

加味止嗽散治疗咳嗽变异型哮喘

卓进盛*

(海南省中医院呼吸科,海口 570203)

[摘要] **目的:**探讨加味止嗽散用于治疗咳嗽变异型哮喘的临床效果。**方法:**选择我院收治的 102 例咳嗽变异型哮喘患者,按照患者自愿原则,随机将患者分为治疗组与对照组,每组 51 例。治疗组给予我院自制的中药加味止嗽散,对照组给予口服多索茶碱联合沙丁胺醇气雾剂。4 周为 1 个疗程,疗程结束后对 2 组患者的疗效进行观察。**结果:**1 个疗程后治疗组与对照组的总有效率分别为 92.16% (47/51), 82.35% (42/51), 2 组比较具有统计学差异 ($P < 0.05$); 肺功能第 1 秒中用力呼气后的容积 (FEV_1)、呼气后的峰流速 (PEF) 均有显著的改善,治疗前后比较差异显著 ($P < 0.05$), 治疗后两组间比较具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:**加味止嗽散治疗咳嗽变异型哮喘的疗效显著。

[关键词] 加味止嗽散;咳嗽变异型哮喘;中医药治疗

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2012)01-0217-03

Clinical Observation of Treatment of Cough Variant Asthma by Varied Zhisou Powder

ZHUO Jin-sheng*

(Respiratory in Traditional Chinese Medicine Hospital of Hainan Province, Haikou 570203, China)

[Abstract] **Objective:** Cough powder study for the treatment of post-flavored cough variant asthma clinical effects. **Method:** In our hospital from May 2010-February 2011 treated one hundred and two patients with cough variant asthma patients, according to the principle of voluntary patients, patients were randomly divided into treatment group and control group fifty-one cases. Group was treated with traditional Chinese medicine hospital homemade flavored Cough Powder, control group was given intravenous salbutamol aerosol Doxofylline joint. Surrounded by a course of treatment, two groups of patients after the treatment were observed. **Result:** After a course of treatment group and control group, the total effective rate was 92.16% (47/51), 82.35% (42/51), two group with significant difference ($P < 0.05$); lung function in force in one second after the breath volume (FEV_1), after the peak expiratory flow (PEF) were significantly improved after treatment were significantly different ($P < 0.05$), after treatment between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Cough powder for the treatment of post-flavored cough variant asthma treatment significantly improved, compared with the comparison group more obvious effects on the clinical use of this variant asthma treatment methods have reference value.

[Key words] flavored cough powder; cough variant asthma; Chinese medicine treatment

咳嗽变异性哮喘 (cough variant asthma, CVA) 是一种不典型的支气管哮喘疾病,其中慢性持续性咳嗽是其临床上的一种表现症状,无典型的喘息和肺部阳性体征。近 10 年以来,哮喘的发病率呈逐年

上升的趋势,其中 5.0% ~ 6.0% 的患者在发病初期表现为咳嗽变异性哮喘^[1-2]。临床诊断上常常与支气管炎、慢性咽炎、普通感冒等相互混淆。因此,我院采用自拟的加味止嗽散治疗 102 例成人 CVA 患者,取得显著疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院自 2010 年 5 月至 2011 年 5 月收治的 102 例成人咳嗽变异型哮喘病人,患

[收稿日期] 20111024(012)

[通讯作者] *卓进盛,副主任医师,从事中医呼吸内科临床工作, Tel: 0898-66224205, E-mail: zuojinshengjw@163.com

者按照自愿原则分为治疗组与对照组, 每组 51 例。其中治疗组男性患者 27 例, 女性 24 例, 年龄 20 ~ 61 岁, 平均(37.2 ± 8.9)岁, 病程 1 ~ 6 个月; 对照组男性 26 例, 女性 25 例, 年龄 21 ~ 63 岁, 平均(38.0 ± 9.0)岁, 病程 1 ~ 6 个月; 2 组患者性别、年龄、病程比较无统计学差异, 具有可比性。

1.2 诊断标准^[3] 根据 2005 年中华医学会呼吸病学分会哮喘学组制定的咳嗽的诊断与治疗指南, 所有患者均符合以下入院标准: ①慢性刺激性干咳时间超过 30 d; ②体检无明显的阳性体征或者表现有少许的干罗音; ③血常规检查白细胞的计数范围在正常值内; ④所有患者采用该药物之前使用多种抗生素治疗时间超过 1 个月, 同时给予止咳祛痰药物无效; ⑤排除其他原因引起的慢性咳嗽, 无吸烟史或者至少戒烟 2 年, 有近 1 月无激素等哮喘药物的使用史。

1.3 治疗 患者在治疗期间切忌鱼腥辛辣食品, 尽量避免吸入刺激性的气体, 病程中 2 组合并上呼吸道细菌感染均酌情采用抗菌活性相类似的抗生素给予治疗。

1.3.1 治疗组 给予加味止咳散进行口服, 方药的主要组成: 枇杷叶、全瓜蒌各 20 ~ 25 g, 桑白皮、百部、紫苑、白前、陈皮、荆芥、紫苏、蝉蜕各 10 ~ 15 g, 杏仁、桔梗各 6 ~ 9 g, 防风、白术各 10 g, 黄芪、百合各 15 g, 甘草 6 g, 1 剂/d, 浸泡 1 h 后水煎, 药液沸腾后煎煮 30 min, 将药液过滤, 1 剂药方煎煮 3 次, 3 次药液合并后给患者服用, 服药期间停用其他止咳的药物。

1.3.2 对照组 给予多索茶碱片(宁波市天衡制药有限公司, 批号 H20000077), 200 mg, 分 2 次口服, 沙丁胺醇气雾剂(重庆科瑞制药有限责任公司, 批号 H50020453)吸入, 100 μg/次, 3 次/d。2 组均以 4 周为 1 个疗程, 治疗结束后观察 2 组患者的疗效。

1.4 疗效判定标准^[4] 按照国家中医药管理局发布的《中医病证诊断疗效标准》。其疗效判定为: 显效: 患者治疗后咳嗽明显的减轻, 夜间或早晨起床后无咳嗽的症状, 停药之后患者的症状无加重; 好转: 患者咳嗽减轻, 夜间或晨起后有咳嗽症状, 停药后咳嗽症状有加重趋势; 无效: 治疗后患者的症状无改善。

1.5 观察项目 同时观察 2 组患者治疗前后肺通气的功能第 1 秒中用力呼气后的容积(FEV₁)、呼气后的峰流速(PEF)。

1.6 统计学处理 采用 SPSS 17.0 统计学软件, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 *t* 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, *P* < 0.05 为有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组疗效比较 治疗组与对照组的总有效率分别为 92.16% (47/51), 82.35% (42/51), 治疗组优于对照组, 见表 1。

表 1 2 组临床疗效结果比较 (n = 51) 例 (%)

组别	显效	好转	无效	总有效率
治疗	31(60.78)	16(31.38)	4(7.84)	47(92.16) ¹⁾
对照	20(39.22)	22(43.13)	9(17.65)	42(82.35)

注: 与对照组比较¹⁾ *P* < 0.05。

2.2 肺功能的改善情况比较 FEV₁, PEF 均有显著的改善, 治疗前后比较差异显著 (*P* < 0.05), 治疗后两组间比较具有统计学差异 (*P* < 0.05), 见表 2。

表 2 2 组患者 FEV₁, PEF 比较 ($\bar{x} \pm s, n = 51$) %

组别	时间	FEV ₁	PEF
治疗	治疗前	47.31 ± 4.56	24.98 ± 2.46
	治疗后	75.79 ± 2.61 ^{1,2)}	6.83 ± 1.52 ^{1,2)}
对照	治疗前	48.34 ± 5.41	26.57 ± 2.23
	治疗后	62.47 ± 3.54	7.89 ± 1.34

注: 与本组治疗前比较¹⁾ *P* < 0.05; 与对照组比较²⁾ *P* < 0.05。

3 讨论

CVA 多以喉痒毛涩、干咳为临床特征, 临床表现为发作性干咳, 反复阵作, 咽喉、气道奇痒难耐^[6]。后随着咳嗽的频繁发作, 随即出现剧烈的阵发性呛咳, 咳嗽无痰或痰少, 遇风或活动后逐渐加剧, 符合“风盛则挛急”的特性。

止咳散原方主要由桔梗、荆芥、百部、白前、紫苑、陈皮、制甘草等组成。该方主要用于治疗外感咳嗽、经服用解表药物之后咳嗽不止的患者, 经止咳散治疗后外邪除去十之八九, 但是患者的肺气仍然失去宣降, 因此在该方中加入少许解表中药, 使表邪除去而宣肺。方中枇杷叶清肺润燥, 用于久咳不止; 全瓜蒌、桑白皮宣肺理气止咳化痰。紫苑、百部润肺止咳。桔梗、白前开宣肺气, 祛痰除涎。荆芥宣肺解表。陈皮、甘草不仅能和中健胃, 且可助紫苑、百部止咳, 助桔梗祛痰。风盛津伤加百合、防风、蝉蜕等以生津祛风解痉, 肺脾不足加玉屏风散扶正固本。黄芩“泻肺火, 降隔上痰热”^[7]。而甘草缓急止咳, 配以桔梗更能起到清利咽喉而达到止咳的目的。全方的组成药物温而不燥, 润而不膩, 有散寒的功效同时无发热后遗症, 解表不伤正, 共同达到祛风止咳化

痰,解表宣肺之效。

本研究结果显示,止嗽散用于治疗咳嗽变异性哮喘总有效率高于西药对照组,对肺功能 FEV₁, PEF 的改善优于对照组,具有满意的临床疗效,值得采用该中药组方进行 CVA 的治疗。

[参考文献]

- [1] Johnson D, Osbon L M. Cough variant asthma: a review of the clinical literature[J]. J Asthma, 2009, 28(2): 85.
- [2] 卜煜锋,钟华. 加味止嗽散治疗成人咳嗽变异型哮喘疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2009, 14(2): 172.
- [3] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 支气管哮喘防治

指南(支气管哮喘的定义、诊断、治疗及教育和管理方案)[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2005, 26(3): 132.

- [4] 国家中医药管理局. 中华人民共和国中医药行业标准. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 25.
- [5] 李文志, 林世恒. 支气管哮喘患者肺炎支气管感染发病情况的观察[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2009, 25(11): 691.
- [6] 杨微微. 加味止嗽散治疗儿童咳嗽变异性哮喘 84 例[J]. 实用中医药杂志, 2008, 24(7): 434.
- [7] 伊朝兰, 孙家宾. 宁嗽汤加味治疗咳嗽变异性哮喘 46 例[J]. 光明中医, 2010, 25(11): 2117.

[责任编辑 邹晓翠]

《中国中药杂志》2012 年征订启事

《中国中药杂志》系中国科协主管,中国药学会主办,中国中医科学院中药研究所承办的综合性中药学术期刊。创刊于 1955 年 7 月,是创刊最早、发行量最大的中药学术刊物。《中国中药杂志》全面反映我国中医科研最高学术水平,主要报道该领域新成果、新技术、新方法与新思路,内容包括栽培、资源与鉴定、炮制、药剂、化学、药理、不良反应、临床等。设有专论、综述、研究论文、研究报告、临床、学术探讨、药事管理、经验交流、信息等栏目。主要读者对象为医药领域各级管理部门、研究院所、大专院校、企业以及医院等从事医药科研、管理、生产、医院制剂及临床研究等方面的专业人员。

《中国中药杂志》现为半月刊,128 页,2012 年定价每期 30 元,全年 24 期定价为 720 元。国内刊号 11-2272/R,国际刊号 1101-5302。

本刊现已全面实现网络编辑办公,如欲投稿或联系本刊、获取本刊各种信息动态请登录中国中药杂志网站 [www. cjcm. com. cn](http://www.cjcm.com.cn) 或 www. 中国中药杂志. com。

联系电话:稿件查询 010-64045830 转 602;主任电话 010-64058556;资源与栽培栏编辑:010-64048925;制剂栏编辑:010-64040392;化学栏编辑:010-64040113;药理栏编辑:010-84022522;临床栏编辑:010-64059766;电子杂志制作发行及网上维护:010-64030625。