

苏黄止咳胶囊联合布地奈德治疗变应性咳嗽的疗效评价^{*}

薛佩妮 王惠琴^{**} 李天浩 常永莉 马建刚 陈方园
(陕西中医药大学第二附属医院, 陕西 西安 712000)

摘要:目的 观察苏黄止咳胶囊联合布地奈德治疗变应性咳嗽的临床疗效。方法 选取2014年7月~2016年7月在我院呼吸科门诊及住院就诊的变应性咳嗽患者80例,随机分为治疗组40例,对照组40例,分别给予苏黄止咳胶囊联合布地奈德吸入和单纯布地奈德吸入治疗,观察两组治疗后的咳嗽症状积分、有效率、起效时间、复发率、不良反应,评价治疗效果。结果 治疗2周后,两组咳嗽症状积分均较治疗前好转,且治疗组好转优于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),治疗组总有效率为80.25%,对照组总有效率为62.50%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),治疗组起效时间较对照组缩短,差异有统计学意义($P < 0.05$),且治疗组复发率较对照组低,结果有统计学差异($P < 0.05$),两组均未见明显不良反应。结论 苏黄止咳胶囊联合布地奈德治疗变应性咳嗽疗效显著,复发率低,无明显不良反应。

关键词: 变应性咳嗽; 苏黄止咳胶囊; 布地奈德

中图分类号: 256.11 文献标识码: B 文章编号: 1672-0571(2017)03-0018-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2017.06.008

咳嗽作为一种常见的呼吸道症状,是使人体免受物理、化学等损害的一种自我保护机制,但剧烈、频繁的咳嗽不仅损害身体,还会加重患者的心理负担,导致生活质量下降,尤其是慢性咳嗽^[1]。慢性咳嗽是指以咳嗽为唯一或主要症状,持续时间>8周,X胸片未见明显异常者^[2],随着雾霾等空气污染的加剧,慢性咳嗽的发病率逐年增高^[3]。变应性咳嗽是慢性咳嗽的五大病因之一,占慢性咳嗽病因组成的13.2%^[4],目前尚无统一的诊断标准。《咳嗽诊断与治疗指南(2009)》提出变应性咳嗽的临床特征为刺激性干咳,多为阵发性,白天或夜间均可咳嗽,油烟、灰尘、冷空气、讲话等容易诱发咳嗽,常伴有咽喉发痒^[2]。西医多给予抗组胺药物及糖皮质激素治疗,虽可部分缓解症状,但不良反应多,且易复发,而中医在治疗咳嗽方面具有明显优势。本研究对慢性咳嗽患者给予苏黄止咳胶囊联合布地奈德吸入治疗,疗效显著,起效

快,不良反应小,复发率低,现将研究内容汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2014年7月~2016年7月在我院呼吸科门诊和住院就诊的变应性咳嗽患者80例,年龄18岁~65岁。随机分为对照组40例和治疗组40例。对照组男18例,女22例,平均年龄 39.35 ± 12.21 岁,治疗组男19例,女21例,平均年龄 38.77 ± 11.64 岁,两组年龄、性别、身高、体重、咳嗽病程等指标均无统计学差异($P > 0.05$),每位患者签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:符合《咳嗽的诊断和治疗指南(2015版)》变应性咳嗽的诊断标准^[5]。排除标准:①有明显鼻咽部症状或反酸、烧心等反流症状诊断为上气道咳嗽综合征或胃食管反流性咳嗽者;②通过支气管舒张试验/支气管激发试验、诱导痰嗜酸粒细胞检查诊断为咳嗽变异

* 基金项目:陕西省教育厅项目(14JK1207)

** 通讯作者:王惠琴(1963-),女,主任医师,研究方向:慢性咳嗽的基础与临床研究。E-mail:docwhq@126.com