

金荞麦、金水宝对慢性阻塞性肺疾病稳定期影响的临床研究

Clinical Research of Rhizoma Fagopyri Dibotrydis and Jinshuibao in the Treatment of Chronic Obstructive Pulmonary Disease

李芳 Li Fang

南京市中西医结合医院 江苏 南京 210014

Nanjing Integrated TCM and Western Hospital, Nanjing, Jiangsu, China 210014

摘要:目的:观察联合应用金荞麦、金水宝对慢性阻塞性肺疾病(COPD)稳定期影响的临床疗效,FEV₁%、免疫球蛋白变化情况及其1a内复发次数的影响。方法:54例COPD稳定期患者按随机数字表法平均分为对照组和治疗组。对照组予口服盐酸氨溴索片每次60mg,每日3次。治疗组予口服金荞麦片每次5片,每日3次,金水宝胶囊每次3粒,每日3次;两组均服药4周为1疗程。结果:对照组有效率为59.3%,治疗组有效率88.9%,治疗组有效率明显优于对照组($P < 0.05$);FEV₁%较对照组显著升高($P < 0.05$);免疫球蛋白尤其是IgA单位含量较对照组显著提高($P < 0.01$);1a内复发次数明显低于对照组($P < 0.05$)。结论:联合应用金荞麦、金水宝对COPD稳定期临床疗效确切。

Abstract: Objective: To observe the effect of Rhizoma Fagopyri Dibotrydis and Jinshuibao in the treatment of chronic obstructive pulmonary disease. While observe the change of FEV₁%, immunoglobulin and influence of the recurrence rate. Methods: 54 cases with COPD were divided into the treatment group and control group according to random number table. The control group were given oral ambroxol hydrochloride 60 mg each time, three times a day. The treatment group were given oral Rhizoma Fagopyri Dibotrydis 5 pieces each time, 3 times a day and Jinshuibao capsule 3 pieces each time, 3 times a day. Both groups take 4 weeks as one course of treatment. Results: The effective rate was 59.2% in the control group and 88.9% in the treatment group. The treatment group was better than the control group ($P < 0.05$). FEV₁% and immunoglobulin especially IgA unit content of treatment group are significantly improved compared the control group ($P < 0.01$). The recurrence rate of treatment was significantly lower than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Combined application of rhizoma fagopyri dibotrydis and Jinshuibao in the treatment of COPD has accurate clinical curative effect.

关键词:金荞麦;金水宝;慢性阻塞性肺疾病;咳嗽;喘证;肺胀

Key words: Rhizoma Fagopyri Dibotrydis; Jinshuibao; chronic obstructive pulmonary disease; cough; dyspnea-asthma zheng; emphysema

中图分类号 CLC number: R259.63 文献标识码 Document code: A 文章编号 Article ID: 1674-8999(2012)07-0799-02

慢性阻塞性肺疾病(COPD)在我国是常见病、多发病,患病率男26.2%,女23.7%,远高于全球平均患病率^[1]。由于其患病人数多,死亡率高,社会经济负担重,已成为一个重要的公共卫生问题。急性发作是导致患者死亡的主要原因,反复发作导致患者肺功能下降和生命质量降低^[2]。因此,COPD稳定期的治疗不容忽视。近年来,笔者联合应用金荞麦片、金水宝胶囊治疗COPD稳定期,取得了较好的治疗效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院呼吸科2009年1月至2010年8月门诊就诊的COPD稳定期患者54例,所有患者诊断均符合中华医学会呼吸病学会2007年《慢性阻塞性肺疾病诊断标准》^[3],中医辨证属肺肾两虚,随机分为治疗组和对照组。治疗组27例,男20例,女7例;年龄60~82(73.15±7.77)岁;病程3~15(8.37±4.02)a。对照组27例,男19例,女8例;年龄63~84(73.33±7.19)岁;病程4~17(9.30±4.15)a。两组患者

一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

对照组予盐酸氨溴索片每次60mg,3次·d⁻¹,口服。两组均服药4周为1疗程,视病情予家庭氧疗、支气管扩张剂等治疗。

治疗组予金荞麦片(黑龙江迪龙制药有限公司)每次5片,3次·d⁻¹;金水宝胶囊(江西济民可信金水宝制药有限公司)每次3粒,3次·d⁻¹,口服。

1.3 观察指标

观察治疗前后临床疗效,判定FEV₁%、血清免疫球蛋白变化情况及其1a内复发次数。

1.4 疗效标准

显效:咳、痰、喘等症状基本消失,痰量显著减少,肺部干湿啰音消失;有效:咳、痰、喘症状减轻,痰量明显减少,肺部干湿啰音减少;无效:咳、痰、喘症状无变化或加重,痰量无变化或增多,肺部干湿啰音无变化或增多。

$$\text{有效率} = \frac{\text{显效} + \text{有效}}{n} \times 100\%$$

1.5 统计学方法

采用 SPSS 13.0 统计软件进行分析,数据以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,所有计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

表 1。

表 1 慢性阻塞性肺疾病两组临床疗效比较 例

组别	n	显效	有效	无效	有效率(%)
对照组	27	2	14	11	59.3
治疗组	27	6	18	3	88.9*

注:与对照组比较,* $P < 0.05$

2.2 两组治疗前后 FEV1% 变化比较

见表 2。

表 2 慢性阻塞性肺疾病两组治疗前后 FEV1% 变化比较

($\bar{x} \pm s$)

组别	n	治疗前	治疗后
对照组	27	54.18 \pm 6.18	57.93 \pm 5.35 ^②
治疗组	27	53.74 \pm 5.52	61.33 \pm 4.11 ^{①③}

注:与同组治疗前比较,① $P < 0.01$,② $P < 0.05$;与对照组治疗后比较,③ $P < 0.05$

2.3 两组治疗前后免疫球蛋白变化比较

见表 3。

表 3 慢性阻塞性肺疾病两组治疗前后免疫球蛋白变化比较

($\bar{x} \pm s$ $\rho/g \cdot L^{-1}$)

组别	时间	n	IgG	IgA	IgM
对照组	治疗前	27	9.41 \pm 0.85	1.85 \pm 0.21	0.80 \pm 0.09
	治疗后	27	9.84 \pm 0.88	1.92 \pm 0.16	0.83 \pm 0.08
治疗组	治疗前	27	9.58 \pm 0.75	1.83 \pm 0.20	0.78 \pm 0.08
	治疗后	27	10.19 \pm 1.14 ^①	2.19 \pm 0.22 ^{②③}	0.81 \pm 0.08

注:与同组治疗前比较,① $P < 0.05$,② $P < 0.01$;与对照组治疗后比较,③ $P < 0.01$

2.4 1 a 内复发次数比较

随访 1 a 治疗组复发 5 例,复发率 18.5%;对照组复发 13 例,复发率 48.1%。治疗组复发率明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

中医学无 COPD 的相关记载,但据其临床表现,应归为“咳嗽”“喘证”“肺胀”等范畴。现代众多中医学者认为 COPD 稳定期的主要病机为本虚标实,虚实夹杂。本在肺肾气虚,标在痰热瘀互结。据此,本次研究采用金荞麦片、金水宝胶囊联合应用治疗 COPD 稳定期。金荞麦片主要作用是清热解毒、祛痰清肺,成分是野荞麦根部的提取物,性凉味微辛,归肺经,性平而解毒,驱邪而不损阴阳,扶正而不乱虚实。现代药理实验显示,金荞麦片可以激发白细胞的吞噬能力,增强免疫球蛋白的中和毒素能力,提高机体免疫力。陶志强

等^[4]报道金荞麦水剂能有效降低 C 反应蛋白浓度,抑制 COPD 急性加重期气道炎症,改善患者通气功能。冬虫夏草性味甘温,归肺肾二经,具有补肺止咳,补肾益精之功,能补肺固卫,润肺化痰,纳气止嗽定喘,补肾阳,益精气,达到虚实兼顾,固本扶正,标本同治之功效。现代药理研究证明^[5],冬虫夏草具有免疫细胞调节剂和体液免疫抑制剂的作用,能够扩张支气管,显著改善 COPD 患者肺通气功能,改善呼吸肌疲劳和提高血氧分压等作用。有研究显示,以冬虫夏草为主要成分的金水宝胶囊提供的必需氨基酸及微量元素不仅能缓解支气管黏膜的非特异性炎症,而且能改善机体的全身状态,调理脏腑阴阳,改善肺功能^[6]。

本研究结果显示,治疗组治疗后能够显著改善患者肺功能,减缓疾病进展速度,提高机体免疫力,尤其是免疫球蛋白 A(IgA)。IgA 是呼吸道局部黏膜免疫屏障的主要组成,故而能够增强机体抗病能力,减少急性发作次数与严重程度。正所谓“正气存内,邪不可干”,且疗效明显优于西药氨溴索对照组。国外研究证实,常规剂量的盐酸氨溴索($30 \sim 120 \text{ mg} \cdot \text{d}^{-1}$)仅有化痰排痰作用,大剂量氨溴索($20 \text{ mg} \cdot \text{kg}^{-1}$)具有促进表面活性物质合成、抗氧化损伤和抗炎反应作用^[7],但随着剂量的加大,胃肠道的不良反应明显增加,尤其是原有慢性消化道疾病患者,长期服药往往难以耐受。而金荞麦片、金水宝胶囊的不良不良反应相对较少,且可以长期服用,减少急性发作次数,降低发病程度,有效阻止疾病进一步发展,降低治疗成本,提高了患者治疗依从性和生活质量,达到长期缓解的目的。

参考文献:

- [1] 陈文彬. 加深对慢性阻塞性肺病负担的认识[J]. 现代医药卫生, 2003, 19(5): 519.
- [2] 彭敏, 蔡柏蕾. 美国胸科协会和欧洲呼吸协会对慢性阻塞性肺疾病诊治指南的修订[J]. 中华内科杂志, 2005, 44(4): 394-397.
- [3] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组. 慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2007年修订版)[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2007, 30(1): 8-17.
- [4] 陶志强, 高想, 唐艳芬, 等. 金荞麦水剂对慢性阻塞性肺病患者血清细胞因子和肺功能的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2008, 35(3): 332-333.
- [5] 郑育清. 金水宝胶囊对慢性阻塞性肺病患者血清细胞因子水平的影响[J]. 中国现代医学杂志, 2010, 20(7): 1096-1098.
- [6] 翁炳雄. 金水宝预防慢性支气管炎复发 80 例临床观察[J]. 中国实用医药, 2010, 5(6): 128-129.
- [7] 朱莉英. 大剂量氨溴索治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期 54 例[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2006, 9(8): 864-865.

收稿日期: 2012-01-30

作者简介: 李芳(1968-), 女, 江苏南京人, 医学学士, 副主任医师, 从事慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘的诊治。Email: li_fang_1968@126.com; Tel: 13951731661

编辑: 程延安