

- 2021, 39(4): 366-368.
- (3) 荆玉霞. 血液滤过抢救急性重度有机磷中毒的临床疗效观察 (J). 中国全科医学, 2017, 20(A02): 92-94.
- (4) 杨立山, 卢中秋, 田英平, 等. 急性有机磷农药中毒诊治临床专家共识 (2016) (J). 中国急救医学, 2016, 36(12): 1057-1065.
- (5) 陆伟荣, 吴先正. 血必净对有机磷中毒血液灌流患者的治疗效果及作用机制 (J). 山东医药, 2017, 57(24): 94-96.
- (6) 韩学毅, 李敏雄, 区彩琼, 等. 血液灌流联合连续性静脉-静脉血液滤过治疗对急性有机磷农药中毒患者的心肌保护作用 (J). 南昌大学学报: 医学版, 2017, 57(1): 46-49.
- (7) 崔少华, 耿立霞. 血必净注射液联合血液灌流治疗急性有机磷农药中毒的疗效观察 (J). 中国中西医结合急救杂志, 2021, 28(4): 470-473.
- (8) 兰超, 吕青, 裴辉, 等. 血液灌流联合连续静-静脉血液滤过对急性百草枯中毒疗效的 Meta 分析 (J). 中华危重病急救医学, 2018, 30(8): 783-789.
- (9) 邹宪宝, 孙宝泉, 刘颖, 等. 连续性静脉-静脉血液滤过联合血液灌流对急性百草枯中毒患者血药浓度及疗效的影响 (J). 中国急救医学, 2018, 38(10): 890-893.
- (10) 王亚辉, 吴彦其, 沈锋, 等. 血液灌流联合连续性静脉-静脉血液滤过救治百草枯中毒临床疗效的 Meta 分析 (J). 中华危重病急救医学, 2019, 31(2): 214-220.
- (11) 高爱华, 任静, 冯静. 血液灌流联合血液滤过在重度急性有机磷中毒救治及改善患者心肌损伤中的效果分析 (J). 陕西医学杂志, 2019, 48(3): 334-337.
- (12) 林莎莎, 喻文. 连续性静脉-静脉血液滤过联合血液灌流对急性百草枯中毒患者的疗效: 一项前瞻性研究 (J). 中华危重病急救医学, 2018, 30(3): 223-223.
- (13) 薛维亮, 张玲. 老年重度有机磷农药中毒患者血液灌流临床疗效及对血清 CHE、DA、TGF- β 1 及 TNF- α 水平的影响 (J). 中国老年学杂志, 2019, 39(2): 351-354.
- (14) 窦悦, 祝国莲, 孙晓旭. 连续性床旁血液滤过对急性有机磷农药中毒患者血清 AST cTnI AMS 及血清炎症因子水平的影响 (J). 河北医学, 2020, 26(11): 1796-1801.
- (15) 薛茫. 血液灌流联合血液透析滤过对急性重度有机磷中毒患者的 SOFA 评分及血清生化指标的影响 (J). 中国生化药物杂志, 2017, 37(12): 209-211, 214.

(文章编号) 1007-0893(2022)08-0088-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2022.08.026

柴苓清宁胶囊联合奥司他韦颗粒对乙型流感患者的疗效研究

张胜蓝 廖钦文

(北京航天总医院, 北京 100076)

[摘要] **目的:** 探讨柴苓清宁胶囊与奥司他韦颗粒联合应用于乙型流感病毒感染所致急性上呼吸道感染的效果。**方法:** 选取北京航天总医院 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间收治的 90 例急性上呼吸道感染患者。以随机数表法分观察组和对照组, 各 45 例。分别给予柴苓清宁胶囊联合奥司他韦颗粒、奥司他韦颗粒治疗。比较两组疗效及症状 (高热、咽痛、鼻塞、疲劳) 缓解时间, 记录治疗前后 C 反应蛋白 (CRP)、降钙素原 (PCT) 水平及生活质量评价量表 (SF-36) 变化及治疗期间不良反应发生情况。**结果:** 观察组患者治疗总有效率为 97.78%, 高于对照组的 84.44%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者的疲劳、高热、鼻塞、咽痛等症状缓解时间均短于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后两组患者的 CRP、PCT 水平均较治疗前降低, 且治疗后观察组的 CRP、PCT 水平低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后两组患者的躯体功能、物质生活、情感职能、社会功能评分均高于治疗前, 且治疗后观察组的躯体功能、物质生活、情感职能、社会功能评分高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组患者的不良反应发生率比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论:** 柴苓清宁胶囊与奥司他韦颗粒治疗乙型流感病毒感染所致的急性上呼吸道感染效果更优, 可快速缓解症状, 抑制炎症因子表达, 提高患者生活质量, 且不良反应少。

[关键词] 急性上呼吸道感染; 乙型流感病毒; 柴苓清宁胶囊; 奥司他韦颗粒

[中图分类号] R 562 **[文献标识码]** B

[收稿日期] 2022-02-18

[作者简介] 张胜蓝, 女, 主治医师, 主要研究方向是呼吸感染。

Study on the Effect of Chaikin Qingning Capsule Combined with Oseltamivir Granules in the Treatment of Influenza B Virus Infected Patients

ZHANG Sheng-lan, LIAO Qin-wen

(Beijing Aerospace General Hospital, Beijing 100076)

〔Abstract〕 Objective To investigate the effect of Chaikin Qingning capsules combined with oseltamivir granules on acute upper respiratory tract infection caused by influenza B virus infection. **Methods** A total of 90 patients with acute upper respiratory tract infection admitted to Beijing Aerospace General Hospital from January 2021 to January 2022 were selected. Randomly divided into an observation group and a control group, with 45 cases in each group. Chaikin Qingning capsules combined with oseltamivir granules and oseltamivir granules were given for the two groups respectively. The curative effect and relief time of symptoms (high fever, sore throat, stuffy nose and fatigue) were compared between the two groups, and changes of C-reactive protein (CRP), procalcitonin (PCT) and quality of life assessment scale (SF-36) before and after treatment were recorded, as well as the incidence of adverse reactions during treatment. **Results** The total effective rate of the observation group was 97.78%, higher than 84.44% of the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The relief time of fatigue, high fever, nasal congestion, sore throat and other symptoms in the observation group were shorter than those in the control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). After treatment, the levels of CRP and PCT in the two groups were lower than those before treatment, and the levels of CRP and PCT in the observation group were lower than those in the control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). After treatment, the scores of physical function, material life, emotional function and social function in the two groups were higher than those before treatment, and the scores of the physical function, material life, emotional function and social function in the observation group were higher than those in the control group, with statistical significances ($P < 0.05$). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ($P > 0.05$). **Conclusion** Chaikin Qingning capsules combined with oseltamivir granules are more effective in the treatment of acute upper respiratory tract infection caused by influenza B virus infection, and they can quickly relieve symptoms, inhibit the expression of inflammatory factors and improve the quality of life of patients, and less adverse reactions safe and effective.

〔Keywords〕 Acute upper respiratory tract infection; Influenza B virus; Chaikin Qingning capsule; Oseltamivir granules

急性上呼吸道感染是感染科中较常见的一种疾病,其发病与细菌、病毒的入侵有关。据统计,急性上呼吸道感染的传染性较强,同时也具有自愈性,近年来其患病率呈逐年升高趋势^[1]。资料表明^[2],在众多诱导因素中,乙型流感病毒所诱发的上呼吸道感染传染性最强,以高热、全身乏力、疼痛为具体表现,尤其是免疫力低下人群,为易发、易感染人群,若治疗不及时极易诱导肺炎、呼吸困难等严重并发症,影响患者正常生活。随着科技的进步,临床研究发现抗流感病毒的药物也越来越多,且逐渐被广泛用于急性上呼吸道感染疾病的治疗中,但由于流感病毒不断出现变异,其干预效果仍不尽人意。奥司他韦是治疗呼吸道疾病的常用药物,其可有效缓解症状,抑制病毒传播,但实践发现,其治疗期间所产生的副作用大,导致其运用受限^[3]。柴芩清宁胶囊属于一种中成药,可有效杀灭病菌,被广泛用于呼吸道疾病的治疗中,但关于其与奥司他韦联合治疗急性上呼吸道感染的报道鲜见^[4]。对此,笔者开展了柴芩清宁胶囊+奥司他韦治疗乙型病毒感染所致急性上呼吸道感染的研究。报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取北京航天总医院 2021 年 1 月至 2022 年 1 月

期间收治的 90 例急性上呼吸道感染患者。以随机数表法分观察组和对照组,各 45 例。观察组男 28 例,女 17 例;年龄 32~43 岁,平均年龄(36.79±1.78)岁;发病至就诊时间 23~49 h,平均病程(35.79±4.01)h;对照组男 26 例,女 19 例;年龄 31~44 岁,平均年龄(36.92±1.83)岁;发病至就诊时间 24~48 h,平均病程(35.91±3.98)h。两组患者一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 病例选择

1.2.1 纳入标准 (1)符合《流行性感冒诊断与治疗指南(2011年版)》^[5]中关于上呼吸道感染诊断标准;(2)所有患者均因乙型流感病毒感染所致(检测方法:咽喉拭子采样,标本于 2 h 内送检,运用胶体金免疫层析法原理,用广州万福生物科技有限公司提供的乙型流感病毒抗原检测试剂盒进行检测,操作步骤以试剂盒说明书为准,两条红/粉色反应线出现,1 条在 1 区,1 条在 C 区,则提示出现乙型流感病毒感染);(3)入院时伴有鼻塞、流涕、发热、咳嗽等症状;(4)患者或其家属知情同意本研究。

1.2.2 排除标准 (1)不能严格遵医嘱用药;

(2)因其他病原菌所致的呼吸道感染;(3)并发哮喘或先天性心脏病;(4)主要脏器功能严重障碍或合并恶

性肿瘤患者；（5）意识障碍，无法正常沟通交流患者；（6）对本研究药物过敏患者；（7）严重细菌感染或合并肺结核疾病患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 给予患者奥司他韦颗粒（长江药业公司，国药准字 H20080763）温水冲服，15 mg · 次⁻¹，2 次 · d⁻¹，连续治疗 5 d。

1.3.2 观察组 在对照组基础上联合柴芩清宁胶囊（扬子江药业集团，国药准字 Z20133030）治疗，0.9 g · 次⁻¹，3 次 · d⁻¹，治疗 5 d。

1.4 观察指标

（1）比较两组患者的治疗效果^[6]。显效：48 h 体温恢复正常，症状完全缓解；有效：72 h 内体温恢复正常，症状基本缓解；无效：未达到上述标准。总有效率 = （显效 + 有效） / 总例数 × 100 %。（2）记录症状（高热、咽痛、鼻塞、疲劳）缓解时间；（3）比较炎症因子变化：采集治疗前后随机静脉血 5 mL，以 3000 r · min⁻¹ 的速度离心分离血清，采用酶联免疫吸附试验测定血清 C 反应蛋白（C-reactive protein, CRP）、降钙素原（procalcitonin, PCT）浓度，试剂盒由中兴科技公司提供，步骤参照说明书。（4）比较两组患者生活质量变化：采用生活质量评价量表（short form 36 questionnaire, SF-36）对患者治疗前后的生活质量进行评估，包括躯体功能、物质生活、情感职能、社会功能 4 个条目，每个条目满分 100 分，分值与生活质量呈正比。（5）不良反应：包括头痛、恶心、腹泻、神经系统症状。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 21.0 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 两组患者的治疗效果比较

观察组患者治疗总有效率为 97.78 %，高于对照组的 84.44 %，差异具有统计学意义（*P* < 0.05），见表 1。

表 1 两组患者的治疗效果比较（*n* = 45，例）

组别	显效	有效	无效	总有效率 / %
对照组	21	10	7	84.44
观察组	41	3	1	97.78 ^a

注：与对照组比较，^a*P* < 0.05。

2.2 两组患者症状缓解时间比较

观察组患者的疲劳、高热、鼻塞、咽痛等症状缓解时间均短于对照组，差异具有统计学意义（*P* < 0.05），见表 2。

表 2 两组患者症状缓解时间比较（*n* = 45， $\bar{x} \pm s$ ，h）

组别	疲劳	高热	鼻塞	咽痛
对照组	35.12 ± 3.98	37.51 ± 3.87	17.23 ± 2.09	27.94 ± 3.59
观察组	26.54 ± 4.11 ^b	28.56 ± 3.76 ^b	10.33 ± 1.24 ^b	18.45 ± 2.18 ^b

注：与对照组比较，^b*P* < 0.05。

2.3 两组患者治疗前后血清 CRP、PCT 水平比较

治疗前两组患者的 CRP、PCT 水平比较，差异无统计学意义（*P* > 0.05）；治疗后两组患者的 CRP、PCT 水平均较治疗前降低，且治疗后观察组的 CRP、PCT 水平低于对照组，差异具有统计学意义（*P* < 0.05），见表 3。

表 3 两组患者治疗前后血清 CRP、PCT 水平比较（*n* = 45， $\bar{x} \pm s$ ，mg · L⁻¹）

组别	时间	CRP	PCT
对照组	治疗前	17.89 ± 3.09	7.39 ± 1.33
	治疗后	13.13 ± 1.94 ^c	3.87 ± 0.75 ^c
观察组	治疗前	17.45 ± 3.12	7.84 ± 1.34
	治疗后	9.12 ± 2.10 ^{cd}	2.09 ± 0.56 ^{cd}

注：CRP — C 反应蛋白；PCT — 降钙素原。与同组治疗前比较，^c*P* < 0.05；与对照组治疗后比较，^d*P* < 0.05。

2.4 两组患者治疗前后 SF-36 评分比较

治疗前两组患者的躯体功能、物质生活、情感职能、社会功能评分比较，差异无统计学意义（*P* > 0.05）；治疗后两组患者的躯体功能、物质生活、情感职能、社会功能评分均高于治疗前，且治疗后观察组的躯体功能、物质生活、情感职能、社会功能评分高于对照组，差异具有统计学意义（*P* < 0.05），见表 4。

表 4 两组患者治疗前后 SF-36 评分比较（*n* = 45， $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	时间	躯体功能	物质生活	情感职能	社会功能
对照组	治疗前	46.98 ± 5.37	50.93 ± 5.91	50.13 ± 5.29	50.98 ± 4.87
	治疗后	61.24 ± 4.81 ^e	63.56 ± 5.24 ^e	67.34 ± 5.09 ^e	70.41 ± 4.98 ^e
观察组	治疗前	47.31 ± 5.12	50.45 ± 5.14	49.56 ± 5.34	51.23 ± 5.67
	治疗后	69.34 ± 5.22 ^{ef}	72.31 ± 4.19 ^{ef}	75.23 ± 4.29 ^{ef}	77.35 ± 5.21 ^{ef}

注：SF-36 — 生活质量评价量表。与同组治疗前比较，^e*P* < 0.05；与对照组治疗后比较，^f*P* < 0.05。

2.5 两组患者的不良反应情况比较

两组患者的不良反应发生率比较，差异无统计学意义（*P* > 0.05），见表 5。

表 5 两组患者的不良反应情况比较 (n=45, 例)

组别	头痛	恶心	腹泻	神经系统症状	总发生率/%
对照组	2	1	2	1	13.33
观察组	1	0	1	1	6.67

3 讨论

急性上呼吸道感染以不同程度的流涕、咳痰、喷嚏等症状为主要表现,起病急,易发病,并发症多,具有较强的传染性,其传播途径主要以空气飞沫为主,对患者的正常生活造成严重影响。若不重视积极采取措施对症治疗可诱导多种并发症(肺炎、中耳炎、鼻炎),对患者的工作、生活均造成严重不良影响^[7]。

目前,抗流感病毒的药物多种多样,且治疗效果也各有千秋。奥司他韦为抗流感药物中的一种,将其归属于神经氨酸酶抑制剂,对抑制机体组织内流感病毒的传播、扩散具有积极作用,其作用机制是能够促进体内经酯酶的转换,促使其转变成具有活性的羧基奥司他韦,并与流感病毒表面存在的神经氨酸酶进行结合,从而可以有效切断并抑制受感染细胞,达到治愈流感的效果进而阻断流感病毒传播,对抗病毒具有较强的作用^[8]。中医学对流感病毒的研究具有源远流长的历史,按其属性将其归属于“疫病”范畴,其主要致病机制为热疫袭毒、痰热互结,对此中医学者对此病治疗的建议为“利咽消肿”“清热解毒”为主^[9]。柴芩清宁胶囊主要由人工牛黄、黄芩苷、柴胡等制作而成,共奏清热、解表、解毒的作用^[10]。本研究比较分析联合用药和单一用药治疗此病的效果,结果显示联合治疗的总有效率高达 97.78%,明显高于单一用药治疗效果 84.44%,且联合治疗患者疲劳、高热、鼻塞、咽痛等症状缓解情况优于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05)。充分证实联合用药治疗急性上呼吸道感染的效果更理想,这可能与两种药物同时作用于患者具有协同增效、取长补短的作用有关,进而可有效改善症状,提高治疗效果。

CRP 是评价机体炎症最常见的标志物,其主要由白细胞介素-6(interleukin-6, IL-6)介导,正常情况下其在体内浓度较低,当遭受病毒、细菌等因素干扰时,CRP 的浓度会快速升高,诱导疾病加重^[11]。PCT 在健康群体中的含量极低,几乎不易被发现,一旦机体组织遭受细菌、病菌侵袭,其水平会异常升高,将其用于评估病情严重程度具有较高的敏感性、特异性^[12-13]。本研究显示,两组患者经治疗后 CRP、PCT 水平均得到一定改善,且观察组患者的 CRP、PCT 水平明显低于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05)。提示联合治疗可抑制炎症因子水平表达,进而促进病情好转。SF-36 评分是评价治疗效果的客观指标,受疾病影响,患者的生活质量

普遍降低^[14-15],本研究比较不同治疗方式对患者 SF-36 的影响,结果显示观察组的生活质量评分高于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05)。提示联合治疗可更有效提高患者生活质量。分析原因为:柴芩清宁胶囊联合奥司他韦颗粒治疗乙型流感病毒感染所致的急性上呼吸道感染具有协同增效的效果,二者间相互作用,相互促进,将药效得到最大程度发挥,进而有效提升患者的生活质量。用药安全性一直以来是临床医师及患者重点关注的对象,任何药物对身体本身均具有一定的损伤性,因此用药期间的安全性是重中之重。本研究显示,两组患者不良反应发生率的差异无统计学意义(P<0.05),提示联合用药不会增加不良反应,安全性高。但本研究所纳入的样本量较少,研究时间短、未随访,在今后的研究中可扩大样本量延长随访时间对患者进一步的讨论。

综上所述,柴芩清宁胶囊联合奥司他韦治疗乙型流感病毒感染所致的急性上呼吸道感染效果理想,可快速缓解症状,降低炎症水平,安全性高。

[参考文献]

- (1) 李聪颖,杜广清,杨昆,等.疏风解毒胶囊辅助治疗急性上呼吸道感染的有效性和安全性系统评价(J).中国医院用药评价与分析,2021,21(9):1097-1101.
- (2) 赵彩玲,潘铮,李娟,等.柴芩清宁胶囊联合利巴韦林治疗急性上呼吸道感染的临床研究(J).现代药物与临床,2021,36(3):475-478.
- (3) 李煜坤,周朋.四季抗病毒类方汤剂联合奥司他韦治疗儿童甲型流行性感冒的临床效果(J).中国医药导报,2021,18(2):82-85.
- (4) 唐露,王珊.四季抗病毒合剂联合磷酸奥司他韦颗粒治疗儿童上呼吸道感染的临床疗效(J).中国临床药理学杂志,2021,30(3):165-169.
- (5) 黎敏敏,杨子峰.流行性感冒诊断与治疗指南(2011年版)解读(J).中国实用内科杂志,2012,32(2):105-108.
- (6) 郑筱萸.中药新药临床研究指导原则(试行)(M).北京:中国医药科技出版社,2002:260-263.
- (7) 魏君茹,张贝,张广阳,等.柴黄颗粒联合奥司他韦治疗小儿急性上呼吸道感染的临床研究(J).现代药物与临床,2021,36(1):72-75.
- (8) 李静,王炳征,葛玲霞,等.小儿豉翘清热颗粒联合磷酸奥司他韦颗粒治疗儿童流感的疗效及对炎症因子的影响(J).中华急诊医学杂志,2021,30(6):761-763.
- (9) 姜立娟,马源,魏岩,等.中医疫病源流及理论发展(J).长春中医药大学学报,2022,38(4):359-362.
- (10) 熊丽丽,姬劲峰.磷酸奥司他韦颗粒联合小儿咳喘灵颗粒治疗小儿季节性流感的临床效果分析(J).病毒学报,2021,37(1):74-78.
- (11) 曹焕萍,彭银花,叶江艳,等.上海漕河泾地区甲型和乙型流感病毒致儿童呼吸道感染流行病学特点及临床分析(J).中华实验和临床病毒学杂志,2021,35(4):453-456.