

宣肺止嗽合剂治疗呼吸道感染的疗效及安全性研究

作者：张周英 陈亚芬 梁林源 陈建华

来源：《中国医药科学》2013年第07期

[摘要] 目的 探讨宣肺止嗽合剂治疗儿童呼吸道感染的临床疗效及安全性。方法 对本院2011年2月~2012年5月收治的108例呼吸道感染患儿，根据治疗方法将患者分为两组，每组各54例，对照组患儿给予小儿止咳糖浆进行治疗，观察组患儿给予宣肺止嗽合剂进行治疗，疗程均为7d，比较两组患儿的临床治疗效果及安全性。结果 观察组总有效率（98.15%）明显高于对照组（88.89%）；差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。用药期间，两组患儿的血压及心率对比差异无统计学意义。结论 宣肺止嗽合剂可迅速改善患儿咳嗽、痰多等症状，且疗效显著，安全性高，值得临床广泛推广和应用。

[关键词] 宣肺止嗽合剂；呼吸道感染；疗效；安全性

[中图分类号] R272 [文献标识码] B [文章编号] 2095-0616（2013）07-96-02

呼吸道感染是儿童的常见病和多发病，其发病率与死亡率均较高。目前，临床治疗主要以抗感染为主，但对呼吸道感染后期的吸收，咳嗽、咯痰症状的缓解，中医药显示出绝对的优势[1]。宣肺止嗽合剂是一种中药复方制剂，具有止咳、祛痰作用，止咳效果好，尤其对于中重度咳嗽和久咳效果更佳[2]，但其说明书上缺乏儿童的明确用量，为了探讨宣肺止嗽合剂治疗儿童呼吸道感染咳嗽、痰多症状的临床效果及安全性，本研究对我院2011年2月~2012年5月收治的呼吸道感染患儿应用宣肺止嗽合剂进行治疗，取得了较好的临床效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2011年2月~2012年5月收治的108例呼吸道感染患儿，所有患儿均符合2002年胡亚美主编的《实用儿科学》第7版中有关呼吸道感染的诊断标准[3]。根据治疗方法将患儿按随机数字表随机分为两组，每组各54例，其中A组女23例，男31例；B组女21例，男33例。两组患儿在年龄、性别等一般资料比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），可以进行比较分析。

1.2 治疗方法

所有患者均常规给予抗生素进行治疗。对照组患儿给予小儿止咳糖浆，3次/d；1~3岁患儿2.5 mL/次，4~8岁患儿5 mL/次，>8岁患儿10 mL/次。观察组患儿给予宣肺止嗽合剂（甘

肃普安制药有限公司, Z20050288) 3次/d, 1~3岁患儿 2.5 mL/次, 4~8岁患儿 5 mL/次, >8岁患儿 10 mL/次; 疗程均为 7 d。

1.3 疗效评价标准

显效: 疗程结束后, 患儿咳嗽、咳痰症状完全消失, 胸部听诊未闻及痰鸣音; 有效: 疗程结束后, 患儿咳嗽、咳痰症状明显减轻, 胸部听诊仍可闻及痰鸣音, 但显著减轻; 无效: 疗程结束后, 患儿临床症状无好转甚至加重, 胸部听诊可闻及明显的痰鸣音。

1.4 不良反应观察

治疗期间严密监测患儿体温、咳嗽、咳痰、呼吸、肺部罗音等变化情况, 并常规行血、尿检测, 胸部 X 线检查等, 记录相关的不良反应。

1.5 安全性评定

不良反应事件与药物因果关系分为肯定有关、可能有关、可能无关、肯定无关, 以前肯定有关和可能有关计算不良反应事件的发生率。

1.6 统计学分析

本组所有研究数据用 SPSS18.0 统计学软件处理, 组间计数资料对比用 χ^2 检验, P

2 结果

2.1 两组患儿临床效果比较

观察组患儿总有效率为 98.15%, 对照组总有效率为 88.89%; 两组患儿总有效率比较差异有统计学意义 ($\chi^2=4.860$, $P=0.027$)

2.2 不良事件与安全性情况

治疗过程中, 观察组有 2 例患儿出现轻微的恶心、呕吐症状, 停止给药后, 症状消失, 无其他不良反应发生。对照组患儿有 1 例出现轻微的恶心、呕吐症状, 但均未影响治疗。治疗前后两组患儿尿常规结果均无统计学意义 ($P>0.05$)。用药期间, 均对两组患儿的血压及心率进行了监测, 结果也差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

3 讨论

呼吸道感染是危害幼儿身体健康的全球性疾病, 春秋季高发, 儿童一般免疫功能不全, 呼吸道黏膜柔嫩, 易被细菌和病毒感染及损伤, 且黏液纤毛运动能力低下, 咳嗽排痰能力较弱

[4]。目前，临床主要应用抗生素进行治疗，但随着抗生素不合理应用现象的日趋严重[5]；细菌耐药性越发明显，严重影响了患儿的预后及临床疗效。近年来，随着我国传统医药研究水平的不断进步，中药在治疗幼儿呼吸系统疾病上显示出绝对的优势，同时，也满足了幼儿脏器对刺激性小药物的迫切需求。

宣肺止嗽合剂起源于《医学心悟》中的止嗽散，现方在甘草、陈皮、桔梗、前胡、荆芥、百部、紫菀等的基础上加入鱼腥草、薄荷等，具有祛痰、止嗽、润肺、利咽、解表等多种功效[6]，同时可以抗菌消炎、增强免疫力、修复呼吸道黏膜的作用，用于儿童呼吸道感染引起的中重度咳嗽效果突出[7]。本研究结果显示，宣肺止嗽合剂可迅速改善患儿的咳嗽、痰多等症状，临床治疗效果显著，总有效率达到 98.15%，明显高于对照组，且仅有 2 例有轻微的不良反应，停药后自行消失，与对照组比较，治疗前后尿常规和治疗期间的心率、血压均差异无统计学意义，说明其不良反应发生率低，且不良反应轻微，无需治疗。总之，宣肺止嗽合剂治疗小儿呼吸道感染效果确切，明显缓解患儿的痛苦，提高患儿的生活质量，且安全性高，具有重要的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 赵慧梅.复方福尔可定口服液治疗小儿呼吸道感染临床疗效研究[J].黑龙江医药, 2009, 22(6): 882-883.
- [2] 李国华.宣肺止嗽合剂治疗儿童呼吸道感染疗效分析[J].临床合理用药杂志, 2011, 3(30): 72-73.
- [3] 胡亚美, 江载芳, 诸海棠.实用儿科学[M].第 7 版.北京: 人民卫生出版社, 2002: 1167-1169, 1171, 1174-1206.
- [4] 史广超, 邢亚恒, 李景钊.宣肺止嗽合剂治疗细菌性肺炎的疗效观察[J].中国实用医药, 2012, 7(26): 166-167.
- [5] 范少平, 陈益山.止嗽散加减治疗小儿感冒后咳嗽 76 例观察[J].中国民族民间医药, 2010, 16(5): 111-112.
- [6] 杨卫东, 李阳春, 容建清.宣肺止嗽合剂治疗感冒后遗咳嗽 80 例的效果评价[J].中国中医药咨讯, 2011, 3(17): 21, 43.
- [7] 李国华.宣肺止嗽合剂治疗儿童呼吸道感染疗效分析[J].临床合理用药杂志, 2011, 4(18): 72.

(收稿日期: 2013-02-19)