

## Efficacy evaluation of Qingfeizhike syrup

Du Hongyin

Hubei University of Traditional Chinese Medicine, Wuhan

**Abstract:** Objective: To evaluate the therapeutic effect of Qingfei Zhike syrup on cough. Methods: from April 2018 to April 2019, 60 patients were randomly divided into treatment group (30 cases) and control group (30 cases). Patients in the treatment group were treated with self-made Qingfei Zhike syrup, while those in the control group were treated with Chuanbei Zhike syrup. Observe the curative effect of the two groups, and compare the therapeutic time, dosage and adverse drug reactions of the two groups. Results: the total effective rate was 96.67% in the treatment group and 83.33% in the control group. The effective time of the treatment group was shorter than that of the control group, the difference was statistically significant. In the control group, the patients with severe phlegm dampness, such as rare disease and white disease, easily coughed up phlegm and heavy coughing sound, many coughing phlegm, white and greasy tongue coating, and light red tongue, had no significant effect after treatment, and the coughing worsened, and the treatment was difficult. There were no adverse reactions in the treatment group. Conclusion: the self-made Qingfei Zhike syrup not only has a good effect of clearing the lung, relieving cough and resolving phlegm, but also has no adverse reactions. It is worth popularizing in clinic.

**Key words:** Cough; Qingfei Zhike syrup; Chuanbei Zhike syrup; treatment results

Received:2020-03-10;Accepted:2020-03-25;Published:2020-03-27

# 自制清肺止咳糖浆的疗效评估

杜红茵

湖北中医学院，武汉

邮箱: hyd\_dy@gmail.com

**摘要:** 目的: 对自制清肺止咳糖浆治疗咳嗽病症的治疗效果评定。方法: 选取2018年4月—2019年4月我院收治的60例患者, 随机分为治疗组(30例)和对照组(30例)。治疗组患者均口服自制清肺止咳糖浆, 而对照组患者口服川贝止咳糖浆。观察两组患者的疗效, 比较两组患者痊愈所需的治疗时间、治疗剂量以及药物不良反应大小。结果: 治疗组的总有效率为96.67%, 对照组的总有效率为83.33%, 两组比较差异有统计学意义。治疗组患者显效时间短于对照组患者, 差异有统计学意义。对照组中痰湿偏重的患者, 如稀痰、白痰, 容易咳出的痰以及咳声重浊, 咳嗽痰多, 舌淡苔白腻, 舌质淡红者, 治疗之后无明显疗效, 且咳嗽加重, 病情治疗困难。治疗组患者无不良反应。结论: 自制清肺止咳糖浆不仅具有良好的清肺、止咳、化痰作用, 而且安全无不良反应, 值得在临床推广。

**关键词:** 咳嗽; 清肺止咳糖浆; 川贝止咳糖浆; 治疗结果

收稿日期: 2020-03-10; 录用日期: 2020-03-25; 发表日期: 2020-03-27

Copyright © 2019 by author(s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



清肺止咳糖浆为本院自制制剂,其处方主要由麻黄、桔梗、蒲公英、矮脚茶、枳壳、白前、百部、当归等中药材制备而成,其止咳化痰、清肺润燥的功效显著,尤其适于儿童的相关病症的治疗。为了在治疗咳嗽病症中有更好的治疗效果,本研究将清肺止咳糖浆与川贝止咳糖浆进行对比分析,观察两组患者的治疗结果,比较两组患者痊愈所需的治疗时间、治疗剂量以及药物不良反应大小,以评定其临床疗效,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院2018年4月—2019年4月收治的60例患者,其中男39例,女21例;年龄1—67岁,平均 $(31.7 \pm 5.7)$ 岁;病程3—26 d,平均8 d。患者均按照中医内科学中有关咳嗽的标准,诊断为风热咳嗽证或痰热咳嗽证。上呼吸道感染15例,急性支气管炎13例,肺炎13例,扁桃体炎10例,慢性支气管炎急性发作9例。将患者随机分为治疗组(30例)和对照组(30例)两组患者在性别、年龄、病程间有均衡性。

### 1.2 排除标准

(1)所选患者在发病后使用过抗生素等抗感染西药或同类中药;(2)伴有心、肝、肾及造血等系统严重原发性疾病以及精神疾病的患者,(3)合并化脓性扁桃体炎、喉炎,以及其他感染性疾病者,(4)过敏性体质及对已知试验药物或组成成分过敏者。

## 1.3 方法

### 1.3.1 制备方法

处方原料: 麻黄 12 g、桔梗 24 g、蒲公英 10 g、矮脚茶 8 g、枳壳 5 g、白前 10 g、百部 14 g、当归 8 g、蔗糖 60 g、苯甲酸适量, 水 1000 ml。先将麻黄、桔梗、蒲公英矮脚茶枳壳白前、百部、当归切碎成段或者成片, 然后加水煎煮 2 h, 过滤, 取滤液, 静置 24 h 左右, 取上清液后对有浑浊的液体进行过滤, 将滤液浓缩至适量; 接着将 60 g 蔗糖用适量的蒸馏水煮沸溶解, 制成糖浆, 再加入浓缩液中;

最后将适量的苯甲酸钠加入浓缩液中搅匀, 滤过, 同时补充蒸馏水 1000 ml, 搅匀, 将其分装于棕色塑料瓶中, 分装即得清肺止咳糖浆, 密封保存。

### 1.3.2 治疗方法

治疗组患者口服自制的清肺止咳糖浆, 2 岁以下的患者口服 10 ml/次, 3 次/d; 2 岁以上的患者口服 20 ml/次, 3 次/d。对照组患者口服川贝止咳糖浆 (湖北御金丹药业有限公司生产), 2 岁以下的患者口服 10 ml/次, 3 次/d; 2 岁以上的患者口服 20 ml/次, 3 次/d。两组患者在治疗期间均不额外服用任何具有止咳化痰作用的药物, 并且严格遵循各自注意事项观察两组患者的疗效, 比较两组患者痊愈所需的治疗时间、治疗剂量以及药物不良反应大小。

## 1.4 疗效判定标准

(1) 治愈: 患者的咳嗽症状完全消失; (2) 好转: 患者的咳嗽症状减轻, 次数减少; (3) 无效: 患者的咳嗽症状没有得到好转和改善。总有效率 = (治愈 + 好转) / 总例数  $\times 100\%$ 。

## 1.5 统计学方法

用 SPSS11.0 软件进行统计学分析。计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 进行  $t$  检验; 计数资料以率表示, 进行  $\chi^2$  检验。以  $p < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者疗效比较

治疗组的总有效率为 96.67% (29/30)，对照组为 83.33% (25/30)，两组比较差异有统计学意义 ( $p < 0.05$ ，见表 1)。

表 1 两组患者疗效比较 (例)

组别	例数	治愈	好转	无效
对照组	30	13	12	5
治疗组	30	22	7	1

### 2.2 两组患者显效时间比较

治疗组患者显效，时间短于对照组患者，差异有统计学意义 ( $p < 0.05$ ，见表 2)。

组别	例数	<2 d	2 ~ 4 d	5 ~ 7 d
对照组	30	4	10	11
治疗组	30	11	15	3

### 2.3 两组患者的不良反应

对照组中痰湿偏重的患者，如稀痰、白痰，容易咳出的痰以及咳声重浊，咳嗽痰多，舌淡苔白腻，舌质淡红者，治疗之后无明显疗效，且咳嗽加重，病情治疗困难。治疗组患者无不良反应。

## 3 结论

咳嗽是比较常见的临床症状，多发病症包括上呼吸道感染、慢性支气管炎急性发作、急性支气管炎、肺炎等疾病。治疗原则上，外感咳嗽以疏散外邪、宣肃肺气为主挟有寒痰或热痰，则配合温肺化痰或清肺化痰内伤咳嗽则应辨别病位，随证施治。

目前对于咳嗽，常用止咳化痰药物进行治疗。市场上治疗咳嗽的药物很多，

有西药也有中成药，糖浆更是不在少数，但大多都疗效欠佳，有一定不良反应，患者不易接受。

本制剂以发汗解表、宣肺平喘为主以止咳的麻黄为君药，以止咳平喘的桔梗、白前、百部为臣药，以清热解毒的蒲公英、矮脚茶为佐药，以行气活血的当归、积壳为使药组成。

传统的中医认为，肺为娇脏，过凉过热的药物皆不适宜，但本方清热肃肺而不苦寒，疏散风热而不辛燥，有实效并且平和。

经现代科学研究表明，本制剂不仅能治疗支气管和肺部感染，而且对于常见的风热或痰热咳嗽也十分有效。

本研究结果显示，治疗组的总有效率为 96.67%，

对照组的总有效率为 83.33%，且治疗组治疗后见效时间短于对照组，无不良反应。因此，本制剂值得在临床上推广。

## 参考文献

- [1] 何梦甜. 自拟清肺化痰汤治疗支气管扩张症（痰热壅肺型）的临床观察 [D]. 湖北中医药大学, 2013.
- [2] 陈江, 刘凯, 肖引, 等. 清肺止咳糖浆的制备和质量研究 [J]. 陕西中医, 2010, 31 (8): 1063-1065.
- [3] 汪霞. 小儿清肺止咳糖浆的制备与临床观察 [J]. 中国药师, 2002, 5 (4): 247-248.
- [4] 胡吉英, 魏红, 郭爱玲. 清肺止咳糖浆与阿奇霉素联合应用对幼儿支原体肺炎疗效及机制 [J]. 中国实用医药, 2010 (25): 187-188.