

# 苏黄止咳胶囊治疗感染后咳嗽的疗效及神经源性气道炎症介质的动态变化研究

张世锋

(福建商学院医务室)

**【摘要】**目的探讨苏黄止咳胶囊治疗感染后咳嗽的疗效及神经源性气道炎症介质的动态变化研究。方法选取2022年12月-2023年5月我校健康驿站收治的感染后咳嗽患者82例,分为两组,对照组选择复方甲氧那明治疗,研究组选择苏黄止咳胶囊治疗。结果研究组治疗效果较好且不良反应更少( $P < 0.05$ );研究组症状消失时间更短( $P < 0.05$ );研究组炎症介质水平更符合正常值( $P < 0.05$ )。结论苏黄止咳胶囊治疗感染后咳嗽的疗效明显,可以有效改善临床症状,缓解神经源性气道的炎症反应,减少不良反应,使其尽快康复,应该推广。

**【关键词】**苏黄止咳胶囊;复方甲氧那明;感染后咳嗽;临床疗效;神经源性气道炎症介质;动态变化

Efficacy of Suhuang cough capsule in treating cough after infection and dynamic changes of neurogenic airway inflammatory mediators

Zhang Shifeng

(Clinic of Fujian Business School)

**[Abstract]** Objective To investigate the efficacy of Suhuang cough capsule in treating cough after infection and the dynamic change of neurogenic airway inflammatory mediators. Methods 82 patients with infected cough were admitted to the health station of our school from December 2022 to May 2023, which were divided into two groups. The control group was selected for compound methoanine treatment, and the research group was selected for Suhuang cough capsule for treatment. Results The study group had better treatment results and fewer adverse effects ( $P < 0.05$ ); shorter disappearance time of symptoms ( $P < 0.05$ ); and inflammatory mediators were more normal ( $P < 0.05$ ). Conclusion Suhuang cough capsule has obvious effect in the treatment of cough after infection, which can effectively improve clinical symptoms, relieve the inflammatory reaction of neurogenic air tract, reduce adverse reactions and make it recover as soon as possible, which should be promoted.

**[Key words]** Suhuang cough capsule; compound methoanine; cough after infection; clinical efficacy; neurogenic airway inflammatory mediators; dynamic changes

人体在出现感染之后,最容易累积的位置就是呼吸道出现反应,而最为多发的临床症状就是咳嗽,并且还会出现痰液。大部分患者在咳嗽时会产生白色粘稠痰,并且无法自行缓解,有些患者还容易产生咽喉部疼痛,并在外界不良刺激下产生咳嗽加重情况<sup>[1]</sup>。患者在发病之后,尽管有一定程度的自限性,可是症状非常容易反复发作而且病程迁延,就会严重影响患者的身心健康。神经源性气道炎症与感染后咳嗽的发病存在密切联系,其指的是感觉神经末梢所分泌的神经肽或是神经递质所引起的炎症反应,可表现出血管通透性明显增加与血浆外渗等。现阶段,临床对咳嗽患者大多选择药物治疗,复方甲氧那明在这方面可以有效改善患者的临床症状,短时效果比较明显,可是整体的治疗周期较长,就容易产生较多的不良反应,而且依从性一般。而苏黄止咳胶囊属于多种中药材所提取纯化的一种中成药制剂,能够有效实现疏风宣肺以及止咳利咽的作用<sup>[2-3]</sup>。因此师生在感染后,发病治疗期间,使用苏黄止咳胶囊进行治疗,跟踪并分析其具体

疗效,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2022年12月-2023年5月我校健康驿站收治的感染后咳嗽患者82例,分为两组,对照组41例,男24例,女17例;年龄19~25岁,平均( $22.14 \pm 2.15$ )岁。研究组患者41例,男25例,女16例;年龄19~24岁,平均( $22.24 \pm 2.12$ )岁,且一般资料具有可比性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组:选择复方甲氧那明治疗,口服,2粒/次,3次/d,持续治疗1周。

研究组:选择苏黄止咳胶囊治疗,口服服用,3粒/次,3次/d,持续治疗1周。

### 1.3 观察指标

比较治疗效果和不良反应：在治疗后，机体的咳嗽、咳痰等相关临床症状完全消失，精神状态显著改善，实验室的机体检测指标也恢复到一个正常水平，称为显效；在治疗后机体的咳嗽、咳痰等相关临床症状有所恢复，而且痰量有所减少，实验室的机体检测指标也有所改善，称为有效；治疗后的整体病情出现加重甚至是恶化，称为无效<sup>[4]</sup>。

比较症状消失时间。

比较炎症介质水平。

#### 1.4 统计学方法

数据用 SPSS22.0 做分析，其中计数行 X<sup>2</sup> (%) 检验，计量行 t 检验，P < 0.05，有显著差异。

## 2 结果

研究组治疗效果较好且不良反应更少 (P < 0.05)，见表 1。

研究组症状消失时间更短 (P < 0.05)，见表 2。

研究组炎症介质水平更符合正常值 (P < 0.05)，见表 3。

表 1 治疗效果对比 (例, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率	不良反应
对照组	41	16	17	8	80.5%	7 (17.1)
研究组	41	23	16	2	95.1%	2 (4.9)
X <sup>2</sup>	/	5.246	1.124	6.785	4.975	5.139
P	/	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2 症状变化情况对比 (d)

组别	例数	咳嗽	咳痰	啰音	喘息	住驿站时间
对照组	41	7.41 ± 0.35	4.54 ± 0.72	5.83 ± 1.17	4.74 ± 1.21	5.84 ± 1.69
研究组	41	5.84 ± 0.38	2.71 ± 0.82	4.35 ± 1.23	2.82 ± 1.09	3.56 ± 1.64
T	/	10.391	11.125	11.785	10.526	12.485
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 3 炎症因子对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	IL-6 (pg/mL)		CRP (mg/L)		SP (ng/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	41	45.16 ± 6.14	34.25 ± 6.12	18.24 ± 0.53	10.48 ± 0.51	422.15 ± 3.21	353.26 ± 3.42
研究组	41	45.18 ± 6.15	28.15 ± 6.16	18.25 ± 0.64	5.62 ± 0.19	422.19 ± 3.22	249.23 ± 2.24
T 值		0.585	10.685	0.612	10.069	0.645	10.439
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

## 3 讨论

感染后咳嗽的出现基本和自身的免疫抵抗发生失调有着较大关系，随着冠状病毒、流感病毒以及呼吸道合胞病毒等很多病原体、微生物感染并黏附在机体的呼吸道对应组织细胞表面然后去大量的生长繁殖，既会诱导机体出现免疫损伤，又会释放许多的毒性物质，从而破坏自身呼吸道黏膜上皮，又会让鼻咽部发生充血、水肿，并渗出一些粘液性物质，从而出现反复咳嗽、咳痰以及炎症反应，所以一旦发病就需要及时进行有效的药物治疗，从而改善临床症状，并提高最终的预后效果<sup>[5]</sup>。为了实现“保健康、重防治”的目标，对高校等人员较为密聚的机构，需要做好有关人员的健康监

测，当出现感染，发热、咳嗽等采取隔离措施，以减少人与人接触传染，充分发挥高校健康驿站积极作用，以阻断疾病的传播。其中支气管上皮细胞作为呼吸道一道重要防御的天然屏障，气道黏膜损伤造成屏障下降在一定程度上为继发性炎症的发生打下了基础，而持续性的炎症反应也能够决定着非特异性支气管高反应性的发生。按照咳嗽发病原因的不同，感染后咳嗽所引发的气道炎症可以分成感染性与神经源性气道炎症等<sup>[6]</sup>。基于这一情况，我校健康驿站医务人员需要对入住小组人员的健康情况进行实时跟踪、监测，并提供诊疗或者转诊意见，增强与校外医院的合作，同时做好宣传工作以及健康教育，增强人文关怀，在此过程中还要给与积极的药物治疗。

复方甲氧那明属于目前临床治疗咳嗽的一种常用药物,作为复合药剂,一共包括四种成分,而盐酸甲氧那明就是最为关键的一种成分,可以有效松弛机体支气管的平滑肌;而那可丁成分能够有效实现止咳的效果;氨茶碱能够进一步减轻机体气管的充血症状;马来酸氯苯那敏能够有效的抗组胺作用,改善机体气管的不良过敏反应,以上药物都能够有效发挥止咳及祛痰效果。可是该药物如果长时间服用会对患者身体造成较大危害,并影响肾脏功能,甚至还会产生心率失常以及尿潴留等并发症,所以需要选择更加积极有效的治疗方式<sup>[7-8]</sup>。由表1、2可知,研究组治疗效果较好且不良反应更少( $P < 0.05$ );研究组症状消失时间更短( $P < 0.05$ ),确认苏黄止咳胶囊能够有效改善患者的临床症状,且依从性好、安全性更高,能够进一步提高整体的治疗效果。因为中医将该病列入到顽咳的范畴之中,病位在肺,主要病机是因为风燥伤肺且痰热未尽造成久咳不愈,所以治疗原则就是宣肺润燥以及止咳化痰<sup>[9]</sup>。而苏黄止咳胶囊属于一种中药复方制剂,方中的麻黄能够有效积极的宣泄机体里面的肺部邪气,实现止咳平喘的具体作用;紫苏叶和五味子既可以实现祛痰止咳的作用,还可以有效收敛机体肺气,从而调节气道痉挛的不良情况;而前胡与紫苏叶在和麻黄共同使用之后能够加强疏风效果,并实现积极的协同作用,而配合蝉蜕能够有效实现疏散风邪以及止咳利咽的具体作用。而且该药物还能够有效抑制机体的气道炎症以及过敏反应,从而尽快使痰液排出,并提高机体细胞的整体免疫功能降低炎症因子,除此之外,该药物还能够有效调节患者支气管肺泡灌洗液的具体情况,从而逐渐减少肺部降钙素基因的相关肽和物质表达,从而有

效改善临床症状,且安全性更高<sup>[10-11]</sup>。

现阶段很多临床学者指出,感染后咳嗽的发生与神经源性气道炎症反应存在着密切联系,如果炎症因子以及其他物质共同作用就容易造成患者产生不同情况的咳嗽表现。其中SP属于速激肽家族里面特别关键的一位成员,也为神经源性炎症的一种核心介质,是气道内无髓鞘感觉神经末梢的一种速激肽,在炎症里面的作用特别明确。其中咳嗽增高伴随SP为核心的神经肽和受体整体含量及表达增强为主要特点的临床气道神经源性炎症属于该病的一个关键特征。所以,抑制机体神经源性炎症,阻断速激肽的不良释放是治疗该病的一种合理方向<sup>[12-13]</sup>。由表3可知,研究组炎症介质水平更符合正常值( $P < 0.05$ ),证实苏黄止咳胶囊能够有效调节机体神经源性气道里面炎症介质的具体动态变化,从而改善预后效果。原因是因为该药物可以有效改善机体的临床症状,作用机制是通过抑制对于病毒免疫反应导致的炎症损伤,来减少机体气管里面的炎性介质不良渗出,并改善肺部功能。其中麻黄能够实现发汗散寒以及宣肺平喘的效果,紫苏叶能够起到宣肺化痰以及散寒解表的临床效果,地龙可以实现清肺平喘之效,枇杷叶有清肺止咳的功效,并且药理学研究也能证明,该药物能够有效清除机体痰液,改善咳嗽等症状,缓解呼吸道炎症以及过敏反应,加强整体免疫力,并最终调节机体神经源性气道炎症介质的具体动态变化<sup>[14-15]</sup>。

综上所述,苏黄止咳胶囊治疗感染后咳嗽的疗效明显,可以有效改善临床病症,缓解神经源性气道的炎症反应,不良反应少、安全性高,患者康复快,应值得推广。

#### 参考文献:

- [1]孙宁,李倩,石磊,等.宣肺止咳合剂治疗风邪犯肺型感染后咳嗽的临床效果[J].中国医药导报, 2022, 43(25): 77-79.
- [2]杨伶俐.苏黄止咳胶囊联合沙美特罗替卡松粉吸入剂治疗咳嗽变异性哮喘的疗效分析[J].中国处方药, 2022, 24(8): 20-22.
- [3]Luo J, Deng Y, Ding Y, et al. Xiebai Zengye decoction improves respiratory function and attenuates inflammation in juvenile rats with postinfection cough via regulating ERK signaling pathway[J]. Cell biochemistry and function, 2023, 23(7): 41-43.
- [4]张恩铨, 牡丹阳, 刘利根, 等.基于分子对接与网络药理学探讨苏黄止咳胶囊治疗咳嗽变异性哮喘的作用机制[J].世界中医药, 2022, 15(10): 17-19.
- [5]Hidaka K, Kawanami Y, Mizuguchi I. Cough Hypersensitivity Syndrome Following Whooping Cough Showing Persistent Hypercytokinemia with Autoimmune Feature in Relation to Genetic Hypohaptoglobinemia: a Case Report[J]. SN Comprehensive Clinical Medicine, 2022, 4(1): 1-5.
- [6]吴仪, 魏雅平, 张香玉, 等.感染后咳嗽的发病机制及临床治疗中西医结合研究进展[J].河北中医, 2023, 45(10): 1743-1748.
- [7]陈珂, 侯超峰, 杜庭钰, 等.苏黄止咳胶囊治疗咳嗽变异性哮喘的系统评价再评价[J].中医学报, 2022, 14(10): 37-39.
- [8]Buzgeia A M, Badi N H S, Ali F M B, et al. Cross-Sectional Perspective Study of Post-COVID Syndrome Characteristics in Benghazi, Libya[J]. Open Access Library Journal, 2023, 10(12): 14-16.
- [9]林洁, 周炜.清肺化痰方合苏黄止咳胶囊治疗感染后咳嗽临床观察[J].中国医药指南, 2023, 21(30): 133-136.