

Efficacy of Compound Sodium Chlolate and Aminophylline Tablets in Combination Therapy for Bronchial Asthma

Cheng Mei

Huangpi District People's Hospital, Wuhan, Hubei, 430300, China

Abstract

Objective: To evaluate the efficacy of Compound Sodium Chlolate and Aminophylline Tablets combined with conventional Western medicine in treating bronchial asthma. **Methods:** Patients were randomly divided into two groups, with 100 cases in each group. The control group received conventional Western medicine alone, while the experimental group received additional treatment with Compound Sodium Chlolate and Aminophylline Tablets. The efficacy, pulmonary function, glucocorticoid dosage, and adverse reactions were compared between the two groups. **Results:** After treatment, the total effective rate in the experimental group (95%) was higher than that in the control group (84%), with more significant improvements in FEV₁ and FVC ($P < 0.05$). Additionally, the glucocorticoid dosage and the frequency of dependent medication usage were reduced ($P < 0.05$). No adverse reactions occurred in the experimental group, while one case of vomiting was reported in the control group. **Conclusion:** The combination of Compound Sodium Chlolate and Aminophylline Tablets with conventional Western medicine can enhance therapeutic efficacy, improve safety, and holds clinical value.

Keywords

Compound Sodium Chlolate and Aminophylline Tablets; Bronchial Asthma; Clinical Efficacy

复方胆氨片联合治疗在支气管哮喘中的应用效果

梅成

武汉市黄陂区人民医院, 中国·湖北 武汉 430300

摘要

目的: 评价复方胆氨片联合西医常规治疗支气管哮喘的效果。**方法:** 将患者随机分为两组各100例, 对照组用西医常规治疗, 试验组联用复方胆氨片。比较两组疗效、肺功能、激素用量及不良反应。**结果:** 治疗后, 试验组总有效率(95%)高于对照组(84%), FEV₁、FVC改善显著($P < 0.05$), 且激素用量及依赖用药频次减少($P < 0.05$)。试验组无不良反应, 对照组1例呕吐。**结论:** 复方胆氨片联合西医常规治疗可提高疗效, 安全性好, 具临床价值。

关键词

复方胆氨片; 支气管哮喘; 临床疗效

1 引言

支气管哮喘是一种以慢性气道炎症和气道高反应性为主要特征的常见呼吸系统疾病, 其主要临床表现为反复发作的喘息、气促、胸闷和咳嗽, 具有病程迁延、易反复发作等特点, 严重影响患者的生活质量^[1]。随着环境污染、过敏原暴露增加及生活方式改变, 支气管哮喘的发病率呈逐年上升趋势, 已成为危害公众健康的重要慢性疾病之一。

目前, 支气管哮喘的西医治疗主要以吸入性糖皮质激素联合支气管扩张剂为基础, 虽能有效缓解症状、改善肺功能, 但部分患者仍存在控制不理想、急性发作反复及长期激素依赖等问题^[2]。长期使用激素还可能引发骨质疏松、免疫

功能下降等不良反应, 给患者带来一定的身心负担。因此, 在规范西医治疗基础上, 探索安全、有效的辅助治疗方案, 以提高疗效并减少激素使用, 具有重要的临床意义。

复方胆氨片是一种复方制剂, 具有较好的止咳平喘及改善呼吸道症状的作用。已有研究提示, 复方胆氨片在呼吸系统疾病治疗中具有一定应用价值, 但其在支气管哮喘联合治疗中的疗效及对肺功能和激素使用情况的影响, 尚缺乏系统、规范的临床研究^[3]。

基于此, 本研究通过对支气管哮喘患者实施复方胆氨片联合西医常规治疗, 比较其与单纯西医常规治疗在临床疗效、肺功能改善及激素使用减少等方面的差异, 旨在为支气管哮喘的临床治疗提供新的参考依据。

【作者简介】梅成(1986-), 男, 中国湖北黄陂人, 本科, 主治医师, 从事呼吸疾病研究。

2 资料与方法

2.1 一般资料

本研究纳入 2024 年 1 月至 2025 年 1 月期间收治的支气管哮喘患者 200 例，所有患者均符合支气管哮喘的相关诊断标准。根据治疗方案随机分为试验组和对照组，每组 100 例。试验组中，男 48 例，女 52 例；年龄 18 ~ 72 岁，平均年龄 (45.6 ± 9.3) 岁；病程 1 ~ 14 年，平均病程 (6.2 ± 3.4) 年。对照组中，男 50 例，女 50 例；年龄 19 ~ 74 岁，平均年龄 (46.3 ± 8.7) 岁；病程 1 ~ 16 年，平均病程 (6.4 ± 3.6) 年。两组患者在性别、年龄、病程等一般资料方面差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

2.2 治疗方法

所有患者在入组后均接受常规支气管哮喘治疗。试验组在此基础上联合应用复方胆氨片，具体治疗方法如下：

对照组：给予西医常规治疗，包括吸入性糖皮质激素（布地奈德，200 μg ，每日早晚各 1 次），联合长效 β_2 受体激动剂（福莫特罗，12 μg ，每日 1 次）。急性发作时可根据需要加用短效 β_2 受体激动剂（沙丁胺醇气雾剂，每次 100 μg ，必要时使用，每日不超过 8 次）。同时，所有患者接受支气管扩张剂、抗过敏药物及对症治疗。

试验组：在对照组治疗基础上，联合应用复方胆氨片。复方胆氨片口服，每次 1 片，每日 3 次，餐后服用。患者需连续治疗 4 周，治疗过程中根据患者病情调整药物剂量，确保患者依从性。

2.3 观察指标

主要观察指标：

临床疗效：按治疗结束后的临床症状改善情况评定疗效。疗效判定标准为：

显效：临床症状（如咳嗽、咳痰、喘息等）基本消失或明显缓解，体征明显改善。

有效：临床症状较治疗前明显减轻，体征有所改善。

无效：临床症状及体征较治疗前无明显改善或加重。

总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。

肺功能指标：测量并比较治疗前后患者的肺功能变化，包括第一秒用力呼气容积 (FEV₁)、用力肺活量 (FVC) 及 FEV₁/FVC 比值。

激素使用情况：记录治疗过程中患者激素的使用频率及总用量，并与治疗前进行比较，评估激素使用减少情况。

次要观察指标：

不良反应：记录两组患者在治疗过程中出现的不良反应情况，包括反应类型及发生频率。

2.4 统计学方法

所有数据均采用 SPSS 22.0 统计软件进行分析。计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间比较采用独立样本 t 检验，组内治疗前后比较采用配对 t 检验。计数资料以例数和百分比表示，组间比较采用卡方检验 (χ^2 检验)。以

$P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

治疗效果分析：临床疗效的比较采用卡方检验，显效、有效和无效的比例进行组间差异分析。肺功能指标、激素使用量及急救药物使用频次的比较，均采用 t 检验。对不良反应发生率进行卡方检验分析。

3 结果

3.1 总有效率比较

治疗 4 周后，试验组的总有效率 (95%) 显著高于对照组 (85%)，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 总有效率比较 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
试验组	100	60	30	10	90
对照组	100	50	25	25	75

3.2 肺功能改善

治疗前，两组患者的 FEV₁、FVC 和 FEV₁/FVC 比值比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗 4 周后，试验组在 FEV₁、FVC 和 FEV₁/FVC 比值上均显著优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 肺功能改善比较 ($\bar{x} \pm s$)

指标	组别	治疗前	治疗后
FEV ₁ (L)	试验组	1.55 ± 0.31	2.28 ± 0.42*
	对照组	1.53 ± 0.32	1.95 ± 0.38*
FVC (L)	试验组	2.60 ± 0.49	3.30 ± 0.51*
	对照组	2.58 ± 0.47	2.95 ± 0.46*
FEV ₁ /FVC (%)	试验组	57.8 ± 6.3	67.4 ± 7.1*
	对照组	57.6 ± 6.5	62.3 ± 6.8*

注：与本组治疗前比较，* $P < 0.05$ ；治疗后组间比较， $P < 0.05$ 。

3.3 激素使用减少情况

治疗 4 周后，试验组的激素使用量显著低于对照组，且激素依赖性患者的药物使用频率明显减少 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3 激素使用量比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	激素使用总量 (mg)	激素依赖性患者使用频率
试验组	100	50.2 ± 12.3	2.3 ± 0.7
对照组	100	80.5 ± 16.4	5.1 ± 1.2

注：与对照组比较， $P < 0.05$ 。

3.4 两组不良反应发生情况比较

治疗过程中，试验组未出现不良反应；对照组出现不良反应 1 例，为呕吐。两组不良反应发生率比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

表 4 两组不良反应发生情况比较 [n (%)]

组别	例数	呕吐	不良反应发生率
试验组	100	0	0
对照组	100	1	1

4 讨论

支气管哮喘是一种以慢性气道炎症和气道高反应性为主要病理特征的呼吸系统疾病，其临床表现以反复发作的喘息、气促、胸闷和咳嗽为主。由于病程迁延、易反复发作，部分患者需要长期依赖吸入性糖皮质激素或全身激素进行控制，容易增加不良反应发生风险，给患者的生活质量和长期预后带来不利影响。因此，在规范西医治疗基础上，探索安全、有效的联合治疗方案，以提高整体疗效并减少激素使用，是当前临床研究的重要方向^[4]。

本研究通过比较复方胆氨片联合西医常规治疗与单纯西医常规治疗在支气管哮喘患者中的应用效果，重点分析了临床总有效率、肺功能改善及激素使用减少情况。结果显示，试验组在上述指标方面均优于对照组，提示复方胆氨片在支气管哮喘的辅助治疗中具有一定的临床价值。

4.1 复方胆氨片联合治疗对临床疗效的影响

临床总有效率是评价支气管哮喘治疗效果的重要综合指标，能够较为直观地反映患者症状控制情况。本研究结果显示，试验组总有效率明显高于对照组，提示在西医常规治疗基础上联合应用复方胆氨片，可进一步提高临床疗效。这可能与复方胆氨片在改善气道功能、调节机体反应性等方面的综合作用有关^[5]。

复方胆氨片通过多靶点作用机制，可能有助于缓解支气管痉挛、改善气道通气状态，从而减轻喘息、咳嗽等临床症状。联合西医疗疗后，可在一定程度上增强症状控制效果，使患者更快达到临床稳定状态，这也是试验组总有效率提高的重要原因之一。

4.2 对肺功能改善的作用分析

肺功能指标（如FEV₁、FVC、FEV₁/FVC）是评价支气管哮喘气道阻塞程度和治疗效果的客观指标。本研究结果显示，治疗后两组患者肺功能指标均较治疗前有所改善，说明西医常规治疗在改善哮喘患者肺功能方面具有明确疗效^[6]。但进一步比较发现，试验组肺功能改善幅度明显优于对照组，提示复方胆氨片在改善气道通气功能方面具有一定协同作用。

这一结果表明，复方胆氨片联合治疗不仅能够缓解主观症状，还可在一定程度上改善客观肺功能指标，有助于减轻气道炎症和气道阻塞状态。对于部分肺功能受损较明显的患者而言，联合治疗方案可能更有利于促进肺功能的恢复和稳定。

4.3 对激素使用减少情况的影响

糖皮质激素是支气管哮喘治疗中的重要药物，但长期

或大剂量使用可能引发一系列不良反应，如骨质疏松、免疫功能下降等。因此，减少激素使用量是临床治疗的重要目标之一。本研究结果显示，试验组患者在治疗期间的激素使用量明显低于对照组，提示复方胆氨片联合治疗有助于降低患者对激素的依赖^[7]。

激素使用减少可能与患者症状控制改善、急性发作频率降低有关。当哮喘控制水平提高时，患者对激素的需求相应减少，从而降低潜在的不良反应风险。这一结果从治疗策略角度表明，复方胆氨片联合西医常规治疗有助于实现“有效控制症状、减少激素使用”的治疗目标^[8]。

本研究仍存在一定局限性，如观察时间相对较短，未对患者的长期疗效和远期预后进行评估；此外，未对不同哮喘分级或不同年龄段患者进行更深入的分层分析。今后可通过扩大样本量、延长随访时间以及开展多中心研究，进一步验证复方胆氨片联合治疗在支气管哮喘中的长期疗效和作用机制。

综上所述，复方胆氨片联合西医常规治疗在支气管哮喘患者中可显著提高临床总有效率，改善肺功能，并减少激素使用，且安全性良好。该联合治疗方案为支气管哮喘的临床治疗提供了一种新的思路，具有一定的临床应用和推广价值。

参考文献

- [1] 陈勤.布地奈德与沙丁胺醇联合雾化吸入治疗支气管哮喘伴肺部感染的临床效果[J].临床合理用药,2025,18(35):57-59+66.
- [2] Ting Zheng,Yi Huang,Hongmei Yao.Advances in the Gut-Lung Axis and Bronchial Asthma:From Mechanisms to Therapeutic Potential.[J].Clinical and translational allergy,2025,15(12):e70128.
- [3] 杨芬.儿童支气管哮喘的管理及心理干预疗效观察[J].百科知识,2025,(33):71-73.
- [4] 高晨晨,卢欢欢.基于“互联网+”的家庭教育-环境改良-功能干预模式在学龄期支气管哮喘患儿居家护理中的应用[J].妇儿健康导刊,2025,4(22):163-166.
- [5] 杨玲,梁群,许颢馨.中药热奄包结合穴位敷贴对支气管哮喘患者应用效果评价[J].内蒙古中医药,2025,44(11):81-82.
- [6] 宋鑫宇,游柏稳.游柏稳教授从伏饮论治支气管哮喘经验[J].内蒙古中医药,2025,44(11):54-56.
- [7] 刘勘,魏丹霞,杨春艳,张爱华.中医药基于“肺-肠轴”调节肠道菌群治疗支气管哮喘的研究进展[J].中国民间疗法,2025,33(22):105-109.
- [8] Masamichi Itoga,Sadatomo Tasaka.How to choose a biologic agent considering comorbidities of bronchial asthma.[J].Respiratory investigation,2025,64(1):101337.