

百令胶囊对慢性支气管炎的疗效观察

欧阳旭日

(吉安市第一人民医院 呼吸内科)

【摘要】目的：分析百令胶囊在慢性支气管炎治疗中的应用价值。方法：在2024年5月-2025年5月期间，选取60例慢性支气管炎患者，随机分组。对照组采取慢性支气管炎常规治疗方案，观察组加入百令胶囊。比较两组疗效、不良反应差异，并观察两组治疗前后肺功能与炎症指标的变化。结果：观察组在疗效、治疗后肺功能指标与炎症指标均优于对照组，差异有意义($P < 0.05$)。结论：百令胶囊的治疗效果好，可减轻炎症反应、改善患者肺功能，且与西药联合用药的不良反应用少，可推广使用。

【关键词】百令胶囊；慢性支气管炎；疗效；不良反应；肺功能；炎症反应

Efficacy of Baling capsule on chronic bronchitis

Ouyang rising sun

(Department of Respiratory Medicine, Ji'an First People's Hospital)

[Abstract] Objective: To analyze the application value of Baling capsule in the treatment of chronic bronchitis. Methods: From May 2024 to May 2025, 60 patients with chronic bronchitis were selected and randomized. The control group received the conventional treatment regimen of chronic bronchitis, and the observation group added Baling capsules. Compared the differences in efficacy and adverse effects between the two groups, and observe the changes in lung function and inflammatory indicators before and after treatment between the two groups. Results: The observation group had better efficacy, therapeutic lung function and inflammatory indexes than the control group, with significant differences($P < 0.05$). Conclusion: The treatment effect of Baling capsule is good, which can reduce inflammation, improve the lung function of patients, and the adverse reactions of combination drugs with western medicine are few, which can be popularized.

[Key words] Bering capsule; chronic bronchitis; efficacy; adverse reaction; lung function; inflammatory reaction

慢性支气管炎是呼吸内科的常见疾病，可引起咳嗽、咳痰、喘息等症状，目前临床尚未明确该病的发生机制，与吸烟、感染、环境等因素有关^[1]。该病具有病情迁延、反复发作的特点，随着病情的发展，可并发肺气肿、肺动脉高压、肺源性心脏病，对患者的健康安全造成较大的威胁^[2]。因此需要采取积极的治疗措施，改善患者的预后情况。目前临床对于该病的治疗原则为减轻患者的临床症状，预防肺功能损伤，促进患者早期康复，主要采用的药物为抗感染、止咳、祛痰、平喘等药物^[3]。但是从临床治疗现状来看，常规西药治疗虽然可以暂时缓解患者的临床症状，但是停药后容易反复^[4]。因此可以联合中医治疗，强化疗效。百令胶囊是一种中成药，具有补益肺肾的效果，可以改善肺肾气虚引起的咳嗽、气喘等症状，在慢性支气管炎辅助治疗中具有较好的应用效果^[5]。因此可以将该药物与西药联合应用，促进患者早期康复。为了观察百令胶囊的应用价值，文章研究如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

在2023年1月-2024年1月期间，选取60例慢性支气管炎患者，随机分组。观察组：男18例，女12例；年龄为

38~69岁，平均为(51.4±10.3)岁。对照组：男17例，女13例；年龄为39~70岁，平均为(52.0±10.4)岁。入选标准：临床诊断为慢性支气管炎；患者对研究知情同意。排除标准：合并其他呼吸系统疾病、精神疾病的患者。

1.2 方法

对照组采取西药治疗，包括止咳(氢溴酸右美沙芬片每次15mg，1天3次)、化痰(盐酸氨溴索片每次1~2片，1天3次)、平喘(氨茶碱片每次0.1g，1天3次)等治疗措施，连续用药8周。

观察组加入百令胶囊，西药治疗同对照组，百令胶囊用药方法为：口服1.5g百令胶囊，1天3次，连续用药8周。

1.3 观察指标

比较两组疗效、不良反应差异，并观察两组治疗前后肺功能(第1秒用力呼气容积- FEV_1 、用力肺活量-FVC)与6分钟步行试验、急性加重次数的变化。

1.4 统计学分析

采用SPSS22.0统计学软件进行统计学分析， $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组疗效差异
 两组疗效相比, 观察组更高, 差异有意义 ($P < 0.05$), 见表 1。
 2.2 两组不良反应差异
 两组不良反应相比, 差异无意义 ($P > 0.05$), 见表 2。
 2.3 两组肺功能指标差异

两组治疗后 FEV1、FVC 相比, 观察组更高, 差异有意义 ($P < 0.05$), 见表 3。
 2.4 两组炎症指标差异
 两组治疗后 CRP、IL-6 相比, 观察组更低, 差异有意义 ($P < 0.05$), 见表 4。

表 1 两组疗效差异

组别	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组 (n=50)	20	27	3	94.0
对照组 (n=50)	16	24	10	80.0
X ² 值				5.231
P 值				0.042

表 2 两组不良反应差异

组别	恶心呕吐	头晕头痛	腹痛腹泻	总发生率 (%)
观察组 (n=50)	1	1	1	6.0
对照组 (n=50)	1	1	0	4.0
X ² 值				1.158
P 值				0.106

表 3 两组肺功能指标差异

组别	FEV1		FVC	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=30)	1.0 ± 0.3	1.9 ± 0.6	1.7 ± 0.5	3.1 ± 0.9
对照组 (n=30)	1.1 ± 0.3	1.5 ± 0.5	1.8 ± 0.5	2.4 ± 0.7
t 值	1.125	5.326	1.256	5.432
P 值	0.103	0.043	0.116	0.044

表 4 两组炎症指标差异

组别	CRP (mg/L)		IL-6 (pg/mL)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=30)	15.6 ± 4.3	7.0 ± 2.3	366.5 ± 56.5	235.6 ± 24.8
对照组 (n=30)	15.7 ± 4.2	9.7 ± 3.5	365.8 ± 55.7	275.4 ± 30.6
t 值	1.432	5.326	1.358	5.468
P 值	0.134	0.043	0.126	0.044

3. 讨论

慢性支气管炎是临床常见疾病, 在成人中的发生率为 3.4~22.0%, 尤其是中老年人群的发生率较高^[6]。目前临床尚未明确该病具体发生机制, 多数学者认为是环境因素与自身因素相互作用产生的结果。该病发生早期症状较轻, 许多患者没有过多关注, 也有部分患者是由于急性上呼吸道感染迁延不愈引起^[7]。该病的病程长, 具有反复发作、逐步进展的特点, 主要表现为慢性咳嗽、咳痰、喘息等症状。现代医学对于该病主要是采取对症治疗措施^[8], 对于存在感染症状的患者, 通常会给予抗感染药物治疗; 对于痰液分泌过多的患者, 可以加入化痰药物治疗; 对于出现气喘症状的患者, 可加入支气管扩张剂; 对于出现咳嗽症状的患者, 可加入止咳

药物干预。虽然对症治疗可以暂时缓解患者的临床症状, 但是停药后容易复发, 具有一定的局限性。

中医将该病归纳至“咳嗽”“喘证”范畴, 中医认为该病的病位在肺, 病因为外邪入侵、内脏亏损, 导致肺失宣降^[9]。中医对于该病主张止咳化痰、标本兼治的原则。百令胶囊是一种中成药, 主要成分为发酵冬虫夏草菌粉, 具有补益精气的效果, 对于肺肾两虚证具有较好的治疗效果, 在慢性支气管炎治疗中可以改善患者的咳嗽、气喘等症状^[10]。现代药理学研究指出, 该药物具有调节免疫力的作用, 可以提高机体免疫功能, 与西药的联合应用, 可以强化治疗效果, 改善患者的临床症状^[11]。本次研究中, 观察组疗效更高, 由此可见百令胶囊与西药联合应用, 可以提升临床疗效, 促使患者早期康复。

百令胶囊的成分单一,且安全性经过临床研究证实,仅有个别患者出现咽部不适,无致癌、致畸毒性作用,具有较高的安全性^[12]。因此将该药物与西药联合使用,不会增加临床用药风险,可以确保患者的用药安全^[13]。本次研究中,两组不良反应差异无意义,这说明了联合用药方案具有较高的安全性。

慢性支气管炎会导致咳嗽、咳痰、气喘等症状,影响患者的肺功能状况。FEV₁、FVC 是评估人体肺功能常用指标,慢性支气管炎患者的 FEV₁、FVC 与健康人群相比,明显更低,因此可以采用该指标来评估患者肺功能状况的变化^[14]。本次研究中,观察组治疗后 FEV₁、FVC 更高,由此可见百令胶囊与西药联合应用,可以有效改善患者的临床症

状,促使患者肺功能康复。

慢性支气管炎是发生在支气管粘膜及周围的非特异性炎症疾病,炎症严重程度与患者的病情有密切的相关性^[15]。CRP、IL-6 是临床常用的炎症指标,可以反应机体炎症反应程度,且与慢性支气管炎患者的病情存在正相关性,因此可以通过观察这两个指标的变化,评估患者炎症反应变化。本次研究中,观察组治疗后 CRP、IL-6 更低,这说明了联合用药方案可以显著改善患者的炎症反应,可改善患者的治疗结局。

综上所述,百令胶囊的治疗效果好,可减轻炎症反应、改善患者肺功能,且与西药联合用药的不良反少,可推广使用。

参考文献:

- [1]张瑞萍,宋琳琳,李艳平. 哌拉西林他唑巴坦联合多索茶碱治疗慢性支气管炎的效果[J]. 临床医学工程, 2023, 30 (8): 1115-1116.
- [2]薛松琴,李庆国,贺俊尧,等. 盐酸氨溴索辅助头孢曲松钠治疗对慢性支气管炎急性发作患者临床疗效、炎症因子及肺功能的影响[J]. 四川生理科学杂志, 2023, 45 (9): 1575-1578.
- [3]PLOMBON, SAVANNA, HENNEBERGER, PAUL K., HUMANN, MICHAEL J., et al. The association of chronic bronchitis and airflow obstruction with lifetime and current farm activities in a sample of rural adults in Iowa[J]. International archives of occupational and environmental health; Internationales Archiv fur Arbeits- und Umweltmedizin, 2022, 95 (8): 1741-1754.
- [4]汪勇. 百令胶囊联合布地奈德福莫特罗粉吸入剂对支气管哮喘患者中医症候、呼吸道重塑、炎症因子的影响[J]. 中国医学创新, 2022, 19 (23): 73-77.
- [5]李静,朱霞,贾卫华. 布地奈德福莫特罗联合百令胶囊对支气管哮喘患者呼吸道重塑及免疫功能的影响[J]. 中国实用医刊, 2022, 49 (6): 119-123.
- [6]LOBACZEWSKI, A., CZOPOWICZ, M., MOROZ, A., et al. Integrated basic lung and heart ultrasound with X-ray (TUSX) for the diagnosis of asthma, chronic bronchitis and laryngeal paralysis, and treatment with inhaled fluticasone using home-made mask in dogs and cats[J]. Polish journal of veterinary sciences, 2022, 25 (2): 335-344.
- [7]IBRAHIMOU, BOUBAKARI, SUN, NING, AZIM, SYEDA ISHRA, et al. Interaction Between Chronic Bronchitis and Blood Cadmium Levels on the Prevalence of Myocardial Infarction in US Adults The National Health and Nutritional Examination Survey, 2005-2016[J]. Journal of occupational and environmental medicine, 2021, 63 (12): 1087-1092.
- [8]贲跃宏,宗兴乐,龚利群,等. 特布他林联合布地奈德雾化吸入治疗老年慢性支气管炎的疗效探讨[J]. 中外医疗, 2024, 43 (2): 117-120.
- [9]戚凯文,郑文松,李孟辉,等. 百令胶囊联合吸入性糖皮质激素治疗儿童支气管哮喘临床观察[J]. 山东医药, 2021, 61 (4): 76-79.
- [10]RAHMAN, HUMAIRAT H., NIEMANN, DANIELLE, MUNSON-MCGEE, STUART H.. Urinary metals, arsenic, and polycyclic aromatic hydrocarbon exposure and risk of chronic bronchitis in the US adult population[J]. Environmental Science and Pollution Research, 2022, 29 (48): 73480-73491.
- [11]DANY DOIRON, JEAN BOURBEAU, KEES DE HOOGH, et al. Ambient air pollution exposure and chronic bronchitis in the Lifelines cohort[J]. Thorax: The Journal of the British Thoracic Society, 2021, 76 (8): 772-779.
- [12]周茜,乔慧瑛. 布地奈德雾化吸入联合多索茶碱治疗老年慢性支气管炎的效果[J]. 中外医学研究, 2023, 21 (28): 165-168.
- [13]孟祥宇,张作清. 百令胶囊联合噻托溴铵治疗老年支气管哮喘的效果探究[J]. 当代医药论丛, 2021, 19 (16): 172-173.
- [14]郝淑芳,李宁. 百令胶囊联合布地奈德治疗小儿支气管哮喘的临床效果[J]. 中国实用医刊, 2023, 50 (18): 112-115.
- [15]缪勇,冯华,唐文静,等. 百令胶囊联合罗氟司特治疗老年支气管哮喘的效果及对免疫功能的影响[J]. 现代生物医学进展, 2021, 21 (1): 96-99.