

苏黄止咳胶囊与西替利嗪对感冒后咳嗽的治疗

王瑞蕾

青岛西海岸新区第五高级中学 山东 青岛 266400

【摘要】目的：就苏黄止咳胶囊联合盐酸西替利嗪片治疗感冒后咳嗽患者的临床效果予以观察分析。**方法：**将2021年1月至2022年12月一所普通高中校内卫生室就诊的学生或者教职员工为对象，抽取患有感冒后咳嗽的120例患者作为此次研究对象，以随机抽取均分为60例/组的对照组、观察组。对照组为单一盐酸西替利嗪片治疗，观察组为苏黄止咳胶囊联合盐酸西替利嗪片，对比治疗成果。**结果：**从数据可见，观察组患者在咳嗽症状评分中结果优于对照组，对比具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。同时，在总疗效观察组患者以93.33%，高于对照组的81.67%，差异显著（ $P<0.05$ ）。此外，在FeNO水平对比中，观察组患者低于对照组，差异显著（ $P<0.05$ ）。**结论：**针对感冒后咳嗽患者，为其实施苏黄止咳胶囊联合盐酸西替利嗪片治疗的有效性良好，有助于改善患者的咳嗽评分，且提升了治疗疗效，降低气道炎症，具备一定推广、应用价值。

【关键词】：苏黄止咳胶囊；盐酸西替利嗪片；感冒后咳嗽；咳嗽症状评分

Treatment of Cough after Cold with Suhuang Zhike Capsule and Cetirizine

Ruilei Wang

Qingdao West Coast New Area Fifth High School Shandong Qingdao 266400

Abstract: Objective: To observe and analyze the clinical efficacy of Suhuang Zhike Capsule combined with cetirizine hydrochloride tablets in treating cough patients after a cold. Methods: A total of 120 patients with cough after a cold were selected as the subjects of this study, and randomly divided into a control group and an observation group of 60 patients per group. The control group was treated with a single cetirizine hydrochloride tablet, while the observation group was treated with Suhuang Zhike Capsule combined with cetirizine hydrochloride tablets. The treatment results were compared. Results: From the data, it can be seen that the cough symptom score of patients in the observation group is superior to that of the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). At the same time, in the total efficacy observation group, 93.33% of patients were higher than 81.67% of the control group, with a significant difference ($P<0.05$). In addition, in the comparison of FeNO levels, patients in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P<0.05$). Conclusion: For patients with cough after a cold, the treatment of Suhuang Zhike Capsule combined with cetirizine hydrochloride tablets is effective, helps to improve the cough score of patients, improves the therapeutic efficacy, and reduces airway inflammation, which has certain promotion and application value.

Keywords: Suhuang Zhike Capsule; Cetirizine hydrochloride tablets; Cough after a cold; Cough symptom score

感冒是最为常见的呼吸系统疾病，患者有鼻塞、流鼻涕、打喷嚏、咳嗽、发热等多种症状，可同时存在，且患者症状消失后，依然有咳嗽存在，并以刺激性干咳为主，多会持续3周以上^[1]。从原因上看，感冒后咳嗽多为病毒性感冒引起，患者频繁、剧烈咳嗽也会导致睡眠质量、生活质量下降，不利于健康的维系，同时对学习和教学有直接影响。值得一提的是，部分学生免疫力还是比较低的，防护不当的情况下容易患病，需要抗病毒抗炎止咳化痰治疗。本文将从中西医不同角度上有着各自的产生机制和治疗方案。同时，在西医治疗上多为短期用药，包括镇咳药、祛痰药、抗组胺药等^[2]。另有中医策略，以疏风止咳为主改善病情。在联合用药中，苏黄止咳胶囊、盐酸西替利嗪片均属于安全有效的治疗药物，但两种药物的联用效果仍然有待探讨，以此寻求更佳的药物治疗方案。鉴于此，将2021年1月至2022年12月一所普通高中校内卫生室就诊的学生或者教职员工为对象。结果证明苏黄止咳胶囊联合盐酸西替利嗪片方案具有良好临床效果，内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年1月至2022年12月对一所普通高中校内卫生室就

诊的学生或教职员工为对象，抽取患有感冒后咳嗽的120例患者作为此次研究对象，以随机抽取均分为60例/组的对照组、观察组。观察组女性24例，男性16例，年龄区间15~55岁，平均（ 17.07 ± 2.03 ）岁；对照组中男性19例，女性21例，年龄区间15~53岁，平均（ 17.01 ± 1.89 ）岁。两组患者一般资料中所有指标输入统计学软件进行分析、检验，结果显示所有对比差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：患者有感冒症状，且症状消退后持续咳嗽，持续时间在3-8周；重症患者在去上级医院血常规或者胸部X线检查中未见异常；患者在知晓研究内容、目的的前提下自愿签署同意书。

排除标准：患者为变异性哮喘、上气道咳嗽综合征引起的急性咳嗽；患者伴有其他系统严重病变；患者有精神病史，无法配合治疗工作的顺利开展。

1.2 实验方法

对照组为单一盐酸西替利嗪片治疗，每天1片，在晚饭后服用。观察组为苏黄止咳胶囊联合盐酸西替利嗪片，在苏黄止咳胶囊上为每天三粒，均在饭后服用。在盐酸西替利嗪片上与对照组方法一致。

1.3 评价标准

对比患者的咳嗽症状评分结果。可分为日间、夜间。

具体可分为0-3分，0分为无咳嗽症状，1分为有短暂的、偶尔性的咳嗽，2分为频繁咳嗽，并对学习生活或教学产生一定影响。3分为频繁咳嗽并对生活有严重影响。由患者自行对个人情况进行每日记录，最终统计总分。

在症状改善评分中，以咳嗽症状总分改善超过95%为治愈，超过70%为有效，超过30%为好转，不足30%则为治疗无效。按照治愈+有效+好转人数统计治疗总有效率。

对比患者呼出气一氧化氮（FeNO）水平，即在检查中，需要最大程度的将肺部吸气5秒后，再将气体平稳呼出，呼气时间为10s。在间隔90秒后，可再次测定。

表 1 两组患者咳嗽症状评分对比分析（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	日间得分		夜间得分		总分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组（n=45）	2.39±0.23	1.95±0.20	2.55±0.31	2.02±0.25	4.94±0.2	3.97±0.28
观察组（n=45）	2.40±0.25	1.22±0.25	2.57±0.28	1.31±0.25	4.97±0.25	2.53±0.27
t	0.526	2.968	0.524	2.467	0.589	2.889
p	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2对比两组患者治疗疗效

同时，在总疗效观察组患者以93.33%（56/60），其中，治愈、有效和好转的人数分别为20人、23人和6人，无效则有4人；高于对照组的81.67%（49/60），其中，治愈、有效和好转的人数分别为15人、20人和14人，无效则有11人；差异显著（ $P < 0.05$ ）。

2.3对比两组患者FeNO水平

此外，在FeNO水平对比中，治疗前观察组为（24.53±1.59），对照组为（24.71±2.03），治疗后，观察组为（18.36±1.85），对照组则为（20.11±2.96）分，对比差异显著（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

感冒后咳嗽是普通门诊常见的疾病，且咳嗽也会增加患者的生活负担，甚至会引起呼吸道感染扩散，如果患者为剧烈的、频繁的咳嗽也会导致声音嘶哑、睡眠障碍，甚至发展为慢性咳嗽，不利于保持个人健康，影响学习、工作和生活，^[3]整体而言，感冒后咳嗽的发病机制并不清晰，多与气道炎症、气道高反应等因素相关。结合本校学生以及教职员工在卫生室的就诊情况，应当分清轻症和重症，如果患者病情重，则可以建议去上级医院进一步检查，查个血常规，必要时做个过敏原测试，排除一下可能过敏性的干咳和流鼻涕。同时，提醒学生以及教职员工在日常生活中也要多喝水，注意休息。

在疾病的分析中，咳嗽的受体上看，分为气道和气道外。就西医理论上，感冒后咳嗽的发生机制与气道炎症反应以及气道黏膜损伤有关，如果患者为病毒感染引起的气道炎症，则会由于黏液分泌增加、黏液清除受阻而加重咳嗽病症^[4]。另外也有学者在研究中提出^[5]，病毒感染会导致气道上皮受损，由此释放大量的炎性介质，激活免疫

1.4统计方法

处理软件选用SPSS20.0，计量资料用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，以t检验，计数资料用率予以表示，采用卡方检验， $P < 0.05$ 表明指标对比差异显著，符合统计学价值。

2 结果

2.1对比两组患者咳嗽症状评分

就数据中看，观察组患者在咳嗽症状评分中结果优于对照组，对比具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。如表1所示。

反应，炎症细胞释放了氧自由基、趋化因子等，最终也扩大了病毒对气道结构的损伤。在中医理论中，感冒后咳嗽则与风邪有关，可在外邪袭肺后，驱邪无力，引起脏腑疾病，可最终导致脾肺气虚。在整体分析中多认为病机为风邪伏肺^[6]。故而，从治疗上可结合中西医两种观点来进行方案的制定，由此达到理想的治疗效果。

在治疗药物上，西医治疗中有镇咳药物，一种是中枢作用下的药物，另一种则是有外周作用。中枢作用主要是对延髓咳嗽中枢产生抑制，外周则是针对咳嗽反射弧的各个环节进行抑制，两者均有止咳的作用^[7]。其次，则有祛痰药，种类较多，可起到调节黏液、降低分泌物黏稠度，增强纤毛清除功能等来帮助患者缓解咳嗽。另外，抗组胺药物也可以发挥较好作用，其具有起效快、用药安全，经济实惠患者易接受的优势。

另外，在盐酸西替利嗪片的使用中，其属于第二代抗组胺药物，可抑制肥大细胞和嗜碱性粒细胞释放组胺，由此抑制炎症细胞活化，有助于发挥抗炎和抗过敏作用^[8]。同时，在应用中，该药物减弱了嗜酸性粒细胞在气道中的趋化作用，有助于止咳。盐酸西替利嗪片的使用由于脂溶性低、分子量高，故而在不良反应中虽然有口干、胃肠不适、嗜睡，但整体而言很轻，患者多有耐受性。结合本次调研可见，在观察组的治疗总有效率上高于对照组，且在日间、夜间的咳嗽症状评分中，观察组患者的改善优势显著，可降低患者的咳嗽程度。在联合用药的治疗分析中，FeNO作为可以反映炎症的生物性标志物，如果有高水平反馈，则说明患者的气道炎症问题较重。在本次治疗中也可见观察组患者的改善幅度高于对照组，炎症问题有效地得到解决，降低了患者的气道炎症。

在本次调研中重点分析了苏黄止咳胶囊联合盐酸西替

利嗪片的应用效果。其中,苏黄止咳胶囊的主要成分为麻黄、紫苏叶、蝉蜕、五味子、炒紫苏子等,不同药物可以发挥协同作用改善病情。如组方中的君药为麻黄,有助于邪气宣散,止咳平喘^[9];臣药则有紫苏叶和五味子,有助于发挥祛痰止咳的功效,也有助于缓解气道痉挛问题。蝉蜕则有宣散风热的作用。佐药则有前胡、苏子等,可有清热定惊、清肺化痰的作用,可有助于药物之间相互配合,增强药效,特别是提升了麻黄的疏风之力。在对患者的治疗中苏黄止咳胶囊有助于排出痰液,解决气道炎症以及过敏问题,降低炎症因子水平。同时,苏黄止咳胶囊的作用温和,虽然有的患者会有胃肠道症状,但是比较轻微,不需要停药后可自行消失。有学者从苏黄止咳胶囊治疗感冒后咳嗽的发病机制上给了分析,其不仅具有祛痰止咳的作用,也有助于舒缓气道痉挛,有助于止痒利咽。在使用过程中可增强免疫功能细胞,降低炎症因子水平。在临床研究中,该方案单独使用也具有安全性保障,需要指导患者科学用药,并通过与西药联合应用的方式,为感冒后咳嗽患者的治疗提供保障。

参考文献:

- [1] 金顺任,刘洋.盐酸西替利嗪联合孟鲁司特钠治疗小儿咳嗽变异性哮喘的临床研究[J].现代医学与健康研究电子杂志,2022,6(19):66-69.
- [2] 张媚,吴婷,曾丽燕,张奕星.益气养阴祛风汤、小儿推拿联合盐酸西替利嗪治疗气阴两虚型小儿慢性咳嗽临床研究[J].新中医,2021,53(24):111-114.
- [3] 林先茂.盐酸西替利嗪联合孟鲁司特钠治疗儿童咳嗽变异性哮喘效果观察[J].现代养生,2022,22(19):1638-1641.
- [4] 李肇培,冯家德.甘草片与必嗽平联合氨酚烷胺治疗感冒后咳嗽的疗效对比[J].海峡药学,2021,33(10):143-145.
- [5] 杨东孝,蔡淑琴,徐响瑜.宣肺汤合六君子汤加减与复方甲氧那明治疗感冒后咳嗽效果比较[J].中国乡村医药,2021,28(16):33-34.
- [6] 陈锐,李珊珊.玉屏风散合败毒散加减治疗感冒后咳嗽120例临床观察[J].中医临床研究,2020,12(36):30-32.
- [7] 罗宗初.盐酸西替利嗪联合孟鲁司特钠治疗儿童过敏性咳嗽疗效分析[J].辽宁医学杂志,2021,35(02):75-77.
- [8] 莫介程.苏黄止咳胶囊治疗感冒后咳嗽的临床效果[J].微量元素与健康研究,2020,37(04):11-12.
- [9] 王冬雨,崔鹤,贾菊,苟丽.中药穴位贴敷配合苏黄止咳胶囊治疗感冒后咳嗽临床研究[J].新中医,2020,52(15):159-162.

在现代医学的研究中,感冒后咳嗽是病毒感染下气道变态反应性炎症引起的,不建议采用抗生素方案治疗,可以中枢性镇咳药物、抗组胺H受体拮抗剂为主要方案,但是其存在短期疗效好,容易复发的实际情况。而中医方案治疗中,将咳嗽的产生归纳到肺气上逆、外感风邪中,在疏风利肺治疗下可以取得显著成效。故而,本次调研结合中西医治疗各自的优势和特点进行了药物选择,开展临床治疗效果的分析。在对比其他学者的调研中,多数研究结果与本文具有一致性,即在联合用药下患者的疾病治疗效果好,症状得以缓解,可将苏黄止咳胶囊联合盐酸西替利嗪片作为主流治疗方案予以推广。

综上所述,针对感冒后咳嗽患者,为其实施苏黄止咳胶囊联合盐酸西替利嗪片治疗的有效性良好,有助于改善患者的咳嗽评分,且提升了治疗疗效,具备一定推广、应用价值。但本次调研的不足之处在于观察时间短,样本数量有限,未针对药物的作用机制进行详细的分析,这也是日后需要努力探究的地方。