

白虎清解汤治疗流行性感冒的效果分析

李琴玉

临洮县中医院 甘肃 定西 730500

【摘要】：目的：实验将针对流行性感冒的治疗实施中医方案，进一步对比白虎清解汤治疗疗效。方法：研究筛选出了一共 70 例流行性感冒患者为对象，都于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月进入本院治疗，以平行对照法为原则分组。对照组患者为西药治疗，主要是退热和抗病毒策略，观察组采用白虎清解汤治疗，对比治疗成果。结果：从数据可见，观察组总疗效为 94.29%，对照组为 74.29%，对比具有统计学意义 ($P<0.05$)。与此同时，在炎症指标上，观察组改善效果更优，观察组患者治疗后 CRP 水平结果更优低于参照组。同时，在 TNF- α 水平以及 IL-6 水平中，比对照组两项指标更低，治疗后有明显改善，差异是 ($P<0.05$)。此外，在中医症候缓解时间的对比下，也以观察组用时短，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。最后，两组患者在不良反应发生率的对比中，均有出现皮疹、腹泻等情况，且差异不大 $P>0.05$ 。结论：采用中医白虎清解汤治疗对于流行性感冒患者的康复治疗效果显著，可以改善炎症反应，并有助于患者的早日康复，应用疗效高，值得在继承借鉴中发展。

【关键词】：白虎清解汤；流行性感冒；炎症指标；中医症候缓解时间；效果分析

Analysis of the effect of White Tiger Decoction in the treatment of influenza

Qinyu Li

Lintao County Hospital of Traditional Chinese Medicine Gansu Dingxi 730500

Abstract: Objective: The experiment will implement a traditional Chinese medicine program for the treatment of influenza, and further compare the therapeutic efficacy of White Tiger Clear Decoction. Methods: A total of 70 influenza patients were selected for treatment from January 2021 to January 2022, and the parallel control method was used as the principle grouping. The patients in the control group were treated with Western medicine, mainly antipyretic and antiviral strategies, and the observation group was treated with white tiger decoction to compare the treatment results. Results: It can be seen from the data that the total efficacy of the observation group was 94.29% and that of the control group was 74.29%, and the comparison was statistically significant ($P<0.05$). At the same time, in terms of inflammation indicators, the improvement effect of the observation group was better, and the CRP level results after treatment in the observation group were better than that of the reference group. At the same time, in the TNF- α level and the IL-6 level, it was lower than the control group and had a significant improvement after treatment, the difference was ($P<0.05$). In addition, in contrast to the remission time of TCM symptoms, the observation group also took a short time, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). Finally, in the comparison of the incidence of adverse reactions, the two groups of patients had rashes, diarrhea, etc., and the difference was not much >0.05 . Conclusion: The use of TCM White Tiger Decoction for the rehabilitation of influenza patients has a remarkable effect, can improve the inflammatory response, and contribute to the early recovery of patients, the application effect is high, and it is worth developing in the inheritance and reference.

Keywords: White Tiger Clear Soup; Influenza; Inflammation Index; TCM Symptom Relief Time; Effect Analysis

流行性感冒也就是我们常说的流感，主要是由于流感病毒而导致的呼吸道传染疾病，其发病率属于传染病中的首位，同时具有较高的传染性，也是危害人们公共健康的主要问题之一。该疾病具有高发性且传播速度快，以冬季为主要流行季节，并且会有大范围趋势。如果不及时治疗，则会对呼吸系统造成较大损伤并有一系列并发症，而当下接种疫苗也是预防流行性感冒的主要方案，在西医策略下以抗病毒和对症支持为方案，而在中医治疗中则主张辨证方案。最后，我们应当加强对各地流感发病率的动态关注，以及对流感病毒的变异情况进行了了解，以便采取有效的预防措施。在疾病发生后，则积极的采取治疗干预，帮助患者早日改善病情，减少临床症状带来的生活

不便。从中医原则上对该疾病实施治疗，其原则在于清肺解毒、疏风解表，同时要坚持辨证治疗，对于不同情况的患者所采用的策略有所差异。在中医方案中包括了中药汤剂、针灸、艾灸等，在穴位保健中能提升机体免疫力，并加强对疾病的预防。鉴于此，研究筛选出了一共 70 例流行性感冒患者为对象，都于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月进入本院治疗，以平行对照法为原则分组。结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出了一共 70 例流行性感冒患者为对象，都于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月进入本院治疗，以平行对照法为原

则分组。对照组年龄区间 22 岁~56 岁，中间值 (35.17±5.01) 岁，男女例数各计 20 例与 15 例。体温在 38℃-41℃，平均则为 (39.4±1.1)℃；观察组年龄区间 21 岁~57 岁，中间值 (34.51±5.17) 岁，男女例数各计 18 例与 17 例。体温在 38℃-41℃，平均则为 (39.2±0.8)℃。客观比较上述每组资料，达到研究标准， $P>0.05$ ，无统计学意义。

在诊断标准上，临床症状中，患者有高热，畏寒，头痛以及全身酸痛乏力的症状，同时可伴有咽喉痛，鼻塞，流涕等呼吸道症状，从实验室检查结果中可见白细胞总数降低，淋巴细胞增加。同时排除由败血症所引发的发热症状以及伴有其他恶性疾病的患者。

针对符合流行性感冒的患者群体，在与医师的沟通过程中，针对具体涉及到疾病管理的重要性、疾病治疗方法、方案的优势以及可能出现的问题。通过对以上四个方面的说明与患者保持良好沟通，并且进行书面文件的签署，确保患者对接下来的治疗、护理措施具有知情权。

1.2 实验方法

对照组患者为西药治疗，主要是退热和抗病毒策略，为患者提供物理降温，并矫正水电解质紊乱，同时服用口服抗病毒颗粒，每天三次，每次 3~6 克。

观察组采用白虎清解汤治疗，该方案的主要药剂成分为石膏、薏苡仁均为 30g，结合 20g 鱼腥草，瓜蒌仁、苇茎 15g，再有黄芩、生麻黄、桃仁、杏仁，均为 10g。随后要结合辨证方案进行药物的加减治疗，对于有热伤气阴的患者，需要加入 30g 的太子参和 10g 的生地。对于有湿热注肠的患者，加入 30g 的葛根和 10g 的黄连。对于有中腹闭结的患者，则用生大黄 10g。持续高热加青蒿 15g、丹皮 10g。腹胀便秘加枳实 9g。水煎服，每剂水煎 400ml。

1.3 评价标准

本次实验需要进行治疗效果的分析，重点分析患者临床症状的消失情况，以三天内消失为显效，3~5 天为有效，治疗后 5 天仍未有病情改善则为无效。在总疗效上，以显效和有效的人数与总患者数的占比为计算方式。

同时要记录患者的中医症候缓解时间，主要是结合咳嗽，高热，鼻塞以及咽喉肿痛为方向。

此外，则记录患者的炎症指标主要涉及两类，即肿瘤坏死因子 α 和白细胞介素-6。炎症指标：抽取静脉血，先要进行离心分离处理，选取血清，对于患者的血清炎症因子水平进行测定，需要对 C 反应蛋白进行免疫比浊法，对白细胞介素 6 以及肿瘤坏死因子进行双抗夹心检测法。

最后，详细统计所有患者的不良反应发生率，进行对比分析。

1.4 统计方法

用 EXCEL 2007 for windows 建立数据库，患者的信息确认无误后，所有数据导入 SPSS22.0 for windows 做统计描述以及统计分析。计数单位采用%进行表示，计量数据采用 ($\bar{x} \pm s$) 来进行表示。

2 结果

2.1 患者临床疗效对比

就数据中看，观察组总疗效为 94.29% (32/35)，其中，显效和有效的人数分别为 22 人和 10 人；对照组为 74.29%(26/35)，其中，显效和有效的人数分别为 14 人和 12 人；对比具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.2 患者炎症指标因子对比

观察组患者治疗后 CRP 水平结果更优低于对照组，在治疗后为 (12.98±1.45) mg/L，对照组则为 (16.73±6.36) mg/L。同时，在 TNF- α 水平以及 IL-6 水平中，观察组化妆比对照组两项指标更低，治疗后有明显改善，差异是 $P<0.05$ 。如表 1。

表 1 两组患者炎症因子水平比较 ($\bar{X} \pm S$)

组别	n	CRP (mg/L)		TNF- α (mg/L)		IL-6 (ng/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	35	32.19±	12.98±	34.29±	18.48±	21.09±	11.91±
		6.58	1.45	16.18	5.83	3.67	0.89
对照组	35	32.56±	16.73±	34.52±	23.54±	21.43±	15.74±
		6.72	6.36	15.72	6.75	3.45	2.34
T 值	/	0.6734	8.9453	0.8934	16.6745	0.8945	11.8904
P 值	/	0.5623	0.0000	0.4523	0.0000	0.4723	0.0000

2.3 患者中医症候缓解时间对比

此外，在中医症候缓解时间的对比下，在咳嗽、高热、咽喉痛以及鼻塞上的用时以观察组更短，对照组稍长，在具体数据中，观察组分别为 (2.36±0.38) d、(1.41±0.25) d、(2.21±0.44) d 和 (2.17±0.41) d，对照组在咳嗽、高热、咽喉痛以及鼻塞则为 (5.12±0.96) d、(2.99±0.33) d、(4.16±0.445) d 和 (4.06±0.33) d，差异具有统计学意义 ($t_1=3.054$ 、 $t_2=2.136$ 、 $t_3=2.510$ 、 $t_4=2.396$ ， p 值均 <0.05)。

2.4 患者不良反应对比

最后，两组患者在不良反应发生率的对比中，均有出现皮疹、腹泻等情况，且差异不大 $P>0.05$

3 讨论

流行性感冒属于发作率较高的疾病也是传染病的一种，主要是由于病毒感染，在人与人的接触中以及通过空气飞沫都可

以进行传播。从调研可见,人流量较大的场所以及空气不流通的场所,都是流行性感冒的高发环境,而该疾病各个年龄均可发生,患者会表现出鼻塞,全身乏力,咽喉疼痛等症状,而该疾病也会分为三种类型,即甲型、乙型和丙型,其中甲流的传染性最高,速度最快,也需要通过隔离方案来控制传播感染的范围。该疾病会在呼吸道上皮细胞内复制而引起炎症,并且有全身中毒或者急性上呼吸道炎的症状^[1]。

流行性感冒由于病毒所引起,故而在西医中更多的是采用抗病毒方案。而在中医理论下,以辨证治疗为主,同时将其划分在温病的范围。在中医下的治疗策略,以清热解毒宣肺清热为原则,而本文所采用的白虎清解汤则具有以上功效。其中石膏的作用在于清热泻火可以解肌肤表面炙热以及清肺之火,在配比麻黄后能够达到温通宣散、清肺热的效果。此外,黄芩的作用在于泄肺热,同时可调理气机^[2]。在结合桃仁、薏仁作用下,分别可活血行滞、利水祛湿,在甘草的综合效果下能够实现标本兼顾的目标。在卫健委所发布的诊疗方案中,要加强对老年人、孕妇以及儿童等重点人群的早诊断早治疗,对于有高危因素的重症患者则要及早开展抗病毒治疗,要规范用药,防止药物滥用,并提出结合中医治疗特色,科学的应用中医治疗技术,减少流感的传播。

在对其他学者的调研中^[3],可见白虎汤是非常出名的方案,用于高热效果较好,能够起到清解阳阴的作用。白虎汤的出处是伤寒论,本方有明显的退热作用,能增强腹腔巨噬细胞的吞噬功能,同时能提高血清溶菌酶的含量,促进淋巴细胞转化。结合本次调研看,在炎症指标中观察组改善效果更优,肿瘤坏

死因子 α 和白细胞介素-6水平控制更低。同时,在治疗疗效以及康复用时上均短于对照组。在中医病因分析中,首先则是感受风邪其次,则有外感戾病之邪。其次则有患者体虚邪凑。从传播的强度上看,由于通过飞沫传播人群普遍存在易感情况,而且会存在爆发性、流行性的情况。当病毒进入到呼吸道内,受感染的细胞会出现坏死和脱落,而导致局部炎症在两周之后上皮细胞会重新修复,此外流感病毒会进入到下呼吸道引起肺炎^[4]。在中医病机上看,由于其属于上呼吸道感染,也符合外感热症的表现。该疾病物体先从肺胃开始,并从口鼻而入,也有从皮毛而入者。在整体的诊断上看,主要可以分为风热型和风寒型。风热型的症状主要有口干、头疼,有风寒型,则有发热,头痛,鼻塞流涕。对于普通型和单纯型的流感期往往有较好预后,但如果对于有慢性心肺疾病患者或者老年患者其的治疗预后较差^[5]。除此之外,在中西医结合治疗下往往也能取得不错的成果,如果针对重症患者可以按照分型来服用汤剂并结合抗病毒药物。对于有高热惊厥者可以结合镇静剂,对于咽喉疼痛重度者则可结合雾化吸入治疗,而对于有肺炎或者细菌性咽炎者,可多选用抗菌药物。在流行感冒期间应当加重对儿童孕妇老年人的监护,同时对于急性期患者使用过的衣物餐具应该进行消毒和暴晒,对室内进行过氧乙酸的消毒。

综上所述,采用中医白虎清解汤治疗对于流行性感冒患者的康复治疗效果显著,可以改善炎症反应,并有助于患者的早日康复,应用疗效高,值得在继承借鉴中发展。但本研究仍存在一定的局限性,如纳入样本量有限,更确切的研究结果尚有待进一步大样本研究以证实。

参考文献:

- [1] 李立,张弛,崔鑫,赵振宇,许可,李建良,蓝怡,刘佳妮,闫世艳,赵静.中药防感香囊对成人流行性感冒预防效果的随机对照预试验[J].中医杂志,2019,60(20):1747-1750.
- [2] 刘南.白虎清解汤加减治疗流感 70 例疗效分析[A].中华中医药学会急诊分会.2014 年中华中医药学会急诊分会年会暨急诊医学培训班论文集[C].中华中医药学会急诊分会:2014:4.
- [3] 李珍萱,赵国桢,郭玉红,李博,刘清泉.中药治疗流行性感冒临床试验方案设计关键环节的思考与实践[J].中国中药杂志,2021,46(07):1706-1710.
- [4] Daniel M.Madyira.Cold storage for low-cost air-conditioning(J).African Journal of Science,Technology,Innovation and Development,2018,10(7):861-866.
- [5] 马林纳,苗明三.基于数据挖掘的中药治疗流行性感冒用药规律分析[J].中国现代应用药学,2020,37(07):837-841.