

## 半夏厚朴汤合桔梗汤加减治疗咳嗽变异性哮喘的临床效果观察

张乙川

巴中市中心医院药学部 四川巴中

**【摘要】目的** 观察半夏厚朴汤合桔梗汤加减治疗咳嗽变异性哮喘的临床效果。**方法** 将我院2021年1月-2021年12月收治的120例咳嗽变异性哮喘患者进行随机分组并采用不同方式进行治疗,对比分析应用效果。**结果** 本研究中实验组治疗效果、肺功能以及炎症因子改善情况均优于对照组,且各临床指标改善以及住院时间均短于对照组,  $P < 0.05$ ,但是不良反应发生率组间未出现明显差异,  $P > 0.05$ 。**结论** 咳嗽变异性哮喘患者在接受半夏厚朴汤合桔梗汤加减治疗能提高患者机体免疫力,使其临床症状得到改善,并且不会引起严重的不良反应。

**【关键词】** 半夏厚朴汤合桔梗汤; 咳嗽变异性哮喘; 肺功能; 不良反应

### Observation on the clinical effect of Banxia Houpu Decoction and kikyou Decoction on cough variant asthma

Yichuan Zhang

Pharmaceutical Department of Bazhong Central Hospital Bazhong, Sichuan

**【Abstract】 Objective** To observe the clinical effect of Banxia Houpu decoction combined with Platycodon grandiflorum Decoction on cough variant asthma. **Methods** A total of 120 patients with cough-variant asthma admitted to our hospital from January 2021 to December 2021 were randomly divided and treated in different ways to compare and analyze the application effect. **Results** in this study, the treatment effect, lung function and inflammatory factor improvement of the experimental group were better than those of the control group, and the improvement of all clinical indicators and hospitalization time were shorter than those of the control group ( $P < 0.05$ ), but there was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the groups ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** Patients with cough variant asthma receiving Pinellia pinellia pinellia officinalis decoction can improve their body immunity, improve their clinical symptoms, and will not cause serious adverse reactions.

**【Keywords】** Banxia Houpu Decoction and Platycodon grandiflorum Decoction; Cough variant asthma; Pulmonary function; Adverse reactions

咳嗽变异性哮喘在发病的时候会有明显的咳嗽并且不断反复和加重的情况。在西医的治疗当的主要方式以对症治疗,缓解患者的临床症状,但是这种方式很容易使患者出现耐药性,治疗效果随之降低,同时长期用药后会出现较多的不良反应,使治疗的复杂性提高<sup>[1]</sup>。中医对咳嗽变异性哮喘的理解为机体受到的风寒的侵入,体内的痰液没有及时且彻底的排除体外,在肺内呈现出逐渐淤积的情况,对肺部的正常功能构成一定的威胁,进而引起疾病。半夏厚朴汤合桔梗汤是中医比较常用的方剂之一,应用之后患者能够帮助患者缓解咳嗽、痰液粘稠、

喉咙干痒等症状,使患者的舒适度提升,起到清热化痰,宣肺止咳的作用<sup>[2,3]</sup>。本研究对我院收治的咳嗽变异性哮喘患者采用半夏厚朴汤合桔梗汤加减治疗,并分析应用效果。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料

一般资料无显著差异,  $P > 0.05$ 。所有患者对内容之情且自愿加入,均符合咳嗽变异性哮喘临床诊断标准,且院伦理委员会批准。排除精神疾病、意识障碍、相关药物治疗禁忌等患者。

表 1 一般资料 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	年龄 (岁)	身高 (cm)	体重 (kg)	病程 (月)
实验组 (n=60)	35.64±5.72	164.24±14.85	65.14±13.94	5.08±2.39
对照组 (n=60)	35.41±5.40	164.56±15.03	65.37±14.15	5.25±2.61
t 值	0.2265	0.1173	0.0897	0.3721
P 值	0.8212	0.9068	0.9287	0.7105

## 1.2 方法

### (1) 对照组

对照组的治疗方式为常规西药治疗,孟鲁司特钠咀嚼片为主要治疗药物,指导患者以口服的给药形式接受治疗,5mg/次,1次/d。

### (2) 实验组

实验组患者在对照组的的治疗基础上联合半夏厚朴汤合桔梗汤加减治疗。组方为半夏、茯苓、沙参、枇杷叶各 15g,厚朴、桔梗、苏梗各 10g,地龙、甘草各 8g,五味子、生姜各 5g。将组方内的药材用水煎煮,取 300ml 后分为早晚两次服用。

所有患者均接受 2 周的治疗。

## 1.3 观察指标

(1) 对比治疗效果。(2) 对比肺功能改善情况。(3) 对比治疗前后炎性因子改善情况。(4) 对比不良反应发生率。(5) 对比各临床指标改善以及住院时间。

## 1.4 统计学分析

用 SPSS24.0 软件进行数据的统计和整理,计量资料用 ( $\bar{x}\pm s$ ) 来表示,计数资料运用卡方来检验, $p<0.05$ ,差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比治疗效果

将两组患者治疗效果进行统计学对比,具体为:实验组显效 43/60 (71.67%),有效 15/60 (25.00%),无效 2/60 (3.33%),总有效率 58/60 (96.67%);

对照组显效 34/60 (56.67%),有效 18/60 (30.00%),无效 8/60 (13.33%),总有效率 52/60 (86.67%),实验组高于对照组, $P<0.05$ 。

### 2.2 对比肺功能改善情况

将两组患者治疗前后肺功能的改善情况进行统计学对比,具体为:

治疗前实验组 FVC ( $1.85\pm 0.41$ ) L, FEV1 ( $1.$

$80\pm 0.18$ ) L, FEV1/FVC ( $65.40\pm 4.82$ ) %, PEF ( $3.34\pm 0.53$ ) L/s;

对照组 FVC ( $1.83\pm 0.44$ ) L, FEV1 ( $1.82\pm 0.20$ ) L, FEV1/FVC ( $65.82\pm 5.00$ ) %, PEF ( $3.35\pm 0.48$ ) L/s,对比结果为:FVC ( $t=0.2576,P=0.7972$ ), FEV1 ( $t=0.5758,P=0.5659$ ), FEV1/FVC ( $t=0.4684,P=0.6403$ ), PEF ( $t=0.1083,P=0.9139$ ),组间没有明显的差异, $P>0.05$ 。

治疗后实验组 FVC ( $3.52\pm 1.00$ ) L, FEV1 ( $3.32\pm 0.35$ ) L, FEV1/FVC ( $75.58\pm 8.60$ ) %, PEF ( $5.62\pm 1.38$ ) L/s;

对照组 FVC ( $2.44\pm 1.11$ ) L, FEV1 ( $2.51\pm 0.24$ ) L, FEV1/FVC ( $71.69\pm 7.54$ ) %, PEF ( $4.40\pm 1.15$ ) L/s,对比结果为:FVC ( $t=5.5994,P=0.0000$ ), FEV1 ( $t=14.7844,P=0.0000$ ), FEV1/FVC ( $t=2.6345,P=0.0096$ ), PEF ( $t=5.2607,P=0.0000$ ),实验组优于对照组, $P<0.05$ 。

### 2.3 对比治疗前后炎性因子改善情况

将两组患者治疗前后的炎性因子改善情况进行统计学分析,具体:

治疗前实验组 IL-8 ( $31.52\pm 1.91$ ) ng/L, IL-4 ( $4.24\pm 0.85$ )  $\mu$ g/L, TNF- $\alpha$  ( $171.03\pm 35.82$ ) ng/L;

对照组 IL-8 ( $31.27\pm 1.82$ ) ng/L, IL-4 ( $4.28\pm 0.87$ )  $\mu$ g/L, TNF- $\alpha$  ( $170.24\pm 36.18$ ) ng/L,两组对比结果为:IL-8 ( $t=0.7340, P=0.4644$ ), IL-4 ( $t=0.2547, P=0.7994$ ), TNF- $\alpha$  ( $t=0.1202, P=0.9045$ ),组间无显著差异, $P>0.05$ 。

治疗后实验组 IL-8 ( $20.71\pm 1.54$ ) ng/L, IL-4 ( $1.92\pm 0.18$ )  $\mu$ g/L, TNF- $\alpha$  ( $86.65\pm 24.72$ ) ng/L;

对照组 IL-8 ( $25.56\pm 1.82$ ) ng/L, IL-4 ( $2.71\pm 0.69$ )  $\mu$ g/L, TNF- $\alpha$  ( $126.58\pm 30.44$ ) ng/L,两组对比结果为:IL-8 ( $t=15.7576, P=0.0000$ ), IL-4

( $t=8.5814$ ,  $P=0.0000$ ),  $TNF-\alpha$  ( $t=7.8876$ ,  $P=0.0000$ ), 实验组各指标的改善情况均优于对照组,  $P<0.05$ 。

#### 2.4 对比不良反应发生率

将两组患者不良反应发生情况采用统计学对比分析, 具体为:

实验组烦躁 0/60 (0.00%), 嗜睡 2/60 (3.33%), 恶心呕吐 2/60 (3.33%), 皮疹 1/60 (1.67%), 总发生率 5/60 (8.33%);

对照组烦躁 1/60 (1.67%), 嗜睡 2/60 (3.33%), 恶心呕吐 1/60 (1.67%), 皮疹 0/60 (0.00%), 总发生率 4/60 (6.67%), 组间对比没有出现明显的差异性,  $P>0.05$ 。

#### 2.5 对比各临床指标改善以及住院时间

将两组患者住院时间以及治疗期间各临床指标的改善情况进行统计学分析, 具体为:

实验组住院时间 ( $8.65\pm 2.78$ ) d, 痰多不爽改善时间 ( $6.04\pm 1.17$ ) d, 咳嗽改善时间 ( $6.43\pm 1.58$ ) d;

对照组住院时间 ( $11.37\pm 3.59$ ) d, 痰多不爽改善时间 ( $9.48\pm 2.24$ ) d, 咳嗽改善时间 ( $9.57\pm 2.38$ ) d, 两组患者对比结果为: 住院时间 ( $t=4.6402$ ,  $P=0.0000$ ), 痰多不爽改善时间 ( $t=10.5439$ ,  $P=0.0000$ ), 咳嗽改善时间 ( $t=8.5141$ ,  $P=0.0000$ ), 实验组住院时间短于对照组, 且各临床症状改善时间短于对照组,  $P<0.05$ 。

### 3 讨论

咳嗽变异性哮喘患者的呼吸道在受到病毒感染之后会出现明显的炎性症状反应, 使其内部的分泌物呈现出不断增加且变粘稠的情况, 分泌物无法正常的排出, 会对气道产生持续的刺激, 进而导致患者发生咳嗽、咳痰等情况<sup>[4]</sup>。对于该病的治疗, 西医最常用的药物为孟鲁司特以及相关的对症治疗等, 该药物能够使患者气道所产生的炎性症状反应得到一定的缓解, 改善临床症状, 但是长时间用药后, 机体也更加容易出现耐药性, 疾病非常容易复发, 并且治疗效果也在逐渐的降低。咳嗽变异性哮喘在中医当中属于咳嗽、哮喘的范畴之内, 认为患者是受到了风邪的侵入, 导致肺部的功能受到影响, 而使痰液淤积到肺内出现气机运行不畅的情况, 肺气失宣<sup>[5,6]</sup>。中医对该病的治疗通常是以宣肺祛寒、

温阳散邪气等为主, 并将半夏厚朴汤合桔梗汤加减治疗的形式应用到该病的临床治疗当中, 在该组方当中的半夏以及厚朴作为君药使用具有比较理想的止咳化痰、降逆行气的作用; 茯苓在其中所起到的作用主要是健脾安神, 同时也有一定的化痰效果; 地龙是清热止咳的主要药物; 沙参和枇杷叶的主要作用是润肺生津, 同时缓解患者的咳嗽症状; 五味子能够帮助患者收敛肺气, 起到宣肺、养肺的作用; 生姜在其中能够起到缓解胃部不适, 预防患者出现恶心呕吐的现象; 苏梗主要是行气宣肺<sup>[7,8]</sup>。桔梗汤的主要药物是借桔梗以及甘草, 桔梗具有比较高效的宣肺祛痰效果, 而甘草是利咽的良药, 二者结合后能够缓解患者咽喉不适, 并同时具有止咳化痰的效果。半夏厚朴汤合桔梗汤的加减应用能够对患者的肺部起到温润的效果, 并且可以化痰止咳, 益肺补脾, 并且, 该组方具有良好的抗病毒效果, 对于患者的气道高反应有较强的抑制作用, 可以缓解患者的平滑肌痉挛, 从而使其治疗有效性得到良好的发挥<sup>[9,10]</sup>。本研究中实验组治疗效果、肺功能以及炎症因子改善情况均优于对对照组, 且各临床指标改善以及住院时间均短于对照组,  $P<0.05$ , 但是不良反应发生率组间未出现明显差异,  $P>0.05$ 。

综上所述, 咳嗽变异性哮喘患者在接受半夏厚朴汤合桔梗汤加减治疗能提高患者机体免疫力, 使其临床症状得到改善, 并且不会引起严重的不良反应。

### 参考文献

- [1] 易亚舟, 易精诚. 中医治疗咳嗽变异性哮喘的选方用药规律研究[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(12): 25-28, 45.
- [2] 曲海霞. 半夏厚朴汤合桔梗汤加减治疗咳嗽变异性哮喘的临床效果[J]. 养生保健指南, 2022, (18): 105-108.
- [3] 齐东坡. 成人咳嗽变异性哮喘的中医证候及用药规律的文献研究[D]. 辽宁中医药大学, 2021.
- [4] 袁长友. 半夏厚朴汤合桔梗汤加减治疗咳嗽变异性哮喘的临床效果[J]. 内蒙古中医药, 2021, 40(8): 23-24.
- [5] 诸晶. 加味半夏厚朴汤治疗咳嗽变异性哮喘的临床研究[J]. 中外医疗, 2021, 40(14): 169-171.
- [6] 黄立娜. 半夏厚朴汤治疗咳嗽变异性哮喘的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(13): 126-127.

- [7] 陈豪,陈军红.半夏厚朴汤治疗咳嗽变异性哮喘临床研究[J].新中医,2019,51(9):53-55.
- [8] 郑远方,谭弘珍,王宏静.甘氨酸茶碱钠缓释片联合半夏厚朴汤合四逆汤加减治疗咳嗽变异性哮喘的临床疗效观察[J].中国处方药,2019,17(11):149-150.
- [9] 盛梅.半夏厚朴汤治疗咳嗽变异性哮喘的临床疗效分析[J].世界复合医学,2018,4(3):69-71.
- [10] 罗玉君,倪晓良,黄斌,林晓红.中医药治疗小儿咳嗽变异性哮喘用药规律研究[J].新中医,2018,50(8):33-36.

**收稿日期:** 2022 年 8 月 26 日

**出刊日期:** 2022 年 10 月 11 日

**引用本文:** 张乙川, 半夏厚朴汤合桔梗汤加减治疗咳嗽变异性哮喘的临床效果观察 J]. 国际中医药研究, 2022, 2(3) :13-16.

DOI: 10.12208/j.ircm.20220048

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**