

金叶败毒颗粒联合磷酸奥司他韦在治疗甲型流感中的应用效果分析

文 / 曹慧, 陈文, 陈康

【摘要】目的: 探究金叶败毒颗粒联合磷酸奥司他韦在治疗甲型流感中的应用效果。方法: 选甲型流感患者150例(2019年10月至2023年3月收治), 按照治疗方式的差异性分组, 分成对照组和观察组, 各75例, 分别予以磷酸奥司他韦、金叶败毒颗粒联合磷酸奥司他韦治疗。比对分析两组治疗效果。结果: 观察组治疗总有效率为96.00%比对照组的86.67%高($\chi^2=4.127$, $P=0.042$)。观察组临床症状改善时间比对照组短($P<0.05$)。观察组NEUT、CRP、LYMPH水平优于对照组($P<0.05$)。观察组不良反应发生率为5.33%比对照组的16.00%低($\chi^2=4.478$, $P=0.034$)。结论: 甲型流感行金叶败毒颗粒联合磷酸奥司他韦治疗效果确切, 可有效改善患者临床症状, 且不良反应较少, 值得使用。

【关键词】甲型流感; 磷酸奥司他韦; 金叶败毒颗粒; 应用效果

Analysis of the effect of Jinye Baidu Granule combined with oseltamivir phosphate in the treatment of influenza A

Cao hui, Chen wen, Chen kang

Department of Infection, Daye People's Hospital

[Abstract]Objective: To explore the application effect of Jinye Baidu Granule combined with oseltamivir phosphate in the treatment of influenza A. Methods: 150 patients with influenza A (treated from October 2023 to March 2023) were divided into control group and observation group according to different treatment methods, with 75 patients in each group. They were treated with oseltamivir phosphate, Jinye Baidu granules and oseltamivir phosphate. Compare and analyze the treatment effect of the two groups. Results: The total effective rate of treatment in the observation group was 96.00%, which was higher than that in the control group ($\chi^2=4.127$, $P=0.042$). The observation group had a shorter time to improvement of clinical symptoms than the control group ($P<0.05$). The levels of NEUT, CRP and LYMPH in the observation group were better than those in the control group ($P<0.05$). The incidence of adverse reactions in the observation group was 5.33%, which was lower than that in the control group ($\chi^2=4.478$, $P=0.034$). Conclusion: The treatment of influenza A with Jinye Baidu Granule combined with oseltamivir phosphate is effective, can effectively improve the clinical symptoms of patients, and has fewer adverse reactions, so it is worth using.

[Key words] Influenza A; Oseltamivir phosphate; Jinye Baidu Granules; Application effect

【作者单位】大冶市人民医院感染科

【作者简介】曹慧(1982~),女,本科,副主任医师,研究方向为感染科,结核、发热相关。

流行性感(以下简称流感)是流感病毒引起的一种急性呼吸道传染病,具有传染性强、感染迅速等特点^[1]。根据核蛋白和基质蛋白的不同,分为甲、乙、丁、丙4类

表1 患者治疗效果的比较 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	75	38 (50.67)	27 (36.00)	10 (13.33)	65 (86.67)
观察组	75	42 (56.00)	30 (40.00)	3 (4.00)	72 (96.00)
χ^2 值	-	-	-	-	4.127
P 值	-	-	-	-	0.042

表2 患者临床症状改善时间的比较 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	例数	退热时间	咽喉疼痛改善时间	鼻塞流涕消失时间	病毒转阴时间	咳嗽消失时间
对照组	75	2.56±0.65	1.89±0.51	3.13±0.25	6.17±1.25	3.32±0.92
观察组	75	1.95±0.46	1.51±0.35	1.48±0.27	5.41±1.18	2.61±0.73
t 值	-	6.634	5.320	38.833	3.829	5.236
P 值	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表3 患者血清炎性因子水平的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	NEUT	LYMPH	CRP (mg/L)
对照组 (n=75)	治疗前	4.73±1.25	1.28±0.15	13.21±3.23
	治疗后	4.07±0.82	1.84±0.39	9.86±2.34
观察组 (n=75)	治疗前	5.05±1.17	1.25±0.26	13.34±2.67
	治疗后	3.21±0.69	2.26±0.39	8.35±2.18
t/P 值对照组、观察组治疗前相比		0.619/0.108	0.866/0.388	0.269/0.789
t/P 值对照组治疗前、治疗后相比		3.823/<0.001	11.606/<0.001	7.274/<0.001
t/P 值观察组治疗前、治疗后相比		11.731/<0.001	18.661/<0.001	12.537/<0.001
t/P 值对照组、观察组治疗后相比		6.950/<0.001	6.595/<0.001	4.089/<0.001

流感,其中以甲型流感最为常见。秋冬两季是甲型流感高发季节,会出现突发性高热、轻微呼吸道症状等,病程一般在3~7d^[2]。病情较轻者表现为轻微感冒,数日后可痊愈,而病情较重者,若未能及时治疗,有诱发肺炎等风险,会危及患者健康。当前,抗病毒治疗是甲型流感患者首选疗法,其中磷酸奥司他韦较为常见。磷酸奥司他韦能高选择性作用在流感病毒神经氨酸酶上,能快速阻断病毒复制,进而展现抗病毒的效果^[3-4]。但单一磷酸奥司他韦治疗的治疗仍有上升空间。金叶败毒颗粒为清热解毒药物,内有多种抗病毒成分,具备抗菌、抗病毒的效果,但临床关于金叶败毒颗粒联合磷酸奥司他韦治疗甲型流感研究较少。鉴于此,本文以2019年10月至2023年3月期间收治的150例甲型流感患者为研究样本,分别予以磷酸奥司他韦、

金叶败毒颗粒联合磷酸奥司他韦治疗,旨在探究金叶败毒颗粒联合磷酸奥司他韦治疗甲型流感中的应用效果。详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

共计患者150例,为2019年10月至2023年3月期间收治。按照治疗方式差异性分组,分成对照组和观察组,各75例。对照组:男性41例,女性34例;年龄7~65岁,平均年龄(35.76±2.47)岁;病程5~48h,平均病程(20.14±4.63)h;平均体温(38.61±0.62)℃。观察组:男性39例,女性36例;年龄7~65岁,平均年龄(35.98±2.39)岁;病程5~50h,平均病程(19.86±4.38)h;平均体温(38.55±0.59)℃。两组资料相比无差异(P>0.05),

表4 患者不良反应的比较 [n(%)]

组别	例数	恶心呕吐	腹痛腹泻	头晕头痛	皮疹	合计
对照组	75	3 (4.00)	4 (5.33)	3 (4.00)	2 (2.67)	12 (16.00)
观察组	75	2 (2.67)	1 (1.33)	1 (1.33)	0 (0.00)	4 (5.33)
χ^2 值	-	-	-	-	-	4.478
P 值	-	-	-	-	-	0.034

可比性明确。纳入标准：①符合甲型流感诊断标准；②年龄 7~65 岁，体温 $\geq 37.5^\circ\text{C}$ ，病程 $<48\text{h}$ ；③患者对研究知情，签署知情书；④临床资料完整，参与研究积极。排除标准：①无发热症状或其他病原菌所引起的呼吸道感染；②毛细支气管炎等可能引起流感样症状疾病；③心、肝、肾等重要脏器功能障碍；④精神类疾病、认知障碍；⑤妊娠或哺乳期；⑥依从性差、影响疗效评估等。

1.2 方法

1.2.1 对照组

予磷酸奥司他韦 (H20065415, 宜昌东阳光长江药业) 治疗, 口服, 75mg/次, bid。

1.2.2 观察组

对照组基础上结合金叶败毒颗粒 (Z20040020, 国药集团中联药业) 治疗, 开水冲服, 10g/次, tid。两组患者可根据病情采取对症治疗, 包括退热、祛痰等, 但不宜加用其他类型抗病毒药物。用药期间, 严禁生冷、油腻、刺激性食物, 保持清淡饮食, 多喝水。两组患者均连续治疗 3~7d。

1.3 观察指标

治疗效果判定: 根据患者体温、临床症状恢复情况、实验室检查指标恢复情况, 分为显效、有效、无效, 总有效率 = (显效 + 有效) 例数 / 总例数 $\times 100\%$ 。

临床症状改善时间: 退热时间、咽喉疼痛消失时间、鼻塞流涕消失时间、病毒转阴时间及咳嗽消失时间。

血清炎症因子: 用酶联免疫吸附试验, 检测中性粒细胞 (NEUT)、淋巴计数 (LYMPH)、C 反应蛋白 (CRP) 水平。

不良反应: 恶心呕吐、腹痛腹泻、头晕头痛、皮疹, 总发生率 = (恶心呕吐 + 腹痛腹泻 + 头晕头痛 + 皮疹) 例数 / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

用版本为 SPSS25.0 的软件处理数据, 治疗效果、不良反应等定性数据, 用百分比 (%) 表示, 用 χ^2 检验; 临床症状改善时间、血清炎症因子水平等定量数据, 用均值 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 用 t 检验。P <0.05 , 表明数据有差异。

2 结果

2.1 患者治疗效果的比较

观察组治疗总有效率为 96.00% 比对照组的 86.67% 高 ($\chi^2=4.127$, P=0.042), 见表 1。

2.2 患者临床症状改善时间的比较

观察组退热时间、咽喉疼痛消失时间、鼻塞流涕消失时间、病毒转阴时间及咳嗽消失时间等临床症状改善时间比对照组短 (P <0.05), 见表 2。

2.3 患者血清炎症因子水平的比较

治疗前, 组间对比 (P >0.05); 治疗后, 患者 NEUT、CRP 水平降低, LYMPH 水平提高, 且观察组优于对照组 (P <0.05), 见表 3。

2.4 患者不良反应的比较

观察组不良反应发生率为 5.33% 比对照组的 16.00% 低 ($\chi^2=4.478$, P=0.034), 见表 4。

3 讨论

甲型流感为新型呼吸道传染病, 具有起病急、进展快、传染性强等特点, 多数情况下早期症状较轻, 出现与季节性流感相似的突然发热、呕吐等症状^[5]。甲型流感发生后, 患者呼吸道黏膜上皮细胞清除和黏附异物能力降低, 继而降低呼吸道免疫力, 引起呼吸道继发性细菌感染, 危及患者生命安全^[6-7]。磷酸奥司他韦是甲型流感首选药物, 属神经氨酸酶特异性抑制剂, 能够阻止流感病毒传播, 继

而展现其抗病毒作用,适用于甲型、乙型流感。然而,奥司他韦对患者临床症状改善效果欠佳,部分患者虽然体温恢复了正常,但其咳嗽、咳痰等症状仍持续性加重^[8],并且随着磷酸奥司他韦临床应用的增加其耐药性问题也更加突显。近年来,随中医学发展,其在流感病毒治疗中的优势愈发突显。因此,相比单一磷酸奥司他韦治疗,奥司他韦联合中药治疗优势明确。金叶败毒颗粒为中药处方药,由金银花、大青叶、蒲公英、鱼腥草等组成,有清热解毒的功效。研究显示^[9],金银花、鱼腥草能对甲型流感病毒体外复制发挥着抑制作用,其中静脉注射金银花注射液还能对流感病毒感染小鼠起到保护作用,还能减轻其肺部病变,而静脉注射鱼腥草注射液还能直接抑制体内的甲型流感病毒,并且大青叶提取物、蒲公英有机萃取物也具有一定程度的抗甲型流感病毒的效果。由此推断,金叶败毒颗粒能对甲型流感患者发挥抗病毒效果。鉴于此,本文以150例甲型流感患者为例,分别予磷酸奥司他韦、金叶败毒颗粒联合磷酸奥司他韦治疗,判断联合治疗的优势。

本研究结果显示,使用金叶败毒颗粒联合磷酸奥司他韦治疗的观察组患者治疗总有效率、临床症状消失时间均明显好于单独使用磷酸奥司他韦治疗的对照组,差异显著($P<0.05$)。这说明对甲型流感患者开展金叶败毒颗粒联合磷酸奥司他韦治疗,能够提高治疗总有效率,改善患者发热、咽喉疼痛等流感症状。治疗前两组患者血清炎症因子水平的相比无差异($P>0.05$);治疗后患者NEUT、CRP水平降低,LYMPH水平提高,且观察组优于对照组($P<0.05$)。由此说明金叶败毒颗粒联合磷酸奥司他韦治疗,能降低甲型流感患者机体炎症反应,有助于患者发热、咳嗽等临床症状好转。本研究还显示,观察组患者的不良反应发生率低于对照组($P<0.05$),与学者罗豫川^[10]研究结果大致相同,金叶败毒颗粒联合磷酸奥司他韦治疗不良反应少,安全性较高。因为本研究存在样本量少、病例单一等不足之处,所以不能较好地反映甲型流感流行性特征。而且本研究无法做到双盲分组,造成部分患者出现心理暗示,易对实验结果产生影响。此外,本研究未设计金叶败毒颗粒治疗甲型流感的药理学、病理生理学机制。以上均是本研究

不足之处,仍需后续进一步研究。

综上所述,甲型流行性金叶败毒颗粒联合磷酸奥司他韦治疗效果确切,可有效改善患者临床症状,且不良反应较少,值得使用。□

【参考文献】

- [1] 黄斐,范春林,魏九连.喜炎平注射液联合磷酸奥司他韦治疗儿童乙型流感的疗效分析[J].青岛医药卫生,2022,54(6):434-436.
- [2] 曹淑萍,李昌武,宋霞.凉血利咽解毒方联合磷酸奥司他韦颗粒治疗小儿甲型流行性感感冒临床研究[J].河南中医,2022,42(12):1829-1833.
- [3] 杨艳茹.磷酸奥司他韦联合小儿豉翘清热颗粒治疗甲型流行性感感冒的临床效果研究[J].中外医疗,2022,41(4):102-105.
- [4] 孙树雅,郭翠芳,寇学冬,等.兰紫解毒糖浆联合磷酸奥司他韦治疗小儿甲型H1N1流感的疗效及免疫稳态影响[J].新疆医科大学学报,2022,45(1):93-97.
- [5] 叶国秀,周宝琴,马健,等.莲花清瘟颗粒联合磷酸奥司他韦治疗小儿甲型流感的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2021,14(34):129-130.
- [6] 侯新,赵文娟.莲花清瘟胶囊联合磷酸奥司他韦胶囊治疗毒热蕴肺型流行性感感冒临床观察[J].中医临床研究,2021,13(31):106-109.
- [7] 张令晖,于旭红,张晨曦,等.磷酸奥司他韦胶囊联合莲花清瘟颗粒治疗甲型H1N1流行性感感冒的疗效观察[J].中国医院用药评价与分析,2021,21(8):963-965.
- [8] 李桂娟,刘美.速感宁胶囊联合磷酸奥司他韦治疗流行性感感冒的疗效及其对血清炎症因子的影响[J].现代药物与临床,2021,36(8):1632-1635.
- [9] 陈丽娟,蒋文钧,申晋,等.五虎合剂联合磷酸奥司他韦胶囊治疗聚集性甲型H1N1流感的临床研究[J].河北中医,2021,43(8):1314-1318.
- [10] 罗豫川,胡克,鲁丽.奥司他韦胶囊联合金叶败毒颗粒治疗甲型H1N1流感的疗效研究[J].河北医学,2020,26(3):379-384.