

藏药十五味龙胆花丸治疗慢性支气管炎的效果评价

扎西本

(泽库县人民医院藏医科 青海泽库 811400)

【摘要】目的 分析藏药十五味龙胆花丸治疗慢性支气管炎的效果。方法 以本院2024年3月-2025年3月收治的慢性支气管炎患者为研究对象,共计选取78例。采用随机分组法,将所选患者均分至对照组和研究组。予以对照组常规西药治疗,研究组则在此基础上增加藏药十五味龙胆花丸治疗。记录两组咳嗽咳痰、喘息症状消失时间;检测两组治疗前及治疗周期结束后的血清炎症因子水平,包括白细胞介素5(IL-5)、白细胞介素6(IL-6)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α);评估两组治疗周期结束后的总体疗效;统计两组治疗期间不良反应发生情况。结果 研究组咳嗽咳痰、喘息症状消失时间均明显短于对照组($P<0.05$)。两组治疗前IL-5、IL-6、TNF- α 三项炎症因子指标数值均无明显差异($P>0.05$);治疗周期结束后,炎症均有减轻,各指标数值均有降低,且研究组均明显较对照组低($P<0.05$)。总体疗效评估发现,研究组更佳,总有效率明显较对照组高($P<0.05$)。计算不良反应总体发生率,两组结果未见明显差异($P>0.05$)。结论 在慢性支气管炎治疗中,常规西药对于炎症及症状改善效果有限,增加藏药十五味龙胆花丸则能够取得理想疗效,并且不会增加不良反应,安全性较高,因而建议临床对这一药物治疗方案广泛应用及推广。

【关键词】藏药十五味龙胆花丸;慢性支气管炎;效果

Evaluation of the Effect of Tibetan Medicine Fifteen Ingredient Longdan Flower Pill in the Treatment of Chronic Bronchitis

Zaxi Ben

(Zeku County People's Hospital Tibetan Medicine Qinghai Zeku 811400)

[Abstract] Objective To analyze the efficacy of Tibetan medicine Fifteen Ingredient Longdanhua Pill in treating chronic bronchitis. Method: A total of 78 patients with chronic bronchitis admitted to our hospital from March 2024 to March 2025 were selected as the research subjects. Randomly divide the selected patients into a control group and a study group. The control group received conventional Western medicine treatment, while the study group received additional treatment with Tibetan medicine Fifteen Ingredient Longdanhua Pill on this basis. Record the disappearance time of cough, sputum, and wheezing symptoms in two groups; Measure the levels of serum inflammatory factors, including interleukin-5 (IL-5), interleukin-6 (IL-6), and tumor necrosis factor alpha (TNF - α), before and after treatment in two groups; Evaluate the overall efficacy of two treatment cycles after completion; Count the occurrence of adverse reactions during the treatment period in two groups. The disappearance time of cough, sputum, and wheezing symptoms in the study group was significantly shorter than that in the control group ($P<0.05$). There was no significant difference in the values of IL-5, IL-6, and TNF - α inflammatory factor indicators between the two groups before treatment ($P>0.05$); After the end of the treatment cycle, inflammation was reduced and the values of various indicators decreased, and the study group was significantly lower than the control group ($P<0.05$). The overall efficacy evaluation found that the study group was better, with a significantly higher overall effective rate than the control group ($P<0.05$). The overall incidence of adverse reactions was calculated, and there was no significant difference between the two groups ($P>0.05$). Conclusion: In the treatment of chronic bronchitis, conventional Western medicine has limited effectiveness in improving inflammation and symptoms. Adding the Tibetan medicine Fifteen Ingredient Longdanhua Pill can achieve ideal therapeutic effects without increasing adverse reactions and has high safety. Therefore, it is recommended to widely apply and promote this drug treatment plan in clinical practice.

[Key words] Tibetan Medicine Fifteen Flavors Longdan Flower Pills; Chronic bronchitis; effect

慢性支气管炎是气管、支气管发生的慢性炎症,以咳嗽咳痰、喘息等为典型症状表现^[1-2]。该病具有复杂的发病机制,且病程迁延,症状易反复,对患者日常生活影响较大^[3]。在治疗方面,临床普遍采取药物治疗方案,常规的西药虽然能够在一定程度上缓解临床症状并取得短期疗效,但患者往往需要长期依赖药物以控制病症反复发作,难以实现疾病的彻底根治^[4-5]。在藏医理论体系中,慢性支气管炎被归为“隆”病范畴,其病因主要在于“隆、赤巴、培根”三要素的平衡

失调,而长期吸烟、过度劳累等外部因素会进一步加剧这种失衡状态^[6-7]。基于这一认识,藏医形成了针对该病症的治疗原则,即清肺毒、治病变、修损伤、补养肺,致力于从根源上对病症进行改善^[8]。藏药十五味龙胆花丸是藏医治疗该病症的一种经典方药,本研究即结合实际病例,对这一药物的疗效展开分析,为其更广泛的推广应用提供循证支持。现将研究情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院 2024 年 3 月-2025 年 3 月收治的慢性支气管炎患者，入组标准：明确诊断为慢性支气管炎，患病时间在 1 年及以上，存在咳嗽咳痰、喘息等症状；无肺炎、支气管哮喘、结核等疾病；对本次研究所需用到的药物无使用禁忌；知晓本次研究情况并自愿参与。根据上述标准筛选后，将最终符合条件的 78 例纳入研究。根据研究需要，对这些患者实施分组，采用随机数字表法，将 78 例患者均分至对照组和研究组各 39 例。对照组中，有男 22 例，女 17 例；年龄 42-78 岁，平均 (58.53 ± 2.41) 岁；病程 1-8 年，平均 (5.32 ± 1.45) 年。研究组中，有男 23 例，女 16 例；年龄 45-79 岁，平均 (58.65 ± 2.33) 岁；病程 1-8 年，平均 (5.41 ± 1.28) 年。经分析，组间上述资料无明显差异 (P>0.05)，可开展进一步的对比研究。

1.2 方法

对照组：采用常规西药治疗。每天 3 次，每次 30mg 口服由上海勃林格殷格翰药业有限公司生产的氨溴索用于化痰；每天 1 次，每次 0.5g 口服由江苏恒瑞医药股份有限公司生产的盐酸左氧氟沙星片用于抗感染；每天 3 次，每次 100mg 口服由吉林精优长白山药业有限公司生产的氨茶碱用于平喘。按照以上药物治疗方案连续治疗 2 周。

研究组：除上述常规西药治疗方案外，还增加藏药十五味龙胆花丸治疗，口服，每天 1 次，每次 1.5-2.0g，连续用药 2 周。

1.3 观察指标

(1) 症状消失时间：记录患者咳嗽咳痰、喘息症状消失时间。(2) 治疗前后血清炎症因子水平：包括白细胞介素 5 (IL-5)、白细胞介素 6 (IL-6)、肿瘤坏死因子-α (TNF-α)，抽取患者的空腹静脉血进行检测。(3) 总体疗效：根据症状及实验室指标变化评估，若治疗周期结束后，患者症状基本消失或明显改善，实验室指标恢复正常或明显改善，为显效；症状有所减轻，实验室指标有所改善，为有效；未

达上述标准，为无效。计算总有效率，为显效率与有效率之和。(4) 治疗期间不良反应发生情况：统计计算出现不良反应的患者数量及占比。

1.4 统计学分析

研究所用统计分析软件为 SPSS 26.0，计数资料和计量资料数据的呈现形式分别为 n (%)、 $\bar{x} \pm s$ ，对应实施 χ^2 检验、t 检验，P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组症状消失时间比较

研究组咳嗽咳痰、喘息症状消失所用时间均较对照组短 (P<0.05)。见表 1。

表 1 两组症状消失时间比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	咳嗽咳痰消失时间	喘息消失时间
研究组	39	4.31 ± 0.36	5.12 ± 0.24
对照组	39	6.78 ± 0.45	7.46 ± 0.53
t		26.766	25.116
P		<0.05	<0.05

2.2 两组治疗前后血清炎症因子水平比较

对比 IL-5、IL-6、TNF-α 三项血清炎症因子指标数值，治疗前组间差异均不明显 (P>0.05)；治疗 2 周后，炎症均有减轻，上述指标数值均有降低，研究组变化更明显，各项数值均比对照组低 (P<0.05)。见表 2。

2.3 两组总体疗效比较

经过 2 周的治疗后，研究组取得了更为理想的效果，总有效率为 97.44%，对照组该项数值则相对较低，为 82.05%；两组有较明显的差异 (P<0.05)。见表 3。

2.4 两组治疗期间不良反应发生情况比较

治疗期间，两组均有患者出现不良反应，表现为头晕、恶心、腹痛等，对总体发生率进行计算，研究组为 7.69%，对照组为 10.26%，两组差异不明显 (P>0.05)。见表 4。

表 2 两组治疗前后血清炎症因子水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	IL-5 (pg/mL)		IL-6 (ng/L)		TNF-α (μg/L)	
		治疗前	治疗 2 周后	治疗前	治疗 2 周后	治疗前	治疗 2 周后
研究组	39	154.53 ± 28.41	85.57 ± 9.29	82.58 ± 12.17	32.36 ± 2.15	13.37 ± 1.35	5.52 ± 0.23
对照组	39	154.25 ± 28.56	112.43 ± 9.36	82.45 ± 12.26	48.53 ± 2.42	13.28 ± 1.46	8.37 ± 0.74
t		0.043	12.723	0.047	31.206	0.283	22.984
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 两组总体疗效比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
研究组	39	23 (58.97)	15 (38.46)	1 (2.56)	38 (97.44)
对照组	39	12 (30.77)	20 (51.28)	7 (17.95)	32 (82.05)
χ^2					8.671
P					<0.05

表4 两组治疗期间不良反应发生情况比较[n (%)]

组别	例数	头晕	恶心	腹痛	总计
研究组	39	1 (2.56)	1 (2.56)	1 (2.56)	3 (7.69)
对照组	39	1 (2.56)	2 (5.13)	1 (2.56)	4 (10.26)
χ^2					0.000
P					>0.05

3 讨论

慢性支气管炎是临床中一种比较常见的疾病,有着复杂的发病原因,除了细菌、病毒等病原体感染外,长期暴露于空气污染、烟雾环境下也容易患病^[9]。其典型的症状包括持续性咳嗽、咳痰、喘息等,病情严重还可致呼吸困难。如果未及时治疗,该病还可进一步发展为慢性阻塞性肺疾病、肺动脉高压等,对患者身心健康及日常生活造成比较严重的影响^[10]。当前,临床针对该病症主要采用药物治疗与对症支持相结合的策略,常用治疗药物包括氨溴索、氨茶碱、左氧氟沙星等,用以化痰、平喘及抗感染,可在短期内帮助患者减轻症状、控制病情进展^[11, 12]。但因为疾病的长期影响,患者普遍存在免疫功能低下的问题,很多患者对这些西药不耐受,容易出现各种各样的不良反应,加之其远期效果不佳,用药后病情易反复,均在一定程度上限制了这些药物的临床应用。基于常规西药治疗的局限性,本研究提出增加藏药十五味龙胆花丸治疗。藏医在长期治疗实践中,对于慢性支气管炎已形成一定的诊疗经验,同时有着自身独特的治疗方药。从藏医理论来看,慢性支气管炎的核心病因在于风寒外袭、燥湿互结,针对这一病因,确立了清热理肺、止咳化痰的治疗原则。藏药十五味龙胆花丸作为经典藏医著作所载的代表性方剂,在该病的治疗中有着比较广泛的应用。该方的十五味药材组成包括白花龙胆、檀香、诃子、毛诃子、余甘

子、石灰华、木香、广枣、丁香、肉豆蔻、宽筋藤、沉香、巴夏嘎、无茎芥、甘草^[13]。方中白花龙胆、檀香、余甘子、巴夏嘎可发挥清热解毒、止咳化痰之功效;诃子长于敛肺止咳、清肺利咽;毛诃子则可清热解毒、收敛养血;木香与丁香能温中降逆、散寒止痛;沉香可纳气平喘、行气止痛;广枣善活血行气;肉豆蔻有清热解毒之功;宽筋藤则能舒筋活络、祛风止痛。十五味药材合用,共奏清热理肺、止咳化痰之功效。经过本次研究发现,在常规西药基础上增加藏药十五味龙胆花丸治疗可达到更有效的促进炎症及症状消退的效果,研究中,研究组在采用这一治疗方案治疗2周后,咳嗽咳痰、喘息症状消失所用时间均比仅采用常规西药治疗的对照组短(P<0.05);IL-5、IL-6、TNF- α 三项血清炎症因子指标数值均较治疗前降低更明显,且均明显低于对照组(P<0.05);总有效率达到97.44%,明显高于对照组的82.05%。而进一步分析藏药治疗的安全性,发现研究组和对照组治疗期间总体不良反应发生率无明显差异(P>0.05),两组均未见严重不良反应,可见增加藏药十五味龙胆花丸同样能够确保患者的用药安全。

综上所述,对慢性支气管炎患者实施常规西药治疗在其炎症及症状改善方面的效果有限,增加藏药十五味龙胆花丸则能够取得理想疗效,并且不会增加不良反应,安全性较高,临床可对这一药物治疗方案广泛应用及推广。

参考文献:

- [1]袁乃玲.特布他林联合布地奈德雾化吸入在老年慢性支气管炎治疗中的应用效果[J].医药前沿, 2024, 14(24): 84-86.
- [2]黄博.探讨呼吸内科规范治疗对于慢性支气管炎患者治疗恢复的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023(3): 21-23.
- [3]刘海林, 赵婷茹.阿奇霉素与左氧氟沙星在慢性支气管炎治疗中的应用[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(9): 21-24.
- [4]李好点.强力枇杷露联合盐酸氨溴索治疗慢性支气管炎的临床效果分析[J].中国社区医师, 2024, 40(36): 65-67.
- [5]黄诗聪.清气化痰汤联合常规治疗对老年慢性支气管炎的临床效果观察[J].基层医学论坛, 2024, 28(31): 138-141.
- [6]彭毛措, 白玛罗布, 次央, 等.基于藏医学理论的46例“缛布”病临床病例分析[J].亚太传统医药, 2023, 19(3): 75-77.
- [7]王国华.藏药十味龙胆花颗粒治疗急性气管-支气管炎的临床效果[J].中国民族医药杂志, 2022, 28(03): 22-23.
- [8]姬同超.藏药十味龙胆花颗粒治疗急性气管-支气管炎的临床疗效[J].中国民族医药杂志, 2021, 27(03): 14-16.
- [9]黄惠昌, 曾庆滔.肺力咳合剂联合氨溴索口服液治疗慢性支气管炎急性发作的效果[J].中国药物滥用防治杂志, 2024, 30(11): 2117-2119.
- [10]聂静, 赵俭.苏黄止咳胶囊联合氨茶碱治疗慢性支气管炎患者的效果[J].中国民康医学, 2024, 36(20): 89-92.
- [11]高艾.盐酸氨溴索联合左氧氟沙星治疗对慢性支气管炎临床症状缓解时间的影响[J].智慧健康, 2024, 10(34): 57-60.
- [12]夏晓丹, 李洲山.盐酸氨溴索治疗慢性支气管炎的临床效果分析[J].当代医学, 2024, 30(27): 65-69.
- [13]张宇, 包旭宏, 刘海龙.藏药十味龙胆花制剂的研究现状与质量提升策略[J].中国现代中药, 2023, 25(6): 1376-1382.