

# 苏黄止咳胶囊对慢性支气管炎急性发作期的治疗效果分析

冯伟伟

(临夏州东乡县考勒乡卫生院)

**摘要:**目的:探究慢性支气管炎急性发作期患者应用苏黄止咳胶囊治疗的效果。方法:将我院在2020年12月至2021年12月期间接诊的68例慢性支气管炎急性发作期患者以随机双盲法分为两组,34例/组,对照组提供常规西药治疗,观察组行苏黄止咳胶囊治疗,将两组疗效进行比较。结果:观察组的咳嗽、咳痰、喘息、肺部啰音症状消失时间(4.21±0.43)天、(3.78±1.09)天、(3.09±0.43)天、(4.11±0.24)天均短于对照组,P<0.05。观察组的炎症指标TNF-α(35.13±3.15)ng/L、IL-5(12.02±0.52)ng/L、PCT(0.72±0.15)mg/L、CRP(48.96±5.82)mg/L明显低于对照组,P<0.05。结论:慢性支气管炎急性发作期提供苏黄止咳胶囊治疗的效果显著,可以推广。  
**关键词:**慢性支气管炎;急性发作期;苏黄止咳胶囊

为评价慢性支气管炎急性发作期患者行苏黄止咳胶囊的治疗成效,本次研究纳入我院就诊的68例慢性支气管炎急性发作期患者开展调研。

## 1.资料和方法

### 1.1 基线资料

2020年12月至2021年12月,选择医院收治的慢性支气管炎急性发作期患者68例,按照随机双盲法分为对照组与观察组,分别提供常规西药治疗以及苏黄止咳胶囊治疗,每组34例。对照组,女20例、男14例;年龄54岁~79岁,平均年龄(67.60±5.45)岁。观察组,女18例、男16例;年龄51岁~80岁,平均年龄(67.59±5.48)岁。两组慢性支气管炎急性发作期患者的资料无统计学意义,P>0.05。

### 1.2 方法

对照组,提供常规西药治疗,给予患者阿莫西林胶囊,每天3次,每次0.5g。盐酸氨溴索(北京太平洋药业股份有限公司,国药准字H20010483,30mg\*20片),每天2次,每次30mg。合并喘息的患者,添加氨茶碱片(山东新华制药股份有限公司,国药准字H37020629,0.2g\*100片),每天2次,每次0.2g。

表1 两组患者的症状消失时间对比 { $\bar{x} \pm s$ , 天}

组别	咳嗽	咳痰	喘息	肺部啰音
观察组 (n=34)	4.21 ± 0.43	3.78 ± 1.09	3.09 ± 0.43	4.11 ± 0.24
对照组 (n=34)	5.87 ± 1.09	5.09 ± 2.09	4.89 ± 1.02	5.99 ± 0.98
T 值	8.2606	3.2405	9.4817	10.8648
P 值	0.0000	0.0019	0.0000	0.0000

### 2.2 两组患者的炎症指标相比

见表2,两组治疗前的炎症指标无较大的差异性,无统计学意义P>0.05。观察组治疗后的炎症指标明显低于对照组,存在统计学意义P<0.05。

表2 两组患者的炎症指标相比 { $\bar{x} \pm s$ }

组别	TNF-α (ng/L)		IL-5 (ng/L)		PCT (mg/L)		CRP (mg/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=34)	84.52 ± 4.12	35.13 ± 3.15	18.64 ± 1.33	12.02 ± 0.52	1.96 ± 0.49	0.72 ± 0.15	135.96 ± 9.89	48.96 ± 5.82
对照组 (n=34)	84.31 ± 4.52	47.55 ± 3.98	18.55 ± 1.21	15.05 ± 0.69	1.95 ± 0.52	1.25 ± 0.42	135.89 ± 9.85	73.15 ± 9.85
T 值	0.2002	14.2680	0.2918	20.4487	0.0816	6.9294	0.0292	12.3286
P 值	0.8419	0.0000	0.7713	0.0000	0.9352	0.0000	0.9768	0.0000

## 3.讨论

慢性支气管炎在中医中,属于“痰饮”、“咳嗽”、“喘证”的范畴,疾病主要因为气虚不足,引发外感六淫,此外疾病与脾肾功能失调相关<sup>[1]</sup>。慢性支气管炎急性发作后,往往病情变化复杂,若不及时干预治疗容易导致不良预后。常规西医治疗往往效果有限,在常规治疗的基础上联合苏黄止咳胶囊不仅可以加速患者的康复速度,还可以更好的改善患者身体炎症反应。苏黄止咳胶囊具有清热平喘、利咽止咳的功能<sup>[2]</sup>。苏黄止咳胶囊中,含有紫苏叶、麻黄、炒紫苏子、蝉蜕、地龙、五味子、蜜枇杷叶等等,其中,麻黄具有解表发汗、平喘宣肺之效。苏子叶具有化痰止咳、散寒宣肺之效。地龙和蝉蜕具有清热平喘的功效。诸药共奏止咳、消炎、平喘、疏风宣肺的功效<sup>[3]</sup>。据本次研究结果显示,观察组的症状消失时间(咳嗽、咳痰、喘息、肺部啰音)均短于对照组,观察组的炎症指标(TNF-

观察组,行苏黄止咳胶囊治疗,在对照组基础上,口服苏黄止咳胶囊(扬子江药业集团北京海燕药业有限公司,国药准字Z20103075,0.45g\*9粒),每天3次,每次3粒。两组的治疗时间均为2个星期。

### 1.3 观察指标

统计两组慢性支气管炎急性发作期患者:(1)症状消失时间,包含咳嗽、咳痰、喘息以及肺部啰音症状消失的时间。(2)炎症指标,包含TNF-α(肿瘤坏死因子-α)、IL-5(白介素-5)、PCT(降钙素原)、CRP(C反应蛋白)。

### 1.4 统计学处理

全部数据以统计学软件SPSS23.0进行处理,以(均数±标准差)表示症状消失时间、TNF-α、IL-5、PCT、CRP,差异性采用t检验。若具有统计学意义,则P<0.05。

## 2.结果

### 2.1 两组患者的症状消失时间对比

见表1,观察组的症状消失时间均短于对照组,存在统计学意义P<0.05。

α、IL-5、PCT、CRP)明显低于对照组,(P<0.05)差异性具有统计学意义。

综上所述,慢性支气管炎急性发作期提供苏黄止咳胶囊治疗的效果突出,可以更好的缩短患者的症状恢复时间,改善炎症指标,值得在临床中推广使用。

### 参考文献:

- [1] 朱亚蕊,吴亚男. 苏黄止咳胶囊联合丙酸倍氯米松治疗慢性支气管炎急性发作期的临床研究[J]. 现代药物与临床.2020,35(7):1408-1411.
- [2] 李燕,杨质秀,韩迪,等. 止咳散联合苏黄止咳胶囊治疗变异性咳嗽的临床观察[J]. 中国中医药科技.2020,27(3):481-482.
- [3] 郭超,童希洋,秦伟伟,等. 苏黄止咳胶囊改善哮喘豚鼠气道重塑的作用及其机制[J]. 中成药.2021,43(4):893-901.