

中西医结合治疗流行性感 40 例临床观察

张仁衍 王玲

(江西省高安市人民医院 高安 330800)

摘要:目的:探讨利巴韦林注射液配合双黄连口服液治疗流行性感 40 例临床观察。方法:将符合诊断标准的 80 例患者随机分为两组,对照组予以利巴韦林注射液滴注,观察组除予以利巴韦林注射液滴注外,加服双黄连口服液。结果:对照组与观察组的总有效率分别为 70.0%和 87.5%,具有显著性差异($P<0.05$)。结论:利巴韦林注射液配合双黄连口服液治疗流行性感 40 例临床观察比单纯利巴韦林滴注治疗具有更好的临床疗效。

关键词:利巴韦林注射液;双黄连口服液;流行性感 40 例;中西医结合疗法

中图分类号:R 511.7

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.03.014

流行性感 40 例,又称病毒性感冒,是由流行性感 40 病毒引起的急性呼吸道传染病,临床表现为发热、头痛、肌痛、乏力、鼻炎、咽痛和咳嗽,可有肠胃不适,早期与传染性非典型肺炎的鉴别诊断困难。流感能加重潜在的疾病,如心肺疾患等,或者引起继发细菌性肺炎或原发流感病毒性肺炎,老年人以及患有各种慢性病或者体质虚弱者患流感后容易出现严重并发症,病死率较高。我院运用利巴韦林注射液配合双黄连口服液的中西医结合疗法治疗病毒性感冒,取得较好疗效。现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 观察对象为 2008 年 7 月~2009 年 7 月我院内科门诊收治的急性上呼吸道感染患者,从中抽取 80 例,其中男 45 例,女 35 例;年龄 14~48 岁,平均 31.8 岁。随机分成观察组和对照组各 40 例,两组在年龄、症状等方面具有可比性($P>0.05$)。

炎细胞聚集、浸润及细胞因子和炎症介质释放,引发气道上皮细胞进一步免疫损伤,放大哮喘患者原有 Th₂ 型免疫反应而加重哮喘。如何阻断该过程,防治哮喘是我们急需解决的问题。

小青龙汤始载于《伤寒论》与《金匱要略》,主治风寒客表、水饮内停之证。方中生麻黄能温肺散寒,还可平喘;桂枝辛温解表,并可温通血脉,散寒逐瘀;法夏性温,能燥湿化痰;干姜、细辛同属温里药,既可助麻黄、桂枝温散风寒,又可补助阳气,祛除内寒;五味子味酸能收敛,性温而润,功能敛肺滋肾,可及时收敛因久咳虚喘所致之气阳耗散;白芍与桂枝同用,以助散风寒,调营卫,实腠理;炙甘草功能益气补肺,兼润肺,有一定的止咳平喘作用。全方组合,能温散风寒,温化寒痰,宣肺平喘。药理研究表明,小青龙汤具有止咳平喘、抗炎、解热、抗过敏等作用,其治疗哮喘的机制为降低外周血中嗜酸性粒细胞水平,抑制气道重建,抑制 Th₂ 细胞亚群优势反应和调节免疫平衡,减轻气道炎症,降低气道高反

1.2 诊断标准^[1] (1)在流行季节一个单位或地区同时出现大量上呼吸道感染患者;或近期内本地区或邻近地区上呼吸道感染患者明显增多;或医院门诊上呼吸道感染患者明显增多;(2)出现急起畏寒、高热、头痛、头晕、全身酸痛、乏力等中毒症状;(3)可伴有咽痛、干咳、流鼻涕、流泪等呼吸道症状;(4)少数患者有食欲减退,伴有腹痛、腹胀、呕吐和腹泻等消化道症状;(5)血液化验检查白细胞总数不高或偏低;(6)从患者鼻咽分泌物分离到流感病毒。

1.3 治疗方法 对照组:利巴韦林注射液(国药准字 H20041096)10~15 mg/kg 溶于 5%葡萄糖注射液 250 mL 中静滴,30~40 滴/min,每日 2 次,疗程 3 d。观察组:在对照组治疗基础上,口服双黄连口服液(国药准字 Z10920053),1 次 20 mL,每日 3 次,疗程 3 d。治疗过程中严密观察患者生命体征,并记录出现的不良反应及治疗前后的血常规、肝肾功能等

反应等^[5]。

从本研究发现,小青龙汤在治疗哮喘急性发作期方面与对照组比较无显著性差异,但在改善上呼吸道感染症状方面优于对照组。说明小青龙汤对上呼吸道感染确有疗效,其机制可能与抑制呼吸道病毒有关。基于上述结果,我们可推测,对风寒型哮喘患者上呼吸道感染早期即予小青龙汤治疗,能够减轻上呼吸道症状,预防哮喘急性发作,并拓展了小青龙汤的临床应用范围,值得推广。

参考文献

[1]中华医学会呼吸病学分会哮喘学组.支气管哮喘防治指南(支气管哮喘的定义、诊断、治疗及教育和管理方案)[J].中华结核和呼吸杂志,2003,26(3):132-138
[2]叶任高,陆再英.内科学[M].第 6 版.北京:人民卫生出版社,2004.11-13
[3]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则[S].北京:中国医药科技出版社,2002.65-66
[4]Micillo E,Marcatili P, Palmieri S. Viruses and asthmatic syndromes [J].Monaldi Arch Chest Dis,1998,53:88-91
[5]姚玉兰,龚享文,潘玲,等.小青龙汤的药理作用及其治疗支气管哮喘的作用机制研究[J].广西中医学院学报,2008,11(4):51-53

(收稿日期:2011-02-12)

藿朴夏苓汤加减治疗脾胃湿热型慢性浅表性胃炎 32 例 临床疗效观察

杨丽娟¹ 胡珂²

(1 江西中医学院 2008 级研究生 南昌 330006; 2 江西中医学院附属医院 南昌 330006)

摘要:目的:探讨藿朴夏苓汤加减治疗脾胃湿热型慢性浅表性胃炎的临床意义,旨在确定本中医药治疗方案的临床疗效特点和疗效优势。方法:所有病例随机分治疗组、对照组。治疗组给予藿朴夏苓汤加减,对照组给予施维舒胶囊,8 周后复查胃镜及病理。结果:中医证候疗效比较:治疗组总有效率为 96.9%,高于对照组 78.1%, $P<0.01$,说明治疗组中医证候改善明显优于对照组;胃镜比较:总有效率治疗组 84.4%,对照组 75.0%, $P>0.05$,统计学无显著性差别,但中药治疗组有效率高于西药对照组;病理比较:总有效率治疗组 68.8%,对照组 65.6%,统计学处理无显著性差异。结论:藿朴夏苓汤加减治疗脾胃湿热型慢性浅表性胃炎中医证候方面疗效确切,胃镜及病理方面同样有其有效性。

关键词:慢性浅表性胃炎;脾胃湿热型;藿朴夏苓汤;中医药疗法

中图分类号:R 573.31 文献标识码:B doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2011.03.015

慢性浅表性胃炎 (chronic superficial gastritis, CSG) 是指不同病因引起的仅及胃黏膜表层上皮的慢性胃黏膜炎性病变,主要限于黏膜表层,即黏膜层的上 1/3 处。胃镜见黏膜充血、水肿或渗出,点片状红斑。不同的患者临床表现各有差异,多数患者

可有上腹部痛、食后饱胀、食欲不振及暖气、反酸、口苦、口中黏腻、小便黄、大便黏腻不爽等症状,且时轻时重,可反复发作或长期存在,严重影响患者生存质量。自 2009 年 7 月~2010 年 9 月,我们进行了临床病例收集,运用藿朴夏苓汤加减治疗,取得

变化。

2 疗效观察

2.1 疗效评定标准^[2] 显效:治疗 3 d 后体温恢复正常,鼻塞、流涕、咳嗽、咽部充血等症状、体征消失或明显改善。好转:治疗 3 d 后体温下降,鼻塞、流涕、咳嗽、咽部充血等症状、体征好转。无效:治疗 3 d 后症状、体征无改善或加重。

2.2 两组疗效对比 见表 1。

表 1 两组疗效对比 例					
组别	n	显效	好转	无效	总有效率(%)
对照组	40	10	18	12	70.0
观察组	40	14	21	5	87.5

注:观察组与对照组总有效率比较, $P<0.05$ 。

2.3 不良反应 在滴注利巴韦林过程中有 2 例出现恶心欲吐,予调整滴速为 15 滴/min 后缓解,1 例出现变态反应,表现为全身皮肤散在风团、瘙痒,立即停药并肌注异丙嗪 25 mg 后,症状缓解。

3 讨论

利巴韦林是人工合成的广谱强效抗病毒药物,具有包括 RNA 和 DNA 病毒在内的广泛抗病毒作用。其主要作用机制为^[3]:药物进入被病毒感染的细胞后迅速磷酸化,其产物作为病毒合成酶的竞争性抑制剂,抑制肌苷单磷酸脱氢酶、流感病毒 RNA 聚合酶和 mRNA 鸟苷转移酶,从而引起细胞内鸟苷三磷酸的减少,损害病毒 RNA 和蛋白质的合成,使病毒的复制和传播受抑。临床广泛用于呼吸系统、眼科、皮肤科及病毒性肝炎的治疗,是治疗流行性感冒疗效较为肯定的药物^[4-5]。

双黄连口服液由金银花、黄芩、连翘组成,具有清热解毒作用。用于风热感冒所致发热、头痛、咳嗽、咽痛等症状。现代药理学研究表明^[6]:双黄连口服液具有抑菌、抗病毒、增强免疫力的作用,能抑制流感病毒甲乙型、上呼吸道合胞病毒、腺病毒、柯萨奇病毒、艾可病毒、流行性腮腺炎病毒、带状疱疹病毒等病毒,还具有消炎、解热、镇痛作用。

本研究结果显示,观察组总有效率高于对照组 ($P<0.05$),说明二者联合应用效果优于单纯使用利巴韦林。尤其是通过双黄连剂型由注射剂到口服液的改变,原注射剂所出现的变态反应发生率也大大降低,因此安全性有所提高。但值得一提的是利巴韦林的不良反应不可忽视,本研究 80 例患者中有 2 例出现恶心欲吐的胃肠道反应,1 例出现皮肤过敏症状,但经对症处理后均好转。因此治疗过程中对生命体征的严密观察以及严格控制滴速对减少严重的不良反应是非常重要的。

参考文献

[1]流行性感冒诊断标准及处理原则[S].GB15994-1995
[2]陈灏珠.实用内科学[M].第 12 版.北京:人民卫生出版社,2005. 311-312
[3]张卫.病毒唑的临床应用[J].新医学,1990,21(3):151
[4]靖百谦,周文,王凤山.利巴韦林临床应用进展[J].齐鲁药事,2006,25 (7):417-418
[5]蒋坤华.利巴韦林注射液治疗流行性感冒 100 例临床分析[J].中外医疗,2008,3(1):25
[6]李效全,刘佳易,胡琪.利巴韦林联合双黄连口服液治疗 13 例轻型甲型 H1N1 流感临床观察[J].实用医院临床杂志,2010,7(3):96
(收稿日期:2011-02-10)