

# 牛黄蛇胆川贝胶囊与复方甘草片治疗感冒后咳嗽的疗效对比

丁卫起

(天津市北辰区瑞景社区卫生服务中心, 天津 300134)

**【摘要】 目的** 观察牛黄蛇胆川贝胶囊治疗感冒后咳嗽的疗效。**方法** 选择 2013 年 8 月至 12 月天津市北辰区瑞景社区卫生服务中心门诊收治的老年感冒后咳嗽患者 98 例,按随机数字表法分为两组,观察组(50 例)给予牛黄蛇胆川贝胶囊口服,每日 3 次,每次 2 粒;对照组(48 例)给予复方甘草片口服,每日 3 次,每次 3 片;两组均连续服药 7 d。观察两组药物起效时间、治愈时间和临床疗效及不良反应发生情况。**结果** 观察组和对照组药物起效时间比较差异无统计学意义( $d: 2.0 \pm 0.5$  比  $2.5 \pm 0.5, P > 0.05$ ),观察组治愈时间较对照组明显缩短( $d: 3.0 \pm 0.5$  比  $6.0 \pm 0.5, P < 0.05$ ),观察组总有效率明显高于对照组[92.00%(46/50)比 81.25%(39/48),  $P < 0.05$ ]。观察组未出现不良反应,对照组 1 例出现轻微胃部不适。**结论** 牛黄蛇胆川贝胶囊对老年感冒后咳嗽有显著疗效,且起效快,治愈时间短,无不良反应。

**【关键词】** 牛黄蛇胆川贝胶囊; 复方甘草片; 感冒咳嗽

感冒后咳嗽是一个临床常见的症状,其发病机制不详,当前西药治疗效果不明显,部分患者虽然进行了抗感染、化痰止咳等多方面的治疗,感染症状有所好转但咳嗽并未得到改善,病状依旧较为严重,长时间不能缓解,同时也存在气道反应扩大的现象,如果不及早治疗通常会发展为慢性咳嗽。本院应用牛黄蛇胆川贝胶囊治疗老年感冒后咳嗽患者 50 例,其临床疗效显著,现将结果报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 病例选择:** 选择 2013 年 8 月至 12 月天津市北辰区瑞景社区卫生服务中心门诊收治的老年感冒后咳嗽患者 98 例,所有病例均表现为流涕、打喷嚏、全身酸痛、乏力等急性感冒症状改善后咳嗽仍然存在,没有发烧等其他体征。排除肺部感染、肺结核等其他病因导致的咳嗽。

本研究符合医学伦理学标准,并经本院伦理委员会批准,取得患者或家属知情同意。

**1.2 分组及治疗方法:** 将患者按随机数字表法分为观察组(50 例)和对照组(48 例)。两组性别、年龄等比较差异均无统计学意义(均  $P > 0.05$ ; 表 1),说明两组资料均衡,有可比性。观察组口服牛黄蛇胆川贝胶囊(合肥今越制药有限公司),每日 3 次,每次 2 粒;对照组口服复方甘草片(天津力生制药)每日 3 次,每次 3 片。两组连续服药 7 d,治疗期间均不服用其他止咳祛痰药物。

表 1 两组基线资料比较

组别	例数 (例)	性别(例)		年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$ )
		男性	女性	
对照组	48	18	30	60.5 ± 1.5
观察组	50	24	26	59.3 ± 1.2

注:与对照组比较,  $^a P < 0.05$

**1.3 观察指标:** 观察两组药物起效时间(从服药到体征有所缓解的时间)、治愈时间(从临床症状改善到全部消失的时

间)的变化及临床疗效和不良反应发生情况。

**1.4 疗效判定标准:** 显著为咳嗽好转并恢复健康;有效为临床症状和体征有所减轻;好转为症状和体征相对有所缓解;无效为临床症状和体征没有得到有效改善。

**1.5 统计学分析:** 使用 SAS 9.3 软件处理数据,计量资料以均数 ± 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用  $t$  检验,计数资料以例(%)表示,采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组药物起效时间和治愈时间比较(表 2):** 观察组和对照组药物起效时间比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ );观察组治愈时间较对照组明显缩短( $P < 0.05$ )。

表 2 两组药物起效时间和治愈时间比较

组别	例数(例)	药物起效时间( $d, \bar{x} \pm s$ )	治愈时间( $d, \bar{x} \pm s$ )
对照组	48	2.5 ± 0.5	6.0 ± 0.5
观察组	50	2.0 ± 0.5	3.0 ± 0.5 <sup>a</sup>

注:与对照组比较,  $^a P < 0.05$

**2.2 两组患者临床疗效比较(表 3):** 观察组总有效率明显高于对照组( $P < 0.05$ )。

表 3 两组临床疗效比较

组别	例数 (例)	临床疗效(例)				总有效率 [% (例) <sup>a</sup> ]
		显效	有效	好转	无效	
对照组	48	16	14	9	9	81.25(39)
观察组	50	26	12	8	4	92.00(46) <sup>a</sup>

注:与对照组比较,  $^a P < 0.05$

**2.3 不良反应发生情况:** 观察组未出现不良反应;对照组 1 例出现轻微胃部不适。

## 3 讨论

咳嗽是身体的防御反射活动,能帮助患者清理呼吸道内的有毒有害物质,但频繁咳嗽会给患者的生活和工作等带来严重不良影响。咳嗽可根据时间划分为急性、亚急性

和慢性病症 3 个类型。急性病症的发病时间一般不会超过 3 周,亚急性的发病时间为 3~8 周,而慢性咳嗽的发病时间为 >8 周。引起亚急性咳嗽的最根本原因是感染,除了呼吸道受细菌感染外,感冒后咳嗽最普遍的病原体包括细菌、衣原体等,其临床症状为刺激性咳嗽或咳白色黏稠痰,X 线片检查未见胸部阴影。

感冒后咳嗽的发病机制目前并不清楚,可能原因是感染导致的气道非特异性炎症,气道上皮细胞凋亡,上皮下感觉神经外露,黏膜充血、水肿,细菌和炎性介质入侵等导致咳嗽感受器受到刺激。目前西医治疗感冒后咳嗽并没有特异性的药物。根据《咳嗽的检验和医治方案》的介绍:第一代抗组胺受体拮抗剂和中枢性镇咳药对改善个别患者感冒后咳嗽症状有一定作用,但会出现停药反应,而且服用第一代抗组胺受体拮抗剂后会出现嗜睡等不良反应,而服用中枢性镇咳药物后也会对神经、精神方面产生毒副作用。相对而言中医药治疗咳嗽特别是顽固性咳嗽疗效良好。

中医认为感冒后咳嗽最关键的病机是风邪侵肺,肺气失宣;治疗后虽然感冒的表面症状有所改善,但风邪并没有全面祛除,肺气宣降失司所以咳嗽久治不愈。研究表明,感冒后出现咳嗽的内因是发病早期服用了寒性药物,宣透力度差,或盲目服用抗菌药物导致风寒没有全面祛除,伤及于肺,或风寒堵塞而转变为热,导致肺失宣肃而引起咳嗽<sup>[1-2]</sup>。

复方甘草片属于复方制剂,因其组成包括阿片类药物,所以不可长时间服用,治疗时间通常也不可超过 5 d,如服药超过 5 d 患者会出现停药反应,长期服用会造成身体依赖性,突然停药患者会出现乏力、冷汗、流涎,甚至暴躁、愤怒等症状,一般需要 2~3 个月才能缓解。现代药理学研究表明,牛黄具有化痰止咳、清热解毒等作用,蛇胆具有清热化痰、止风息痉的作用,川贝具有平喘止咳、化痰去热的作用,3 药合用能发挥止咳、抗炎的作用。牛黄蛇胆川贝胶囊用于外感咳嗽的热痰、燥痰咳嗽<sup>[3-4]</sup>。说明中西医结合治疗咳嗽能取得良好的临床疗效。

综上所述,牛黄蛇胆川贝胶囊治疗感冒后咳嗽疗效明显,且起效快,疗程短,不良反应少,药性稳定、安全。

#### 参考文献

- [1] 刘建媛.感冒后咳嗽的中医证候学特点研究[D].北京:北京中医药大学,2010:5.
- [2] 吴蕾,许银姬,林琳.中医药辨治感冒后咳嗽的临床研究[J].时珍国医国药,2010,21(7):1738-1739.
- [3] 杜秀军.牛黄蛇胆川贝胶囊与养阴清肺糖浆治疗感冒后咳嗽疗效比较[J].医学理论与实践,2012,25(9):1067-1068.
- [4] 刘成德,刘洋,旺建伟.牛黄的药理作用及临床应用概况[J].中医药信息,2006,23(6):14-15.

(收稿日期:2016-06-08)  
(本文编辑:邸美仙 李银平)

## · 读者 · 作者 · 编者 ·

### 本刊对时间表示方法的有关要求

论文中时间作为单位修饰词仅为数字时,天(日)用“d”,小时用“h”,分钟用“min”,秒用“s”。例如:观察患者 28 d 病死率、离心 10 min 等。论文中时间为非单位时可用天、小时、分钟、秒。例如:在描述第 × 天、第 × 小时、第 × 分钟或每天、每小时、每分钟等时,均用汉字。

### 本刊对作者署名的一般要求

同时具备以下 3 项条件者方可署名为作者:①参与选题和设计,或参与资料的分析和解释者;②起草或修改论文中关键性理论或其他主要内容者;③能对编辑部的修改意见进行核修,在学术上进行答辩,并最终同意该文发表者;④除负责本人的研究贡献外,同意对研究工作的诚信问题负责。对文章中的各主要结论,均必须至少有 1 位作者负责。作者中如有外籍作者,应征得本人同意,并在投稿时向编辑部提供相应证明材料,并应用其本国文字和中文同时注明通讯地址,地名以国家公布的地图上的英文名为准。集体署名的论文必须明确对该文负责的关键人物,以通讯作者的形式将其姓名、工作单位、邮政编码及 Email 地址脚注于论文题名页。通讯作者一般只列 1 位,由投稿者确定。整理者姓名列于文末,如需注明协作组成员,则于文末参考文献前列出协作组成员的单位及姓名。作者排序应在投稿前确定,在编排过程中不应再改动,确需改动时须出示单位证明,并附全部作者签名的作者贡献说明。

### 本刊在各种数据库中文献的查询方法

《中国中西医结合急救杂志》2009 年开始加入万方数据。杂志历年文章的电子版内容可到万方医学网或万方数据上进行查询或下载,万方医学网网址:www.med.wangfangdata.com.cn;万方数据网址:www.wangfangdata.com.cn。也可到本刊网站查阅电子版杂志。

**万方医学网查询方法:**①进入万方医学网首页 www.med.wangfangdata.com.cn,在网页最上端选择“期刊导航”字段;②在新网页中输入刊名或 ISSN、CN 号后选择“中国期刊”字段并点击期刊搜索;③在新页面中点击期刊链接后则可进入期刊主页;④在期刊主页中可按年、期检索杂志内容。

**万方数据查询方法:**①进入万方数据网首页 www.wangfangdata.com.cn,在网页最上端选择“学术期刊”字段;②在新网页中输入刊名并点击刊名检索;③在新页面中点击期刊链接后则可进入期刊主页;④在期刊主页右端可按年、期检索杂志内容。

本刊电子版杂志网址: <http://www.cccm-em120.com>