

〔文章编号〕 1007-0893(2021)07-0047-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.07.022

寒喘祖帕颗粒联合沙美特罗替卡松气雾剂 对支气管哮喘患儿的疗效

卞金玲

(漯河医学高等专科学校第三附属医院, 河南 漯河 462000)

〔摘要〕 **目的:** 观察寒喘祖帕颗粒联合沙美特罗替卡松气雾剂对学龄期中度持续性支气管哮喘患儿症状的改善效果及血清 CD4⁺/CD8⁺ 水平的影响。**方法:** 选取漯河医学高等专科学校第三附属医院 2016 年 7 月至 2019 年 3 月收治的学龄期中度持续性支气管哮喘患儿 72 例, 根据治疗方案不同分组。对照组 36 例患儿实施沙美特罗替卡松气雾剂治疗, 观察组 36 例患儿实施寒喘祖帕颗粒联合沙美特罗替卡松气雾剂治疗。比较两组患儿的疗效、治疗前后症状改善效果、免疫功能 (CD3⁺、CD4⁺/CD8⁺) 指标。**结果:** 观察组总有效率为 94.44%, 高于对照组的 75.00%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患儿治疗 1 周后的日间与夜间哮喘评分均较对照组低, 血清 CD3⁺、CD4⁺/CD8⁺ 水平均较对照组高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 寒喘祖帕颗粒联合沙美特罗替卡松气雾剂治疗学龄期中度持续性支气管哮喘患儿的疗效显著, 能明显改善患儿症状, 增强其机体免疫功能。

〔关键词〕 支气管哮喘; 寒喘祖帕颗粒; 沙美特罗替卡松气雾剂; 儿童

〔中图分类号〕 R 725.6 〔文献标识码〕 B

支气管哮喘是一种以气道慢性炎症为主要特征的临床常见病, 而中度持续性支气管哮喘作为其常见类型, 主要由先天性、过敏原或刺激物质等诸多因素所致, 发作时通常伴有咳嗽、胸闷或呼吸困难等表现, 严重影响患儿生活质量^[1]。目前临床治疗支气管哮喘多以糖皮质激素为主, 但其整体疗效欠佳, 无法抑制促炎性介质释放。因此积极探索一种高效治疗方案尤为重要。基于此, 本研究选取 72 例学龄期中度持续性支气管哮喘患儿作为研究对象, 旨在探究寒喘祖帕颗粒联合沙美特罗替卡松气雾剂对其症状改善效果及血清 CD4⁺/CD8⁺ 水平的影响, 具体分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2016 年 7 月至 2019 年 3 月收治的学龄期中度持续性支气管哮喘患儿 72 例, 根据治疗方案不同分组。对照组患儿 36 例: 男 20 例, 女 16 例; 年龄 7~12 岁, 平均年龄 (9.39 ± 1.05) 岁; 病程 2.8~15.4 d, 平均病程 (9.84 ± 2.38) d; 观察组患儿 36 例: 男 21 例, 女 15 例; 年龄 7~13 岁, 平均年龄 (9.58 ± 0.94) 岁; 病程 2.5~15.7 d, 平均病程 (10.02 ± 2.50) d。两组患儿的性别、年龄、病程等一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 选取标准

(1) 纳入标准: 均符合支气管哮喘诊断标准^[2]; 中度哮喘; 年龄 7~14 岁; 监护人知情同意本研究; (2) 排除标准: 既往有寒喘祖帕颗粒、沙美特罗替卡松气雾剂等药物过敏史者; 监护人存在精神疾病者。

1.3 方法

两组患儿均接受平喘、化痰、支气管扩张、防感染、吸氧等对症治疗。

1.3.1 对照组 应用 50 μg·次⁻¹沙美特罗替卡松气雾剂 (葛兰素史克制药有限公司, 国药准字 H20140164) + 2.5 mL 0.9% 氯化钠注射液稀释, 于氧气驱动下进行雾化吸入, 氧流量设置为 6~8 L·min⁻¹, 单次雾化时间为 3~5 min, 每日 2 次, 连续吸入 1 周。

1.3.2 观察组 在对照组的治疗基础上, 口服 12 g·次⁻¹寒喘祖帕颗粒 (新疆奇康哈博维药股份有限公司, 国药准字 Z20053932), 每日 2 次, 连续治疗 1 周。

1.3.3 检测方法 空腹取 3 mL 静脉血, 3000 r·min⁻¹离心 12 min, 分离取血清, 应用全自动血液分析仪检测 CD3⁺、CD4⁺/CD8⁺, 仪器购自迈瑞生物医疗电子股份有限公司, 上述操作均严格按照试剂盒说明书执行。

1.4 疗效判定标准

显著好转: 治疗 1 周后, 咯痰、肺部哮鸣音等症状明显缓解, 且呼吸平稳; 缓解: 治疗 1 周后, 上述症状得到有效

〔收稿日期〕 2021-02-01

〔作者简介〕 卞金玲, 女, 主治医师, 主要从事儿科临床诊疗工作。

控制，且呼吸基本平稳；无效：治疗1周后，未达到显著好转、缓解标准。总有效率 = (缓解 + 显著好转) / 总例数 × 100 %。

1.5 观察指标

(1) 比较两组患儿的治疗效果；(2) 采用3级赋分法比较两组患儿治疗前、治疗1周后的日间与夜间哮喘评分，主要分为0分(无任何症状)、1分(日间出现1次短暂哮喘或夜间因哮喘症状醒来1次)、2分(日间出现≥2次短暂哮喘或夜间因哮喘症状醒来≥2次)、3分(日间经常发生哮喘症状或夜间因哮喘症状醒来多次)，分值越高，代表症状越严重；(3) 比较两组患儿治疗前、治疗1周后血清CD3⁺、CD4⁺/CD8⁺水平。

1.6 统计学分析

采用SPSS 25.0软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用t检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿的疗效比较

观察组总有效率为94.44%，高于对照组的75.00%，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组患儿的疗效比较 (n = 36, 例)

组别	显著好转	缓解	无效	总有效/n(%)
对照组	13	14	9	27(75.00)
观察组	18	16	2	34(94.44) ^a

与对照组比较，^a $P < 0.05$

2.2 两组患儿治疗前后症状改善情况比较

治疗前，两组患儿的日间与夜间哮喘评分比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)；治疗1周后，观察组患儿的日间与夜间哮喘评分均较对照组低，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表2。

表2 两组患儿治疗前后症状改善情况比较 (n = 36, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	日间哮喘	夜间哮喘
对照组	治疗前	1.72 ± 0.51	1.48 ± 0.42
	治疗1周后	0.35 ± 0.17	0.20 ± 0.10
观察组	治疗前	1.69 ± 0.49	1.50 ± 0.39
	治疗1周后	0.22 ± 0.08 ^b	0.12 ± 0.04 ^b

与对照组治疗1周后比较，^b $P < 0.05$

2.3 两组患儿治疗前后血清CD3⁺、CD4⁺/CD8⁺水平比较

治疗前，两组患儿的血清CD3⁺、CD4⁺/CD8⁺水平比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)；治疗1周后，观察组患儿的血清CD3⁺、CD4⁺/CD8⁺水平均较对照组高，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表3。

表3 两组患儿治疗前后血清CD3⁺、CD4⁺/CD8⁺水平比较 (n = 36, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	CD3 ⁺ %	CD4 ⁺ /CD8 ⁺
对照组	治疗前	57.20 ± 5.33	1.09 ± 0.08
	治疗1周后	63.28 ± 6.90	1.49 ± 0.20
观察组	治疗前	57.09 ± 5.28	1.11 ± 0.10
	治疗1周后	68.62 ± 8.09 ^c	1.70 ± 0.12 ^c

与对照组治疗1周后比较，^c $P < 0.05$

3 讨论

临床实践发现，环境、内分泌水平、机体免疫力等因素一定程度可诱发慢性气道炎症，导致气道重塑，严重影响学龄期儿童正常学习与生活^[3]。沙美特罗替卡松气雾剂属糖皮质激素类药物，可结合气道β2受体，抑制炎症介质释放，最大限度促进支气管扩张，降低哮喘发作次数^[4]。但仅单纯应用沙美特罗替卡松气雾剂治疗学龄期中度持续性支气管哮喘患儿，无法达到临床预期效果，需与其他药物联合，以增强治疗效果，缓解症状。

中医学认为，支气管哮喘主要病理机制在于先天不足、寒邪入体或情志失调所致咳嗽、喘逆，故治疗中度持续性支气管哮喘应从平喘、祛痰、止咳、温肺等方面入手^[5]。寒喘祖帕颗粒属中成药制剂，主要由神香草、芹菜籽、葫芦巴、小茴香、玫瑰花、苎麻子、芸香草、铁线蕨、甘草等中草药组成，其中小茴香、芹菜籽能健脾理气、利尿散寒；玫瑰花、神香草、芸香草有燥湿驱寒、止咳平喘、化痰利肺之功；苎麻子、铁线蕨及葫芦巴能散寒、活血、理气；甘草能祛痰、止咳，诸药共奏，有止咳化痰、利肺平喘之效^[6]。本研究针对学龄期中度持续性支气管哮喘患儿应用寒喘祖帕颗粒联合沙美特罗替卡松气雾剂治疗，结果发现，治疗1周后，观察组总有效率(94.44%)高于对照组(75.00%)，且日间与夜间哮喘评分较对照组低，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，提示二者联合能显著强化治疗效果，改善症状。现代药理学研究发现，寒喘祖帕颗粒能松弛气管平滑肌，提高气管内液体分泌量，清除机体自由基，增强抗氧化物活性，减轻气道高反应，提高机体免疫抵抗力^[7]。本研究发现，观察组治疗1周后血清CD3⁺、CD4⁺/CD8⁺水平较对照组高，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，提示寒喘祖帕颗粒联合沙美特罗替卡松气雾剂治疗学龄期中度持续性支气管哮喘患儿，能显著增强机体免疫功能。

综上，寒喘祖帕颗粒联合沙美特罗替卡松气雾剂治疗学龄期中度持续性支气管哮喘患儿，疗效显著，能明显改善症状，增强机体免疫功能。

[参考文献]

(1) 顾丽英, 唐华, 陈洁, 等. 不同治疗方案对学龄期中度持续性支气管哮喘患儿的临床疗效比较[J]. 浙江医学, 2018, 40(2): 152-155.
 (2) 中华医学会儿科学分会呼吸学组, 《中华儿科杂志》编辑委员会. 儿童支气管哮喘诊断与防治指南(2016年版)(J).

中华儿科杂志, 2016, 54(3): 167-181.

(3) 郭洁, 田振峰, 景璇, 等. 小青龙汤对支气管哮喘慢性持续期的疗效及肌体氧化 - 抗氧化平衡的影响 (J). 河北中医学报, 2017, 32(5): 25-29.

(4) 王培养. 孟鲁司特钠联合沙美特罗替卡松治疗小儿支气管哮喘急性发作临床效果及对免疫因子的影响 (J). 中国妇幼保健, 2016, 31(22): 4758-4760.

(5) 王国力, 邓虎, 徐艳玲. 补肾中药复方联合舒利迭治疗慢性持续期支气管哮喘患者疗效观察 (J). 世界中西医结合杂志, 2016, 11(10): 1380-1382.

(6) 张彦丽, 贾占红, 吴金英, 等. 寒喘祖帕颗粒对寒性乃孜来所致咳嗽及异常粘液质性哮喘的实验研究 (J). 现代中药研究与实践, 2016, 30(1): 36-38.

(7) 郭义娟, 朱晖, 王颖, 等. 寒喘祖帕颗粒联合布地奈德福莫特罗治疗支气管哮喘的临床研究 (J). 现代药物与临床, 2018, 33(3): 523-527.

[文章编号] 1007-0893(2021)07-0049-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.07.023

玉屏风颗粒对慢性阻塞性肺疾病稳定期的疗效

吴 昕 陈 源 骆玉玲 臧清华

(河源市中医院, 广东 河源 517000)

[摘要] **目的:** 观察玉屏风颗粒对慢性阻塞性肺疾病稳定期的有效性和长期使用的安全性。**方法:** 选取河源市中医院 2017 年 6 月至 2019 年 6 月收治的 60 例慢性阻塞性肺疾病稳定期患者, 随机分为两组, 各 30 例。对照组患者采用常规方法治疗, 观察组在对照组治疗的基础上加用玉屏风颗粒治疗。所有患者跟踪随访 12 个月。观察两组患者随访期间慢性阻塞性肺疾病急性加重期 (AECOPD) 发生次数及持续时间、肺功能改善情况。**结果:** 观察组患者的 AECOPD 发生次数及持续时间均少于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗前两组患者的肺功能指标比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后观察组患者肺功能指标优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 用药过程中全部病例未观察到有不良反应。**结论:** 玉屏风颗粒治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期疗效显著, 可有效促进患者疾病稳定期的康复, 改善肺功能, 减少 AECOPD 发生次数, 提高患者生活质量。

[关键词] 慢性阻塞性肺疾病; 玉屏风颗粒; 中西医结合疗法

[中图分类号] R 563 **[文献标识码]** B

The Effect of Yupingfeng Granule on Chronic Obstructive Pulmonary Disease in Stable Stage

WU Xin, CHEN Yuan, LUO Yu-ling, ZANG Qing-hua

(Heyuan Hospital of Chinese Medicine, Guangdong Heyuan 517000)

[Abstract] **Objective** To observe the efficacy of Yupingfeng granule in preventing and treating acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease and improving lung function and the safety of long-term use. **Method** A total of 60 patients with stable chronic obstructive pulmonary disease admitted to Heyuan Hospital of Chinese Medicine from June 2017 to June 2019 were randomly divided into two groups, with 30 cases in each group. Patients in the control group were treated with conventional methods, and the observation group was treated with Yupingfeng granules on the basis of the treatment of the control group. All cases were followed up for 12 months. The number and duration of acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease (AECOPD) and the improvement of lung function during the follow-up period of the two groups were observed. **Result** The number and duration of AECOPD in the observation group were less than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); Before treatment, there was no significant difference in lung function between the two groups of patients ($P > 0.05$); After treatment, the pulmonary function of the observation group was better than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); no adverse reactions were observed in all cases during the medication. **Conclusion** Treatment of chronic obstructive pulmonary disease with Yupingfeng granule has a significant stabilizing effect, which can effectively promote the patient's rehabilitation during the stable period of disease, improve lung function, delay the acute attack and development of slow-blocking

[收稿日期] 2021 - 01 - 11

[作者简介] 吴昕, 男, 副主任中医师, 主要从事内科工作。