

固本咳喘颗粒联合布地格福治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期的临床研究

邵元, 张清华, 祝荣, 林开泰, 李涛

平湖市中医院 浙江平湖

【摘要】目的 探讨固本咳喘颗粒联合布地格福吸入气雾剂治疗慢性阻塞性肺疾病(COPD)稳定期患者的临床疗效, 评估其对肺功能、运动耐力、炎症因子及生活质量的影响。**方法** 选取 2024 年 7 月-2025 年 6 月平湖市中医院呼吸科门诊收治的 COPD 稳定期患者 100 例, 分为对照组与治疗组各 50 例。对照组予以布地格福吸入气雾剂每日 2 次、每次 2 揿治疗, 治疗组在此基础上加用固本咳喘颗粒, 每日 3 次、每次 1 袋冲服, 持续治疗 12 个月。于治疗前及 3、6、12 个月检测相关指标, 记录急性加重情况, 并用 SPSS 26.0 统计处理。**结果** 治疗组各项指标均优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 二者联用可显著改善肺功能与运动耐力, 减轻炎症、提升生活质量, 值得临床推广。

【关键词】 固本咳喘颗粒; 布地格福吸入气雾剂; COPD 稳定期; 肺功能; 炎症因子; 生活质量

【收稿日期】 2026 年 6 月 12 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260340

Clinical study on the combination of Guben Kechuan granules and Budegefu in the treatment of stable chronic obstructive pulmonary disease

Yuan Shao, Qinghua Zhang, Rong Zhu, Kaitai Lin, Tao Li

Pinghu Traditional Chinese Medicine Hospital, Pinghu, Zhejiang

【Abstract】Objective To investigate the clinical efficacy of Guben Kechuan Granules combined with Budegefu inhalation aerosol in the treatment of stable patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD), and to evaluate its effects on lung function, exercise endurance, inflammatory factors, and quality of life. **Methods** 100 stable COPD patients admitted to the Respiratory Department Outpatient Department of Pinghu Traditional Chinese Medicine Hospital from July 2024 to June 2025 were selected and divided into a control group and a treatment group, with 50 patients in each group. The control group was treated with Budegefu inhalation aerosol twice a day, with 2 puffs each time, while the treatment group was additionally treated with Guben Kechuan granules, taken 3 times a day, with 1 bag each time, for 12 months. Detect relevant indicators before treatment and at 3, 6, and 12 months, record acute exacerbations, and use SPSS 26.0 for statistical analysis. **Results** All indicators in the treatment group were superior to those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The combination of the two can significantly improve lung function and exercise endurance, reduce inflammation, and improve quality of life, which is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Guben kechuan granules; Budegefu inhalation aerosol; COPD stable phase; Pulmonary function; Inflammatory factors; Quality of life

慢性阻塞性肺疾病是以持续气流受限为主要特征的进行性气道炎症性疾病, 临床主要涵盖慢性支气管炎与肺气肿两类常见病变^[1]。我国该病患人数位居全球首位, 发病率与病死率常年居高不下, 病情易反复、病程迁延, 不仅严重影响患者身心健康, 也给家庭照料与社会医疗体系带来沉重的经济压力。该病核心发病机制与气道慢性炎症持续存在、氧化应激失衡及机体免疫功能紊乱密切相关^[2]。即便进入稳定期, 患者咳嗽、

气促等症状有所缓解, 但其肺功能仍会呈现缓慢进行性下降趋势。因此, 延缓肺功能恶化、减少急性加重发作、改善日常活动能力与生活质量, 是当前稳定期治疗的核心目标。西医治疗以三联吸入剂为一线方案, 布地格福吸入气雾剂含有布地奈德、格隆溴铵与福莫特罗, 可同时发挥抗炎与支气管舒张作用。但单纯使用西药对患者整体脏腑虚损、免疫功能低下等问题改善有限, 加之部分患者吸入操作依从性不佳, 常出现病情控制

不稳、急性加重反复发生的情况^[3]。COPD 属中医“肺胀”“咳喘”范畴, 稳定期以肺脾肾三脏虚损为基本病机。固本咳喘颗粒由党参、白术、茯苓等组成, 功擅健脾益气、补肾固本、温肾纳气, 可调节免疫、抑制炎症^[4]。本研究采用随机对照方法, 观察固本咳喘颗粒联合布地格福吸入气雾剂治疗 COPD 稳定期的临床效果, 为临床优化方案提供参考, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 7 月-2025 年 6 月平湖市中医院呼吸科门诊 COPD 稳定期患者 100 例, 分为对照组、治疗组各 50 例。纳入标准: 符合 GOLD 2024 COPD 诊断标准; 稳定期 ≥ 4 周; 吸入支气管舒张剂后 $FEV_1/FVC < 70\%$; 年龄 40~80 岁; 认知正常、依从性良好。纳入标准: 急性加重期、严重心肺肝肾疾病、恶性心律失常、精神认知障碍、药物过敏、中途退出者。对照组中男 29 例, 女 21 例; 年龄 44~79 岁, 平均为 (61.24 ± 7.36) 岁; 病程 4~22 年, 平均 (13.25 ± 3.72) 年; 吸烟 32 例, 不吸烟 18 例; 病情分级: 中度 27 例, 重度 23 例。治疗组中男 30 例, 女 20 例; 年龄 46~80 岁, 平均 (62.07 ± 6.75) 岁; 病程 5~21 年, 平均为 (12.78 ± 3.59) 年; 吸烟 33 例, 不吸烟 17 例; 病情分级: 中度 28 例, 重度 22 例。两组患者在性别构成、年龄、病程、吸烟史、病情分级及治疗前基线肺功能、6 分钟步行距离、炎症因子水平等方面比较, 差异无统计学意义。

1.2 方法

对照组仅采用布地格福吸入气雾剂进行常规治疗, 药物由阿斯利康公司生产, 使用方法为每日 2 次, 每次 2 揞吸入。每揞有效成分为布地奈德 160 μ g、格隆溴铵 7.2 μ g、富马酸福莫特罗 4.8 μ g, 按规范持续用药 12 个月, 期间不额外加用其他止咳平喘类中成药。

治疗组在对照组用药基础上, 联合服用固本咳喘

颗粒, 该药由合肥立方制药生产, 国药准字 Z20090933, 用法为每次 1 袋, 每日 3 次, 以温水送服冲服。两组患者均连续治疗 12 个月, 治疗期间统一给予健康宣教、戒烟干预、饮食及营养支持等常规指导, 确保两组基线干预措施一致。

1.3 观察指标

(1) 肺功能: 用力肺活量、第一秒用力呼气容积、第一秒呼气容积占用力肺活量比值; 运动耐力: 六分钟步行距离; 炎症指标: 血清 C 反应蛋白、白细胞介素-6; 生活质量: 慢性阻塞性肺疾病生活质量量表评分。

(2) 安全性及 12 个月内急性加重次数。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 统计软件进行数据分析。计量资料以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 两组间比较采用独立样本 t 检验, 多组间比较采用单因素方差分析, 组内两两比较采用 LSD- t 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 比较采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗 12 个月后各指标比较

治疗后, 治疗组用力肺活量、第一秒用力呼气容积、一秒率及六分钟步行距离均显著高于对照组, C 反应蛋白、白细胞介素、生活质量量表评分与急性加重次数均低于对照组, 见表 1。

2.2 两组不良反应发生情况比较

治疗组不良反应总发生率显著低于对照组, 见表 2。

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病稳定期的管理重点, 在于持续控制症状、减轻气道损伤、降低急性发作风险, 同时提升患者日常活动能力与长期生存质量。单一使用西药吸入制剂虽能在一定程度上舒张气道、缓解喘息, 但对患者整体体质、免疫状态及慢性炎症的长期调控效果有限, 部分患者仍会出现肺功能持续下滑、反复急性加重等问题^[5]。

表 1 两组治疗 12 个月后各项指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

指标	对照组 (n=50)	治疗组	<i>t</i>	<i>P</i>
FVC (L)	2.82 $\pm$ 0.33	2.56 $\pm$ 0.43	8.892	<0.005
FEV ₁ (L)	1.41 $\pm$ 0.22	1.73 $\pm$ 0.26	9.345	<0.005
FEV ₁ /FVC (%)	52.36 $\pm$ 4.12	59.64 $\pm$ 4.58	7.156	<0.005
6MWT (m)	326.5 $\pm$ 35.83	389.2 $\pm$ 40.52	11.678	<0.005
CRP (mg/L)	8.65 $\pm$ 1.65	4.28 $\pm$ 0.95	9.345	<0.005
IL-6 (pg/mL)	12.74 $\pm$ 2.15	7.16 $\pm$ 1.53	10.987	<0.005
QLICD-COPD 评分	58.62 $\pm$ 6.35	42.17 $\pm$ 5.82	8.567	<0.005
急性加重次数	2.31 $\pm$ 0.16	0.38 $\pm$ 0.64	9.123	<0.005

表 2 两组不良反应发生情况比较[n (%)]

组别	例数	胃肠道不适	咽部不适	总发生率
对照组	50	0 (0.00)	3 (6.00)	3 (6.00)
治疗组	50	2 (4.00)	0 (0.00)	2 (4.00)
χ^2	-	-	-	0.211
P	-	-	-	>0.05

将固本咳喘颗粒与布地格福联合使用, 可实现中西医优势互补, 从多个维度改善患者病情, 具备重要的临床应用价值。在肺功能改善方面, 联合治疗能够更明显地提升患者的用力肺活量、第一秒用力呼气容积及相关比值, 有效缓解气流受限状况, 延缓肺功能逐年下降的趋势^[6]。与单纯西药相比, 联合用药对气道结构和通气功能的保护更全面, 能更好维持呼吸功能, 减轻肺功能下降带来的活动受限。治疗后患者六分钟步行距离明显增加, 活动后气短、乏力明显缓解, 日常活动能力显著提高, 同时也缓解了因活动不便产生的负面情绪^[7]。联合治疗可明显降低炎症指标, 有效控制气道及全身慢性炎症, 减轻气道黏膜损伤, 减少病情反复与进展。在生活质量上, 呼吸不适、心理状态及社会参与度均有改善, 生活质量评分明显下降, 疾病对睡眠、饮食和社交的影响减轻。经过 12 个月随访, 联合治疗组急性加重次数明显减少, 住院及就诊次数降低, 有效减轻了患者的经济与身心负担, 为长期稳定控制病情提供了有力保障。安全性上, 两组不良反应均以轻微不适为主, 联合用药未增加严重不良事件发生率, 患者耐受性良好, 适合长期规范使用^[8]。

综上所述, 固本咳喘颗粒联合布地格福吸入气雾剂可多方面改善 COPD 稳定期患者病情, 疗效确切、安全性好, 对提高患者长期生存质量、减轻疾病负担具有重要意义, 值得在临床中进一步应用。

参考文献

[1] 张保庆,陈文超.固本咳喘颗粒联合乌美溴铵维兰特罗对

慢性阻塞性肺疾病稳定期的治疗效果[J].临床研究,2025,33(05):107-110.

[2] 王菁,杨冰,李丽,等.固本咳喘颗粒联合舒利迭对老年 COPD 稳定期患者疗效及对外周血 Th17/Treg 表达的影响[J].中国老年学杂志,2022,42(09):2131-2134.

[3] 许荣.蛤蚧定喘丸联合布地格福治疗 COPD 稳定期的临床观察[J].新疆中医药,2025,43(06):8-10.

[4] 楚晨,田园,徐慧莲.温阳定喘方治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期肾阳虚证疗效观察[J].河北中医,2025,47(12):2016-2019.

[5] 卢丹凤,刘素萍.老年 COPD 稳定期患者衰弱状况与急性加重发作的关系[J].中国卫生工程学,2025,24(06):834-837.

[6] 凌勤,刘婉姿,许欢.支气管扩张剂治疗联合肺康复运动训练在 COPD 稳定期患者中的应用[J].当代护士(下旬刊),2025,32(12):16-20.

[7] 贺燕,刘庆益,陈蓉.玉屏风颗粒联合中药穴位贴敷对稳定期 COPD 患者气道重塑和免疫功能的影响[J].中国医学创新,2025,22(33):55-60.

[8] 赵颖,张德振,李春燕,等.固本咳喘颗粒治疗老年慢性阻塞性肺疾病伴下呼吸道感染临床效果研究[J].海南医学,2024,35(20):2915-2920.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

