征消失或显著改善,实验室检查正常;有效:用药1周,体温恢复正常,其他症状、体征好转,实验室检查异常结果有较明显下降;无效:用药1周,患者症状、体征无改善甚至加重,实验室检查无改善或加重。总有效率为显效率与有效率之和。

**2.2 统计学方法** 应用SPSS 10.0软件进行统计分析,统计学分析用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为有显著性差异。

## 3 结果

**3.1 两组临床疗效比较** 在常规治疗基础上加喘可治注射液im,疗效显著提高,治疗组与对照组总有效率差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 两组临床疗效比较 例(%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
治疗	44	22(50.0)	17(38.6)	5(11.4)	39(88.6) <sup>1)</sup>
对照	42	16(38.1)	12(28.6)	14(33.3)	28(66.7)

注:与对照组比较<sup>1)</sup>  $P < 0.05$ 。

**3.2 不良反应** 治疗组出现恶心2例,腹痛1例,

口干2例未经处理停药后症状消失,不良反应发生率为11.4%;对照组发生恶心3例,口干2例,不良反应发生率11.9%。两组差异无显著性。

## 4 讨论

临床上支气管哮喘、慢性阻塞性肺病急性发作、变异性咳嗽、急性支气管炎均属中医“哮证”范畴,为本虚标实之证。外邪客肺、肺失宣肃而致痰浊壅肺为病之标——喘。喘可治注射液,功用温补肾阳、平喘止咳、标本兼顾,适合哮证发作期肾虚挟痰证及缓解期肾虚证患者。方中巴戟天为君药,入肾及肝经,使肾气足则气根固,另辅以其他益肺气之品,共奏补肾益气固表、扶正祛邪之功。临床主要为肌肉注射,也有临床报道穴位注射和雾化吸入使用的,其效果有待进一步的证实<sup>[2-3]</sup>。喘可治注射液的作用机制可能与以下作用有关:①喘可治注射液中的巴戟天和淫羊藿对T淋巴细胞活化具有双向调节作用。其中巴戟天可上调静息状态的CD3<sup>+</sup>T淋巴细胞CD69的表达,增强T细胞蛋白激酶活性,从而发挥增强免疫应答的作用。而淫羊藿的主要成分淫羊藿苷可明显抑制Con A诱导的T淋巴细胞的活化,抑制Con A刺激的T淋巴细胞分泌白细胞介素2,4,10(IL-2,IL-4,IL-10)。淫羊藿苷可能是通过阻断钙调磷酸酶的作用,阻止T细胞内的转录因子(DNA结合蛋白)转入核内,使IL-2基因无法转录,进而抑制T细胞活化。另外,淫羊藿苷可下调刺激状态的CD3<sup>+</sup>T淋巴细胞CD69的表达,表现为抑制免疫应答的作用。它们共同调节急性发作期患者外周血T淋巴细胞亚群的紊乱状态,使之恢复平衡<sup>[4]</sup>。②增强红细胞膜上的C3b受体活性,使其发挥携带抗原、免疫调节作用、效应细胞样作用、增强吞噬作用、使循环免疫复合物不易沉着于易感部位造成损害,从而改善患者的肺功能及临床症状<sup>[5]</sup>。③抗细胞凋亡作用。喘可治注射液可逆转小气道的持续痉挛及阻塞作用,在支气管炎、支气管哮喘急性发作期能有效地辅助改善哮喘及咳嗽症状,减少支气管舒张药的使用次数,改善肺功能<sup>[6]</sup>。④显著提高血清抗体水平,增强免疫记忆功能;还可显著促进淋巴细胞转化,并有一定的抗应激、抗菌和抗病毒作用。

不良反应的相关研究中指出喘可治注射液未出现异常毒性及热原反应,未出现溶血与凝聚现象。动物实验未出现呼吸困难、抽搐等过敏反应症状<sup>[6]</sup>。

本研究结果显示喘可治注射液使用安全,效果

# 生化固本汤防治含顺铂方案化疗所致恶心呕吐反应的临床观察

侯仰韶, 孟冰琦\*

(山东省菏泽市中医医院肿瘤科, 山东 菏泽 274000)

**[摘要]** 目的: 观察生化固本汤加减防治含顺铂方案化疗所致恶心呕吐反应的临床疗效。方法: 86 例患者以生化固本汤为治疗组, 同时设托烷司琼为对照组, 对化疗后恶心呕吐反应的防治效果进行随机交叉对照临床研究。结果: 对恶心的控制有效率生化固本汤组为 82.6%, 托烷司琼组为 74.4%, 对呕吐的控制有效率生化固本汤组为 87.2%, 托烷司琼组为 88.4%, 经分析两组对化疗所致恶心呕吐的防治效果均无统计学意义, 但托烷司琼组发生不良反应 26 例(30.2%), 生化固本汤组发生 1 例(1.2%), 两组比较具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 生化固本汤能有效防治含顺铂方案化疗后的恶心呕吐反应, 且毒副反应小, 值得临床推广。

**[关键词]** 生化固本汤; 恶性肿瘤; 顺铂; 化疗; 恶心; 呕吐

**[中图分类号]** R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2012)06-0254-03

## Clinical Observation on Prevention of Shenghua Guben Decoction on Nausea and Vomiting Induced by Chemotherapy Scheme Contained Cisplatin

HOU Yang-shao, MENG Bing-qi\*

(Oncology Department, Traditional Chinese Medicine Hospital of City of Heze, Heze 274000, China)

**[Abstract]** **Objective:** To observe the preventive effect of Shenghua Guben decoction on nausea and vomiting caused by chemotherapy scheme involved cisplatin. **Method:** A randomized crossover controlled design was used, 86 patients were randomly allocated to two groups, the Shenghua Guben decoction treatment group and the tropisetron control group. **Result:** The control rate of nausea was 82.6% and 74.4% in control group and treatment group, respectively. The control rate of vomiting was 87.2% and 88.4% in control group and treatment

**[收稿日期]** 20111014(004)

**[第一作者]** 侯仰韶, 硕士, 副主任医师, Tel: 0530-5321563, E-mail: yanshao2004@126.com

**[通讯作者]** \* 孟冰琦, 硕士, 住院医师, Tel: 0530-5321563, E-mail: 1023\_meng@163.com

显著且无明显的不良反应发生。使用喘可治注射液有助于改善 COPD、急性支气管炎、慢性支气管炎急性发作以及支气管哮喘患者的症状, 疗效确切, 有利于控制病情, 可应用于多种呼吸系统急症患者急性发作期的治疗。

### [参考文献]

- [1] 陆再英, 钟南山. 内科学[M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 15.
- [2] 徐婷贞. 喘可治雾化治疗慢性阻塞性肺病急性加重期患者 25 例[J]. 中国中医药科技, 2010, 17(2): 162.
- [3] 汤翠英, 黄敏玲, 林琳. 喘可治注射液穴位注射对

COPD 急性加重期患者肺功能的影响[J]. 新中医, 2010, 42(4): 72.

- [4] 王幼萍, 曾耀英, 肇静娴, 等. 喘可治延长小鼠异基因移植皮存活时间与 CD4<sup>+</sup>CD25<sup>+</sup>调节性 T 细胞相关性研究[J]. 中国病理生理杂志, 2005, 21(4): 765.
- [5] 任志强, 刘丽君. 喘可治注射液的实验研究及临床应用进展[J]. 中国医院用药评价与分析, 2006, 6(6): 378.
- [6] 庞学问, 廖锋. 喘可治注射液治疗肺炎支原体肺炎疗效观察[J]. 中国误诊学杂志, 2009, 9(12): 2847.

[责任编辑 何伟]