



加味薯蓣丸对反复感冒、机体免疫力低下的疗效观察

李 娟

攸县中医院 湖南株洲 412300

摘要：目的：探讨加味薯蓣丸对反复感冒、机体免疫力低下的疗效。方法：收集我院确诊为反复感冒、机体免疫力低下的患者，分为：研究组（治疗方案为服用加味薯蓣丸）和对照组（治疗方案为服用感冒清热颗粒）。对比两组治疗前后血白细胞、中性粒细胞水平；两组治疗6月再次感冒次数；两组治疗前后机体免疫指标 IgG、IgM、IgA 变化情况。结果：研究组和对照组治疗前血白细胞、中性粒细胞水平分别为（ 2.48 ± 0.35 $10^9/L$ 、 1.13 ± 0.29 $10^9/L$ ）、（ 2.39 ± 0.29 $10^9/L$ 、 1.09 ± 0.25 $10^9/L$ ）比较无差异（ $P>0.05$ ）；研究组和对照组治疗后血白细胞、中性粒细胞水平分别为（ 5.46 ± 0.32 $10^9/L$ 、 2.39 ± 0.47 $10^9/L$ ）、（ 3.64 ± 0.31 $10^9/L$ 、 2.13 ± 0.29 $10^9/L$ ）比较有差异（ $P<0.05$ ）；研究组和对照组治疗6月再次感冒次数分别为 0.36 ± 0.10 次/人、 3.95 ± 0.87 次/人，比较有差异（ $P<0.05$ ）；研究组和对照组治疗前机体免疫指标 IgG、IgM、IgA 分别为（ 10.32 ± 2.82 mg/mL、 1.35 ± 0.34 mg/mL、 1.86 ± 0.43 mg/mL）、（ 10.29 ± 2.76 mg/mL、 1.34 ± 0.29 mg/mL、 1.84 ± 0.39 mg/mL）比较无差异（ $P>0.05$ ）；研究组和对照组治疗后机体免疫指标 IgG、IgM、IgA 水平分别为（ 12.34 ± 3.05 mg/mL、 1.46 ± 0.59 mg/mL、 1.23 ± 0.52 mg/mL）、（ 11.65 ± 2.98 mg/mL、 1.39 ± 0.43 mg/mL、 1.93 ± 0.43 mg/mL）比较有差异（ $P<0.05$ ）。结论：给予反复感冒、机体免疫力低下人群加味薯蓣丸治疗，可以提高机体免疫力，减少感冒次数。

关键词：加味薯蓣丸；反复感冒；机体免疫力低下

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 06-073-02

随着生活节奏的加快，使得反复感冒、机体免疫力低下人群不断增加。正常情况下，机体的免疫系统能够识别、杀伤病原体，在免疫力下降后，会造成反复感冒、感染，甚至诱发肿瘤[1]。上述病症属于中医“虚劳”范畴。薯蓣丸出自《金匮要略》，治“虚劳诸不足，风气百疾”。目前薯蓣丸在临床中广泛应用于各种虚损性疾病及虚弱体质的调理，疗效显著[2]。因此本文拟收集2017年1月~2018年1月我院确诊为反复感冒、机体免疫力低下的患者，分析加味薯蓣丸的治疗价值。

1 资料与方法

1.1 资料 收集2017年1月~2018年1月我院确诊为反复感冒、机体免疫力低下的患者，分为：研究组（治疗方案为服用加味薯蓣丸）和对照组（治疗方案为服用感冒清热颗粒）。两组性别和年龄比较无差异，见表1。

表1 两组性别和年龄对比

组别	男/女(例)	年龄(岁)
研究组	36/14	37.16 ± 7.32
对照组	34/16	38.34 ± 8.14
t/x ²	0.34	0.17
P	>0.05	>0.05

1.2 入选标准 （1）患者年龄18~50岁，性别不限。（2）药物治疗依从性好。（3）白细胞总数 $<4.5 \times 10^9/L$ ，中性粒细胞总数 $<2 \times 10^9/L$ 。

1.3 排除标准 （1）重要脏器功能不全者。（2）恶性肿瘤、血液系统疾病者再次感冒

1.4 治疗方法

1.4.1 对照组 给予感冒清热颗粒治疗，每次12g，2次/天。总疗程为3月。

1.4.2 研究组 服用加味薯蓣丸，药物组成和用法：薯蓣120克，党参、黄芪、焦三仙、干豆黄卷各40克，白术、白芍、麦冬、杏仁、防风各24克，茯苓、柴胡、桔梗、阿胶各20克，当归、熟地、川芎、桂枝各30克，干姜、鸡内金各12克，白藜10克，大枣（去核）20枚，炙甘草15克，蜂蜜750克。上述诸药（阿胶与蜜同炼）共为细末，加炼蜜调匀为丸，白糖为衣，每丸重10克。每次服2丸，一日三次，连服3个月。服药期间，注意保温，避风寒。

1.5 观察指标 对比两组治疗前后血白细胞、中性粒细胞水

平；两组治疗6月再次感冒次数；两组治疗前后机体免疫指标 IgG、IgM、IgA 变化情况。

1.6 统计学 采用SPSS17.0软件， $P<0.05$ 为差异有意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后血白细胞、中性粒细胞水平 研究组和对照组治疗前血白细胞、中性粒细胞水平分别为（ 2.48 ± 0.35 $10^9/L$ 、 1.13 ± 0.29 $10^9/L$ ）、（ 2.39 ± 0.29 $10^9/L$ 、 1.09 ± 0.25 $10^9/L$ ）比较无差异（ $P>0.05$ ）；研究组和对照组治疗后血白细胞、中性粒细胞水平分别为（ 5.46 ± 0.32 $10^9/L$ 、 2.39 ± 0.47 $10^9/L$ ）、（ 3.64 ± 0.31 $10^9/L$ 、 2.13 ± 0.29 $10^9/L$ ）比较有差异（ $P<0.05$ ），见表1。

表1 两组治疗前后血白细胞、中性粒细胞水平

组别	血白细胞（ $10^9/L$ ）		中性粒细胞（ $10^9/L$ ）	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	2.48 ± 0.3	5.46 ± 0.3	1.13 ± 0.2	2.39 ± 0.4
	5	2	9	7
对照组	2.39 ± 0.2	3.64 ± 0.3	1.09 ± 0.2	2.13 ± 0.2
	9	1	5	9
t	0.19	6.93	0.28	8.54
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组治疗6月再次感冒次数 研究组和对照组治疗6月再次感冒次数分别为 0.36 ± 0.10 次/人、 3.95 ± 0.87 次/人，比较有差异（ $P<0.05$ ），见表2。

表2 两组治疗6月再次感冒次数

组别	再次感冒次数(次/人)
研究组	0.36 ± 0.10
对照组	3.95 ± 0.87
t	6.28
P	<0.05

2.3 两组治疗前后机体免疫指标 IgG、IgM、IgA 变化情况 研究组和对照组治疗前机体免疫指标 IgG、IgM、IgA 分别为（ 10.32 ± 2.82 mg/mL、 1.35 ± 0.34 mg/mL、 1.86 ± 0.43 mg/mL）、（ 10.29 ± 2.76 mg/mL、 1.34 ± 0.29 mg/mL、 1.84 ± 0.39 mg/mL）比较无差异（ $P>0.05$ ）；研究组和对照组治疗后机体免疫指标 IgG、IgM、IgA 水平分别为（ 12.34 ± 3.05 mg/mL、 1.46 ± 0.59 mg/mL、 1.23 ± 0.52 mg/mL）、（ 11.65 ± 2.98 mg/mL、 1.39 ± 0.43 mg/mL、 1.93 ± 0.43 mg/mL）比较有差异（ $P<0.05$ ）。



• 论 著 •

5), 见表3。

表3 两组治疗前后机体免疫指标 IgG、IgM、IgA 变化情况

组别	IgG (mg/mL)		IgM (mg/mL)		IgA (mg/mL)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	10.32±2.82	12.34±3.05	1.35±0.34	1.46±0.59	1.86±0.43	1.23±0.52
对照组	10.29±2.76	11.65±2.98	1.34±0.29	1.39±0.43	1.84±0.39	1.93±0.43
t	0.39	6.95	0.27	5.84	0.25	6.98
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

中医认为感冒是人体感受外邪引起的一种外感疾病,随着人群不良生活方式的增加,使得反复感冒、机体免疫力低下人群不断增加。薯蓣丸出自《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治第六》篇。系仲景为“虚劳诸不足,风气百疾”而设的专方[3-6]。

本次研究中对研究组患者采取薯蓣丸治疗,结果发现研究组和对照组治疗后血白细胞、中性粒细胞水平分别为(5.46±0.32 10⁹/L、2.39±0.47 10⁹/L)、(3.64±0.31 10⁹/L、2.13±0.29 10⁹/L)比较有差异(P<0.05);研究组和对照组治疗6月再次感冒次数分别为0.36±0.10次/人、3.95±0.87次/人,比较有差异(P<0.05);研究组和对照组治疗后机体免疫指标IgG、IgM、IgA水平分别为(12.34±3.05mg/mL、1.46±0.59mg/mL、1.23±0.52mg/mL)、(11.65±2.98mg/mL、1.39±0.43mg/mL、1.93±0.43mg/mL)比较有差异(P<0.05)。可以看出薯蓣丸可以较好的辅助治疗感冒[7]。

薯蓣、四君、大枣大补脾气;四物、阿胶、麦冬养血滋阴;柴胡、桂枝、防风祛风散邪;杏仁、桔梗、白菰宣肺理气散邪;黄芪补益脾胃;焦三仙、鸡内金理脾胃,消食滞,使补而不滞;豆卷宣脾化湿。诸药合用,有散诸风邪,补诸不足,滋诸枯槁,调诸营卫,益气固表之功。大鼠动物实验证实,薯蓣丸能提高外周血中红细胞、白细胞的数量[8]。同时还有学者证实薯蓣丸有健脾益气、调补肺肾、益气养

血为功。

因此,本文认为给予反复感冒、机体免疫力低下人群加味薯蓣丸治疗,可以提高机体免疫力,减少感冒次数。

参考文献:

- [1]高华荣.薯蓣丸加减早期治疗非痴呆血管性认知功能障碍疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2017,26(21):2336-2339.
- [2]刘百祥,肖旭平,严文辉,等.薯蓣丸加减方防治鼻咽癌放疗口咽黏膜急性损伤30例疗效观察[J].湖南中医杂志,2015,31(09):6-8.
- [3]杨强强.不同浓度薯蓣丸在升高白细胞方面疗效对比[J].中国实用医药,2015,10(25):275-276.
- [4]闫显江,傅薇,刘乐亮,等.加味薯蓣丸治疗慢性肾功能衰竭的临床疗效[J].中国老年学杂志,2015,35(16):4645-4646.
- [5]肖伟,林栋栋.薯蓣丸治疗强直性脊柱炎临床疗效观察[J].辽宁中医药大学学报,2015,17(07):178-180.
- [6]陈延.加味薯蓣丸治疗血管性痴呆的临床疗效观察及机制研究[D].湖北中医药大学,2015.
- [7]杨杰.薯蓣丸剂量和用法对疗效的影响[N].中国中医药报,2014-12-10(004).
- [8]王宜宗,祝明池,赵文,等.薯蓣丸治疗肿瘤相关性厌食疗效观察[J].中医药临床杂志,2013,25(10):850-852.

(上接第72页)

症,另外该疾病也会对患者的正常生育能力造成不良影响。因此积极采取有效方法提高该病症的治疗效果,帮助患者尽快恢复健康十分重要。临床对该病症的治疗主要以药物为主,达英-35是临床较为常用的治疗药物,其含有炔雌醇以及醋酸环丙孕酮成分,故其可有效降低血液中游离睾酮,降低雄性激素,帮助患者恢复正常排卵周期,改善高雄性激素血症。但该药物并不能有效改善脂代谢异常情况,无法从根部上治疗多囊卵巢综合症,因此多需要联合使用降血糖药物进行治疗,二甲双胍是一种常用的降血糖药物,其可有效降低胰岛素抵抗,降低胰岛素水平,改善患者脂代谢以及糖代谢,促进卵泡的发育以及排卵[4-5]。在此次研究中观察组患者联合使用了二甲双胍以及达英-35进行治疗,研究结果显示观察组患者的临床治疗效果明显高于对照组,而且观察组患者的性激素水平改善效果也更为显著,证明二者联合应用可发挥协同作用,提高多囊卵巢综合症的治疗效果。

综上所述,多囊卵巢综合症采用二甲双胍联合达英-35治疗可有效提高该病症的治疗效果,改善患者的性激素水平,帮助患者尽快消除临床症状,促使其恢复健康,故值得加以推广应用。

参考资料:

- [1]黄小娟.达英-35、二甲双胍联合克罗米芬序贯治疗多囊卵巢综合征不孕患者的临床效果[J].中外医学研究,2016,44(19):30-31.
- [2]胡菊英.二甲双胍片联合达英-35治疗多囊卵巢综合症的临床研究[J].世界最新医学信息文摘,2016,32(94):51-51.
- [3]姜兰.二甲双胍联合达英-35治疗多囊卵巢综合征55例临床分析[J].中外医疗,2012,42(16):104-104.
- [4]赵瑾,史瑞杰.不同方法治疗多囊卵巢综合征合并不孕症的临床疗效观察[J].当代医学,2015,29(15):140-141.
- [5]刘宪.二甲双胍+达英-35治疗多囊卵巢综合征的疗效及安全性[J].实用妇科内分泌电子杂志,2015,31(2):55-56.