DOI:10.16016/j.1000-5404.1986.02.020

慢支宁治疗急慢性支气管炎

——450例临床疗效分析

杨肇亨 汪 瑜* 凌培基 陈摩端 张侨申△

翟雪梅△△ 沈治世 郑安瑜

(第三附属医院 呼吸内科)

我院自1971年至1984年，应用研制的草药复方慢支宁治疗急、慢性支气管炎450例，一疗程临控63例，显效133例，好转184例，无效67例，显效率43.6%，有效率85.1%，现分析如下：

组方及用法 慢支宁原名复方小叶女贞Ⅰ号,又名四草一叶合剂。每剂一日量相当生药19.5g，以鲜品计，水煎服或制成冲剂冲服。水煎30ml日三次，10天为一疗程，冲剂15g日三次冲服。咳剧时可增服一次。治疗期间未加用任何止咳、祛痰药和抗生素类药物，病程反复者曾加用小叶女贞注射液4ml日二次肌注。

病例选择 本组病例诊断及分型、疗效判断均按1972年和1979年全国防治慢性气管炎所拟定的标准。男性292例，女性158例，15岁以下54例，50岁以下48例，51～55岁192例，60～70岁130例，70岁以上26例。工人209例，农民13例，居民85例，干部32例，家属111例。病情重度146例，中度201例，轻度49例，急性支气管炎54例。病程2～5年72例，6～9年52例，10～19年173例，20年以上99例，一月以内54例。合并肺气肿229例，无肺气肿221例。

疗效观察 1.病情与疗效的关系：

10天疗效总显效率43.56%，有效率85.11%。重、中、轻疗效显效比较，$X^2=0.2173, 0.1714$，$P>0.05$，差别不显著。

2．慢支组症状、体征与疗效的关系：

咳嗽、咯痰10天疗效显效率为36.8～40.41%，干湿罗音显效率为59.15～39.62%，体征改善高于症状改善，$X^2=6.1407$，$P<0.05$，差别显著。

3．各组药物疗效对比：

X^2检验，$X^2=31.533, 9.642$，$P<0.01$，显效差别极显著。

表1 各组药物疗效对比

方剂 \ 疗效	例数	临控	显效	好转	无效	显效率(%)	有效率(%)
慢支宁	396	30	117	183	66	37.12	83.33
侧柏叶202	215	12	20	90	93	14.88	56.74
侧氨扑	143	0	32	60	51	22.38	64.33

*第三军医大学第一附属医院

△第三军医大学野战外科研究所中心仪器室

△△石家庄总后干休所卫生所

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

侧柏202（侧柏叶90g乙醇提取物），侧氨扑（侧柏90g，氨茶碱0.1，扑尔敏4mg），日三次。

病程与疗效的关系：本文病例服用慢支宁三个疗程，每疗程10天。见表2

表2 疗程与疗效的关系

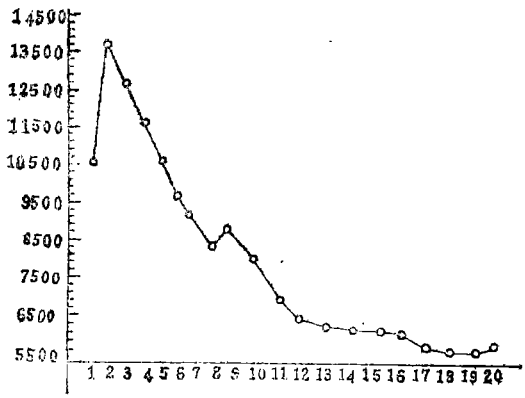
疗程 \ 疗效 / 例数	临控	显效	好转	无效	显效率%	有效率%
一	112	1	38	61	12	34.8	89.2
二	110	10	44	48	8	49.0	92.3
三	86	11	55	17	3	76.7	96.5

$X^2=28.77$，$P<0.01$，随疗程增加，疗效可以提高，慢支以三个疗程为宜。第三疗程中断为临近春节，病情好转出院。

病种与疗效的关系：本组病例根据我院门诊观察急性支气管炎与住院慢性支气管炎，单纯型急性发作期疗效分析。见表3及图1、2。

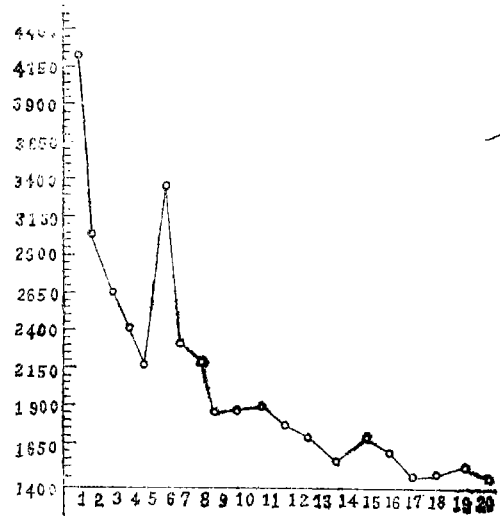
表3 病种与疗效的关系

病种 \ 疗效 / 例数	临控	显效	好转	无效	显效率(%)	有效率(%)
急性支气管炎 54(10天)	34	15	4	1	91.0	99.0
慢支急性发作期 40(10天)		15	20	5	37.5	87.5
39(20天)	4	15	18	2	48.7	94



咳嗽声数　　日　期

图1、慢支宁治疗40例咳嗽每日总声数20天变化曲线



痰量（ml）　　日　期

图2、慢支宁治疗40例每日总痰量20天变化曲线

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

$X^2=27.576$，18.263，$P<0.01$，差别极显著。

附40例住院病例的咳嗽及咯痰量，24小时总数逐日动态统计。观察方法：咳嗽、咯痰量为入院观察3天取均值。咳嗽每日观察早、中、晚、夜总声数。痰量为计录24小时总量，痰色和排痰难易，进行编组记录，专人负责，每日评定一次，评定时病人及同房病友（3～4人）及医护人员参加评定。

从曲线1所示，经20天治疗，咳嗽总声数先增加后逐日减少，为57.8%。

从曲线2所示，总痰量经20天治疗后，从4175ml降至1430ml，痰量从每人每日平均104ml减至每日平均35ml，大多数患者自觉痰易咯出。脓性痰转白，为稀薄粘液痰。

小　结

1．我院从71～84年间，应用慢支宁治疗急慢性支气管炎450例，10天的总有效率为81.5%，有较好止咳、祛痰作用，体征改善亦较好。

2．112例住院，随访观察三个疗程，1～3疗程显效率分别为34.8～49～76.7%，有效率分别为89.2～92.2～96.5%，各疗程显效率$X^2=28.77$，$P<0.01$，差别极显著，提示疗程以三个疗程为宜。

3．急性支气管炎（观察对象多数为本院工作人员，家属及小孩，疗程为5～10天）与住院40例慢支病例10天疗效对比显效率为91%和37.5%，$X^2=27.57$，$P<0.01$，提示急性支气管炎疗效优于慢支炎疗效。

4．慢支宁与已知有效药物侧柏、侧氨扑对照，$X^2=31.533$，$P<0.01$，说明慢支宁是一种较好的中草药复方。

5．40例慢支病例住院20天，每日咳嗽及咯痰总数逐日动态观察，从图1、2所示：止咳祛痰具有很好疗效，咳嗽总声数减少57.8%，总痰量从每日每人104ml减至35ml，由黄色脓性痰转变为白色稀薄粘液痰，很容易咯出，与该方剂对甲链、卡他、肺炎双球菌、流感嗜血杆菌等有抗菌消炎作用有关。

6．该药无副作用，多数病例饭量增加，入睡好，个别有轻泻、胃嘈感，坚持治疗自行缓解。40例治疗前后检查肝、肾功能，血象及心电图，未见异常改变。

慢支宁已临床应用14年，对急性支气管炎疗效更为满意。该药价廉，药材易得，有推广应用价值。

参　考　文　献（略）

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net