

银黄清肺胶囊对慢性阻塞性肺疾病急性加重患者血液流变学的影响及临床观察

叶海峰*, 谢海波(舟山市妇幼保健院, 浙江 舟山 316000)

中图分类号 R714.253;R283.65 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)11-1536-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.11.33

摘要 目的:探讨银黄清肺胶囊对慢性阻塞性肺疾病急性加重(AECOPD)患者血液流变学的影响,并观察其临床疗效。方法:选取2010年4月—2013年4月于我院进行治疗的AECOPD患者80例,使用随机数字表法分成对照组和观察组,每组40例。对照组进行常规治疗;观察组在常规治疗的基础上加用银黄清肺胶囊,3粒/次,3次/d,连续应用14 d。比较两组患者临床疗效指标、血液流变学指标、有效率和不良反应发生率。结果:观察组咳嗽缓解时间、呼吸困难消失时间、啰音消失时间、住院时间均短于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。两组血液流变学指标在治疗后均较治疗前降低,差异具有统计学意义($P<0.05$),且治疗后观察组的全血高切黏度、全血低切黏度、血浆黏度均低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。观察组的有效率为97.5%,与对照组(85.0%)比较,差异具有统计学意义($P<0.05$)。两组不良反应发生率比较差异无统计学意义($P>0.05$)。结论:银黄清肺胶囊治疗AECOPD可以显著改善患者的血栓前状态,临床安全、有效。

关键词 银黄清肺胶囊;慢性阻塞性肺疾病急性加重;血栓前状态;血液流变学

Effect and Clinical Observation of Yinghuang Qingfei Capsules on the Hemorrhheology of Patients with Acute Exacerbation of Chronic Obstructive Pulmonary Disease

YE Hai-feng, XIE Hai-bo (Maternal and Child Health Hospital of Zhoushan City, Zhejiang Zhoushan 316000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe the effect of Yinghuang qingfei capsules on hemorrhheology of patients with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease (AECOPD) and observe the clinical efficacy. METHODS: Totally 80 patients with AECOPD of our hospital from Apr. 2010 to Apr. 2013 were divided into control group ($n=40$) and observation group ($n=40$) by random number table. Control group was given routine treatment; observation group was added Yinghuang qingfei capsules based on the routine treatment, 3 particles/time, 3 times/d for 14 d. The clinic data was observed, including clinical efficacy indexes, hemorrhheology indexes, effective rate and incidence of adverse reactions. RESULTS: The time of cough relief, dyspnea disappearance and rale disappearance and hospital stays in observation group were shorter than control group, with significant difference ($P<0.05$). After treatment, the hemorrhheology indexes in 2 groups were decreased, with significant difference ($P<0.05$); and the high shear blood viscosity and low shear blood viscosity of whole blood and plasma viscosity in observation group were lower than control group, with significant difference ($P<0.05$). The effective rate in observation group was 97.5%; compared with control group (85.0%), there was significant difference ($P<0.05$). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions in 2 groups ($P>0.05$). CONCLUSIONS: Yinhuang qingfei capsules can significantly improve the prothrombotic state of patients with AECOPD with safety and effectivity.

KEYWORDS Yinghuang qingfei capsules; Acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease; Prethrombotic state; Hemorrhheology

显著的收敛作用和止痛作用,能够明显减少渗出,结痂快,瘢痕轻,色素沉着少,止痛效果好,使用方便、快捷。自临床应用以来,本制剂先后治疗烧伤患者上千人次,得到了医护人员和患者的认可。

综上所述,芩榆烧伤液制作简便、价廉、使用方便、安全无毒性、不良反应少、抑菌效果明显、起效时间快,适用于烧伤的治疗。

参考文献

- [1] 曾家耀.中药外用制剂治疗烧伤的研究近况[J].广西医学,2003,25(11):2177.
- [2] 赵和平.烧伤复合疗法[C]//全国中医外治发展论坛暨全国第六次中医外治学术会议论文集.北京:中华中医药学会,2009:63.

- [3] 卫生部.中药新药临床研究指导原则[S].北京:中国医药科技出版社,2002:105.
- [4] 王忠发,熊久林,丁若虹,等.王氏金宝烧伤膏在烧伤创面治疗中的临床应用研究[J].时珍国医国药,2006,17(3):407.
- [5] 陈瑞红,张石革.烧伤与外用抗感染药[J].中国药房,2003,14(3):191.
- [6] 葛欣.中医疗法在烧伤治疗中的应用[J].中医药学刊,2006,24(1):130.
- [7] 饶朝鹏.中药膏治疗烧伤创面的疗效观察[J].时珍国医国药,2006,17(7):1342.
- [8] 张晗,杨巧丽,李寅,等.芩榆烧伤液治疗烧伤的主要药效学研究[J].中国实验方剂学杂志,2011,17(15):152.

* 主治医师。研究方向:呼吸内科。电话:0580-2065151。E-mail: yehaifeng1973@163.com

(收稿日期:2014-05-04 修回日期:2014-07-02)

(编辑:胡晓霖)

慢性阻塞性肺疾病(Chronic obstructive pulmonary disease, COPD)是以气道、肺实质和肺血管的慢性炎症为特征的气道不可逆阻塞性疾病^[1],在呼吸道病毒或者细菌感染等诱因下可以急性发作,导致患者呼吸系统症状恶化,此在临床上被称为慢性阻塞性肺疾病急性加重(Acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease, AECOPD)^[2]。AECOPD会加速疾病进展,并使肺功能发生不可逆下降,导致低氧血症及呼吸衰竭,甚至死亡^[3]。血栓前状态是机体易导致血栓形成的病理生理状态,由于慢性炎症状态、缺氧、血管内皮损伤, COPD患者往往处于血栓前状态。因此,改善这种血栓前状态,对于提高AECOPD的临床疗效具有十分重要的意义^[4]。银黄清肺胶囊是按现代工艺生产的中药复方制剂,主要成分有葶苈子、麻黄、杏仁、浙贝母、银杏叶、枇杷叶等,具有清肺化痰、止咳平喘的功效^[5]。本试验中,笔者探讨了银黄清肺胶囊对AECOPD患者血液流变学的影响并观察其临床疗效。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2010年4月—2013年4月于我院进行治疗的AECOPD患者80例,其AECOPD诊断符合中华医学会呼吸学分会慢性阻塞性肺疾病学组2007年修订的《慢性阻塞性肺疾病诊治指南》^[6]。排除标准:严重心、肝、肾功能障碍者;近期使用抗凝药物治疗者;伴发其他血栓栓塞性疾病者;妊娠和哺乳期妇女。将80例患者按随机数字表法分为对照组和观察组,每组40例。其中,对照组男性20例,女性20例,年龄53~72岁,平均年龄(60.4±7.9)岁;病程8~16年,平均病程(11.4±4.1)年。观察组男性20例,女性20例,年龄54~73岁,平均年龄(61.1±7.6)岁。病程8~15年,平均病程(11.2±4.3)年。两组患者在性别、年龄、病程等临床资料方面比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本试验经我院伦理委员会审核通过,患者均知情同意。

1.2 治疗方法与临床指标

对照组进行常规的吸氧、抗感染、激素抗炎、雾化支气管扩张剂解痉、平喘等对症治疗,必要时给予利尿、扩血管等支持治疗。观察组在常规治疗的基础上加用银黄清肺胶囊(湖南安邦制药有限公司,国药准字:Z20020075,生产批号:100204、111205、120804、130801),3粒/次,3次/d,连续应用14 d。14 d后对比两组咳嗽缓解时间、呼吸困难消失时间、啰音消失时间与住院时间等临床指标。

1.3 临床疗效的评定

参照李少丹等^[7]的方法进行评定。显效:呼吸困难、咳嗽及肺部哮鸣音均消失;有效:呼吸困难、咳嗽、气促好转,肺部啰音减少;无效:咳嗽、喘息、肺部哮鸣音无明显改善,甚至加重。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

1.4 血液流变学的检测

取受试者早晨空腹静脉血,由我院检验科检测其血液流变学指标,比较两组治疗前后全血高切黏度、全血低切黏度、血浆黏度的差异。

1.5 统计学方法

所有数据均以SPSS 16.0统计软件进行处理。计量资料比较采用 t 检验;计数资料比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床指标的比较

治疗14 d后,观察组咳嗽缓解时间、呼吸困难消失时间、啰音消失时间与住院时间均短于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。两组患者临床指标的比较见表1。

表1 两组患者临床指标的比较($\bar{x}\pm s$)

Tab 1 Comparison of clinical indexes between 2 groups ($\bar{x}\pm s$)

组别	<i>n</i>	咳嗽缓解时间	呼吸困难消失时间	啰音消失时间	住院时间
对照组	40	5.62±1.83	3.85±0.84	5.46±1.51	9.53±2.64
观察组	40	3.81±1.14*	2.93±0.72*	3.64±1.27*	7.61±1.75*

注:与对照组比较,* $P<0.05$

Note: vs. control group,* $P<0.05$

2.2 两组患者治疗前后血液流变学指标的比较

治疗前对照组与观察组的全血高切黏度、全血低切黏度、血浆黏度比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗后两组上述指标均出现明显降低($P<0.05$),且观察组降低得更明显,组间比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。两组患者治疗前后血液流变学指标的比较见表2。

表2 两组患者治疗前后血液流变学指标的比较($mPa\cdot s, \bar{x}\pm s$)

Tab 2 Comparison of hemorheology index between 2 groups ($mPa\cdot s, \bar{x}\pm s$)

组别	<i>n</i>	治疗前后	全血高切黏度	全血低切黏度	血浆黏度
对照组	40	治疗前	5.24±1.15	11.36±2.42	2.05±0.62
		治疗后	4.42±0.74*	10.04±2.13*	1.68±0.31*
观察组	40	治疗前	5.18±1.21	11.37±2.35	2.02±0.59
		治疗后	3.76±0.61**	7.92±1.47**	1.35±0.24**

注:与治疗前比较,* $P<0.05$;与对照组比较,** $P<0.05$

Note: vs. before treatment,* $P<0.05$; vs. control group,** $P<0.05$

2.3 两组患者临床疗效的比较

对照组显效23例,有效11例,有效率为85.0%;观察组显效26例,有效13例,有效率为97.5%,组间比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。两组患者临床疗效的比较见表3。

表3 两组患者临床疗效的比较[例(%)]

Tab 3 Comparison of clinical efficacy between 2 groups[case(%)]

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	有效率, %
对照组	40	23/57.5	11/27.5	6/15.0	85.0
观察组	40	26/65.0	13/32.5	1/2.5	97.5*

注:与对照组比较,* $P<0.05$

Note: vs. control group,* $P<0.05$

2.4 两组患者临床不良反应发生率的比较

治疗14 d后,对照组出现1例胸闷、1例头痛、1例恶心,不良反应发生率为7.5%;观察组出现1例胸闷、1例头痛、1例呕吐、1例腹泻,不良反应发生率为10.0%,组间比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

3 讨论

COPD在我国40岁以上人群中的患病率高达8.2%^[6],而AECOPD是COPD的急性起病状态,其住院病死率居高不下,因而积极探索新的治疗方法,如中西医结合治疗法具有重要的临床意义^[8]。AECOPD患者短期内即可出现咳嗽、咳痰、气喘加重、痰量增多,脓性或黏液脓性痰滞留于支气管内不易咳出,造成气道阻塞和感染加重,因此祛痰药物在治疗中显得尤为重要^[9]。银黄清肺胶囊中的葶苈子可以祛痰平喘,杏仁能止咳平喘,浙贝母可清热化痰、降气止咳,枇杷叶也具有清肺止咳、降逆止呕的功效,几种药物合用可以显著改善患者的呼吸功能^[10]。由本试验结果可知,使用银黄清肺胶囊治疗AECOPD的患者,其咳嗽缓解时间、呼吸困难消失时间、啰音消失时间与住院时间等临床指标均明显优于采用常规治疗的对照组,说明加用银黄清肺胶囊有利于平喘、敛肺、溶解黏痰,以及促进痰液的排出。

随着AECOPD病程的发展,患者会出现一系列病理生理状态的改变,血液黏稠度增加,血流缓慢,机体处于一种血栓前状态,微循环灌注不足,从而使缺氧进一步加重,因此纠正这种血栓前状态也是治疗AECOPD不容忽视的内容^[11]。银黄清肺胶囊中的银杏可以活血化瘀、扩张血管,葶苈子也具有抗凝功能。本试验结果显示,治疗后观察组患者全血高切黏度、全血低切黏度、血浆黏度的改善作用明显优于对照组,说明银黄清肺胶囊可改善AECOPD患者的血栓前状态,增加组织血液灌注,纠正缺氧状态,有利于病情的好转和器官功能的早期恢复。肝素/低分子肝素抗凝可以纠正血栓前状态,但由于缺乏循证医学依据和诊治指南,给临床的普及应用带来了障碍^[12]。本试验过程中未见严重不良事件的发生,所涉及不良反应均未进行特殊处理,症状即可自行缓解,说明银黄清肺胶囊治疗AECOPD是一种相对安全、有效的方法。

综上所述,银黄清肺胶囊治疗AECOPD,可以显著改善患者的血栓前状态,临床安全、有效。鉴于本研究观察时程短、样本量小,此结论尚待更大样本、长期观察加以验证。

参考文献

[1] Kuprys-Lipinska I, Kuna P. Impact of chronic obstructive pulmonary disease (COPD) on patient's life and his family[J]. *Pneumonol Alergol Pol*, 2014, 82(2): 82.

- [2] Shi X, Li H. Anticoagulation therapy in patients with chronic obstructive pulmonary disease in the acute exacerbation stage[J]. *Exp Ther Med*, 2013, 5(5): 1367.
- [3] Song YJ, Zhou ZH, Liu YK, et al. Prothrombotic state in senile patients with acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease combined with respiratory failure[J]. *Exp Ther Med*, 2013, 5(4): 184.
- [4] 程玲, 孙钢. 慢性阻塞性肺疾病血栓前状态诊治研究进展[J]. *临床医学*, 2011, 31(11): 113.
- [5] 吴晓晖, 李柏颖. 银黄清肺胶囊辅助痰热壅肺型慢性阻塞性肺疾病急性加重期疗效观察[J]. *浙江中西医结合杂志*, 2013, 23(6): 454.
- [6] 中华医学会呼吸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.
- [7] 李少丹, 林日武. 三种药物氧气驱动雾化吸入治疗AECOPD的疗效[J]. *实用药物与临床*, 2013, 16(6): 536.
- [8] Wilson R, Sethi S, Anzueto A, et al. Antibiotics for treatment and prevention of exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease[J]. *J Infect*, 2013, 67(6): 497.
- [9] Delzell JE Jr. Common lung conditions: chronic obstructive pulmonary disease[J]. *FP Essent*, 2013, 409(1): 23.
- [10] 范伏元, 李娟. 银黄清肺胶囊治疗急性气管-支气管炎风热犯肺证60例疗效观察[J]. *中医药导报*, 2014, 20(1): 42.
- [11] 苏明华, 杨鹏, 陈友岱, 等. 凝血功能监测在老年AECOPD患者病情和预后评估中的临床意义[J]. *临床急诊杂志*, 2014, 15(1): 25.
- [12] Wang Y, Sun N, Cheng Z, et al. Optimal time to use low molecular weight heparin on prethrombotic state of rat chronic obstructive pulmonary disease model[J]. *Chin Med J (Engl)*, 2014, 127(3): 518.

(收稿日期: 2014-05-08 修回日期: 2014-06-29)

(编辑: 胡晓霖)

国家卫生和计划生育委员会要求进一步深化优质护理、改善护理服务

本刊讯 改善护理服务,提高护理质量,是深化医改、惠民便民的重要举措,是“进一步改善医疗服务行动计划”的重要内容。为推动落实,近日,国家卫生和计划生育委员会与国家中医药管理局联合印发了《关于进一步深化优质护理、改善护理服务的通知》。

《通知》要求坚持以病人为中心,强化护理服务意识,提高护理服务水平,惠及更多患者。进一步改善护理服务的主要任务包括五方面:一是扩大优质护理服务覆盖面,扩增县级医院数量和开展优质护理服务医院病房数量;二是明确门(急)

诊护理服务职责,改善服务面貌;三是进一步规范住院患者入、出院护理服务流程,提供规范服务;四是强化病房落实责任制整体护理,加强人文关怀和护患沟通。中医类医院要体现中医护理特色;五是加大护理管理力度,调动护士积极性。

《通知》明确,医院要增加临床护士数量,在护士人力紧张的情况下可以配备部分护理员,确保护理服务到位。强化护士培训以提高服务能力。加大对护理工作支持保障力度。加强宣传,树立典型,营造良好氛围。