

观察麻杏石甘汤治疗社区获得性肺炎肺热型的临床疗效

张宝山

石河子市人民医院（八师总院） 新疆石河子

【摘要】目的 探究麻杏石甘汤用于社区获得性肺炎肺热型的作用。**方法** 选择电脑随机双盲法，将2024年3月-2025年12月本院收治的社区获得性肺炎肺热型病人(N=64)均分成2组：试验组用麻杏石甘汤，对照组行常规治疗。对比咳嗽缓解时间等指标。**结果** 关于咳嗽与咳嗽缓解时间及退热时间：试验组为(3.42±0.75)d、(3.67±0.85)d、(1.42±0.37)d，对照组(5.94±1.02)d、(6.34±1.41)d、(2.68±0.53)d，差异显著(P<0.05)。SF-36评分：治疗后，试验组(90.04±3.73)分，对照组(83.35±4.06)分，差异显著(P<0.05)。总有效率：试验组96.88%，对照组78.12%，P<0.05。不良反应：试验组3.12%，对照组6.25%，差异不显著(P>0.05)。**结论** 社区获得性肺炎肺热型病人用麻杏石甘汤，安全、可靠，疗效显著，病人症状缓解也更快，预后更好。

【关键词】 麻杏石甘汤；咳嗽缓解时间；社区获得性肺炎；疗效；肺热型

【收稿日期】 2026年3月17日

【出刊日期】 2026年4月25日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260183

Observation on the clinical efficacy of Mahuang Xingren Shigao Decoction in treating pulmonary heat type of community-acquired pneumonia

Baoshan Zhang

Shihezi City People's Hospital (General Hospital of the Eighth Division), Shihezi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To explore the effect of Mahuang Shigeng Decoction in treating the pulmonary heat type of community-acquired pneumonia. **Methods** Using computer random double-blind method, 64 patients with pulmonary heat type of community-acquired pneumonia admitted to our hospital from March 2024 to December 2025 were evenly divided into 2 groups: the experimental group received Mahuang Shigeng Decoction, and the control group received conventional treatment. The indicators such as cough relief time were compared. **Results** Regarding expectoration, cough relief time and fever reduction time: the experimental group (3.42 ± 0.75) days, (3.67 ± 0.85) days, (1.42 ± 0.37) days, and the control group (5.94 ± 1.02) days, (6.34 ± 1.41) days, (2.68 ± 0.53) days, the differences were significant (P < 0.05). SF-36 score: after treatment, the experimental group (90.04 ± 3.73) points, the control group (83.35 ± 4.06) points, the difference was significant (P < 0.05). Total effective rate: the experimental group 96.88%, the control group 78.12%, P < 0.05. Adverse reactions: the experimental group 3.12%, the control group 6.25%, the difference was not significant (P > 0.05). **Conclusion** For patients with pulmonary heat type of community-acquired pneumonia, Mahuang Shigeng Decoction is safe, reliable, has significant efficacy, and the symptoms of patients are relieved faster, and the prognosis is better.

【Keywords】 Mahuang xingren shigao decoction; Cough relief time; Community-acquired pneumonia; Efficacy; Pulmonary heat type

临床上，社区获得性肺炎作为医院中比较常见的一种肺病，具备发病急等特点，通常是由肺炎链球菌等病原体感染所致，可引起胸闷、咳嗽、发热与咳痰等症状^[1]。相关资料中提及，社区获得性肺炎具备传染性，其传播途径主要包括三种，其一为吸入飞沫，其二为血源传播，其三为空气传播^[2]。目前，医生在对社区获得

性肺炎病人进行诊治之时，通常会使用抗菌药，其目的是：通过对病原菌的增殖与生长过程进行抑制，缓解病人症状，提高疾病控制效果，但长时间用药容易引起细菌耐药问题，使得病人的疗效降低^[3]。祖国医学认为，在社区获得性肺炎的相关证型当中，肺热型是比较常见的一种，可由风寒化热与风邪入体等因素所致^[4]。而

麻杏石甘汤则能起到较好的清肺平喘与辛凉宣泄等作用，有助于缓解社区获得性肺炎病人的咳嗽与发热等症状。本研究以 64 名社区获得性肺炎肺热型病例为例，并采取分组对照的方式，重点剖析社区获得性肺炎肺热型用麻杏石甘汤的作用，为医生诊治社区获得性肺炎肺热型病人提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

64 名病例皆是 2024 年 3 月-2025 年 12 月本院收治且依从性较好的社区获得性肺炎肺热型病人。纳入病例均经影像学等检查明确诊断，且其诊断标准也符合《社区获得性肺炎诊治指南》中的相关标准；病人有咳嗽、发热与咳嗽等症状；病人中医辨证符合《中医内科学》中有关于社区获得性肺炎肺热型的相关诊断标准，且有咳嗽喘促、舌红苔黄、壮热胸痛与口干等症状。排除支气管扩张、孕妇、心脑血管疾病、肺结核、精神疾病、造血系统疾病、其它传染病、肺水肿、癌症、过敏体质、肺血管炎与中途退出研究的病例。

分组用电脑随机双盲法：试验组 32 名（女 14 名，男 18 名）年龄区间 23-76，均值（43.19±7.31）岁；病程区间 1-7d，均值（3.02±0.75）d。对照组 32 名（女 13 名，男 19 名）年龄区间 22-75，均值（43.75±7.62）岁；病程区间 1-8d，均值（3.17±0.81）d。各组一般资料在经过统计学分析之后，组间差异不显著（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组常规治疗：予以病人化痰、抗感染与退热等治疗，若病人存在明显气急症状，需联用解痉平喘类的药物，疗程是 10d。

试验组除了需要接受常规治疗之外，还需要加用麻杏石甘汤，具体如下：①组方：炙百部，10g；桔梗，12g；生石膏，30g；浙贝母，12g；芦根，30g；炙甘草，6g；黄芩，12g；款冬花，10g；杏仁，12g；麻黄，10g。胸痛者，加 15g 的薤白与栝楼。痰多者，加 12g 的陈皮、茯苓与法半夏。气短者，加 30g 的太子参。气急咳嗽者，加 10g 的僵蚕与蝉蜕。②用法：每日 1 剂，需反复煎煮 2 次，并将 2 次煎煮留取的药汤混合，然后再早晚餐后 0.5h 服用，100ml/次，疗程是 10d。

1.3 评价指标

①对各组的咳痰与咳嗽缓解时间及退热时间进行记录。

②各组预后的评定以生活质量为主，需用 SF-36 量表进行评估，涉及总体健康、社会功能与生理职能等，分值 0-100。病人的得分越低，说明其生活质量越差。

③10d 疗程结束后，利用下述所列的疗效评定标准，对病人的用药效果作出评估：a.无效，咳嗽与发热等症状未缓解，X 线检查提示肺部炎症未吸收。b.好转，咳嗽与发热等症状缓解，X 线检查提示肺部炎症部分吸收。c.显效，咳嗽与发热等症状消失，X 线检查提示肺部炎症彻底吸收。对各组的评估结果进行汇总，并用（好转+显效）/组人数×100%公式计算总有效率。

④各组安全性的评定以病人在用药后出现的不良反应为主。

1.4 统计学分析

本次研究期间，针对一般资料及结果中的数据，都运用 SPSS 25.0 软件完成相关的分析与处理工作。统计学分析过程中， χ^2 与 t 的作用主要是用来检验计数与计量资料，关于这两种资料的表现形式，主要是：（%）、（ $\bar{x}\pm s$ ）。对分析所得的结果进行深度剖析，若符合统计学相关标准，可用 $P<0.05$ 进行表示。

2 结果

2.1 症状缓解情况分析

各组咳痰与咳嗽缓解时间及退热时间的均值：试验组（3.42±0.75）d、（3.67±0.85）d、（1.42±0.37）d，对照组（5.94±1.02）d、（6.34±1.41）d、（2.68±0.53）d，差异显著（ $t_1=3.2516$ ， $t_2=3.7193$ ， $t_3=4.0025$ ， $P<0.05$ ）。

2.2 预后分析

经 SF-36 量表的评定，各组生活质量的评分均值：治疗前，试验组（55.89±6.02）分，对照组（55.71±6.17）分，差异不显著（ $t=0.2914$ ， $P>0.05$ ）；治疗后：试验组（90.04±3.73）分，对照组（83.35±4.06）分，差异显著（ $t=5.2271$ ， $P<0.05$ ）。

2.3 疗效分析

表 1 内各组疗效的评定结果之间有显著差异（ $P<0.05$ ）。

表 1 疗效评定结果[n, (%)]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
试验组	32	1 (3.12)	10 (31.25)	21 (65.62)	96.88
对照组	32	7 (21.88)	15 (46.88)	10 (31.25)	78.12
χ^2					6.8209
P					0.0204

2.4 安全性分析

经统计,各组中不良反应的发生情况如下:试验组 1 人,占比 3.12%,为恶心呕吐者;对照组 2 人,占比 6.25%,恶心呕吐与大便次数增多各 1 人。对各组不良反应发生率作对比:组间形成的差异不符合统计学标准 ($\chi^2=0.7103$, $P>0.05$)。

3 讨论

目前,社区获得性肺炎在我国临床上十分常见,其发病和高龄、病原体感染、吸烟与慢阻肺等因素相关^[5]。尽管,通过常规治疗能缓解社区获得性肺炎病人的症状,避免疾病进一步发展,但总体疗效欠佳,且随着抗菌药种类的增加,抗菌药使用范围的扩大,我国细菌耐药问题越来越明显,这不仅会降低社区获得性肺炎病人的疗效,还会影响病人预后。

麻杏石甘汤最早出自于《伤寒论》一书中,乃止咳平喘与清泄肺热的一个良方,是由桔梗、杏仁、炙百部、黄芩、甘草、款冬花、贝母、生石膏、麻黄与芦根等中草药构成,当中,桔梗具备润肺止咳之功效,黄芩具备清上焦肺热之功效,款冬花具备化痰止咳之功效,生石膏具备清肺热之功效,芦根具备养阴生津与清热之功效^[6]。诸药合理配伍,可起到清热化痰、辛凉宣泄与宣肺止咳等作用。麻杏石甘汤的药性比较温和,不会引起严重不良反应,安全性极高。

李颖等人的研究^[7]中,对 100 名社区获得性肺炎肺热型病人进行了常规治疗,并对其中 50 名病人加用了麻杏石甘汤,结果显示:中药组的咳嗽缓解时间只有 (7.53 ± 3.36) d、退热时间只有 (1.37 ± 1.15) d,比常规组 (9.25 ± 5.13) d、 (2.56 ± 2.23) d 短;中药组的总有效率 100.0%,比常规组 91.8%高。表明,麻杏石甘汤对缩短病人症状缓解时间与提高病人疗效具备显著作用。本研究,各组咳嗽缓解与退热时间相比有显著差异 ($P<0.05$);各组疗效评定结果也有显著差异,这和李颖等人的研究结果相似。各组咳嗽缓解时间相比有显著差异 ($P<0.05$),各组 SF-36 评定结果在 10d 疗程结束时也有显著差异 ($P<0.05$);分析 2 组的用药安全性:组间统计获得的不良反应发生率之间存在一定差异,但这种差异不符合统计学标准 ($P>0.05$)。麻杏石甘汤作为中医学中比较常见的一个方剂,具备安全有效等特点,能有效抑制疾病进展,同时也能减轻病人的炎症反应。方中所含有的杏仁可对病人的呼吸中枢进行抑制,并由此达到平喘止咳的目的。生石膏能对病原体的复制过程进行抑制,能促进病人炎症的缓

解^[8]。麻黄能有效止咳,且麻黄中含有的麻黄碱也能有效解决支气管平滑肌痉挛等问题,利于病人肺功能的恢复。甘草不仅能调和诸药,还能止咳平喘。

综上,社区获得性肺炎肺热型病人用麻杏石甘汤,安全、可靠,且疗效确切,病人症状缓解更为迅速,预后更好,值得推广。

参考文献

- [1] 武攀,王雪峰,黄廷岳,等. 麻杏石甘汤联合西药治疗儿童社区获得性肺炎疗效的 Meta 分析[J]. 中国中西医结合儿科学,2024,16(1):31-38.
- [2] 孙艳平,孔德生,裴雪. 小柴胡汤合麻杏石甘汤加味治疗社区获得性肺炎阴虚肺热型的疗效观察[J]. 养生大世界,2024,23(19):128-131.
- [3] Sergey Filist, Alexey Kiselev, Alexander Kuzmin, et al. A Hybrid Risk Classifier for Community-Acquired Pneumonia with Descriptors Derived from the Analysis of the Synchrony of Systemic Rhythms and the Electrical Activity of the Respiratory Muscles[C]//2023 Systems and Technologies of the Digital HealthCare: STDH 2023, Tashkent, Uzbekistan, 4-6 October 2023. 2023,15(12):195-197.
- [4] 郑添华. 麻杏石甘汤合二陈汤加减治疗痰热壅肺型社区获得性肺炎的临床效果[J]. 临床合理用药,2025,18(19):55-57,61.
- [5] 张玉国,李刚,杨媛媛. 麻杏石甘汤联合头孢噻肟钠治疗社区获得性肺炎的研究[J]. 世界复合医学,2025,11(3):43-46.
- [6] 安志斌,刘旻,陈明虎,等. 麻杏石甘汤联合抗生素治疗社区获得性肺炎 Meta 分析[J]. 中国中医药图书情报杂志,2024,48(6):225-231.
- [7] 李颖,张纾难. 麻杏石甘汤治疗社区获得性肺炎肺热型疗效评价及对血清降钙素原的影响[J]. 中华中医药杂志,2024,21(4):1272-1275.
- [8] 郭金汶. 麻杏石甘汤加减治疗肺热型社区获得性肺炎临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2023,21(11):109-111.

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/>



OPEN ACCESS