

[ 医院药房 ]

连花清瘟颗粒联合用药对奥密克戎变异株所致新冠肺炎患者临床疗效的药学评价

李向阳， 沈炳香， 万慧敏， 刘启夏， 许甜甜\*  
( 安徽医科大学附属六安医院，安徽 六安 237005 )

**摘要：**目的 对连花清瘟颗粒联合用药治疗奥密克戎变异株所致新冠肺炎患者的临床疗效进行药学评价。**方法** 随机抽取 100 例患者，对其基本信息、临床症状、用药方案和情况、用药合理性情况进行分析总结。**结果** 患者主要为中青年女性，大多为无症状、轻型。连花清瘟颗粒主要与干扰素、阿比多尔片等抗病毒西药，以及苇梗清瘟颗粒等清热化痰止咳中成药联用；医嘱合格率为 93%，不合格者主要无适应症用药；不良反应有 5 例，包括白细胞偏低、肝功能异常。**结论** 连花清瘟颗粒治疗奥密克戎变异株所致新冠肺炎疗效确切，可为相关治疗提供循证医学证据。  
**关键词：**连花清瘟胶囊；联合用药；新冠肺炎；奥密克戎变异株；临床疗效；药学评价  
**中图分类号：**R287 **文献标志码：**B **文章编号：**1001-1528(2022)11-3743-03  
**doi:**10.3969/j.issn.1001-1528.2022.11.064

新冠肺炎是由冠状病毒引发的大流行病<sup>[1]</sup>，我国已将其作为急性呼吸道传染病纳入《中华人民共和国传染病防治法》，为乙类传染病按甲类防控<sup>[2]</sup>，本病自流行以来产生了多种突变株<sup>[3]</sup>，其中奥密克戎变异株最近已成为全球主导变种<sup>[4]</sup>。安徽省六安市疾控部门对近期当地新冠肺炎患者标本进行基因测序分析，发现其为奥密克戎变异株 BA.2 型。

西医主要采用抗病毒药物治疗新冠肺炎<sup>[5]</sup>，而中医认为，本病属“湿毒疫”范畴，发病主要与感受“疫戾”之气及湿毒郁肺有关<sup>[6]</sup>，坚持“未病先防，既病防传”的治未病思想及防治结合、防治并重的原则，并以辛温宣肺、健脾祛湿为其基本治则<sup>[7]</sup>。本研究对连花清瘟颗粒联合用药治疗奥密克戎变异株所致新冠肺炎患者的临床疗效进行药学评价，以期对相关防治提供中医药理论基础。

1 资料与方法

1.1 资料来源 通过医院 HIS 系统，随机抽查于 2022 年 4 月就诊于六安市人民医院感染科确诊为新冠肺炎的 100 例患者。

1.2 数据收集 对所抽取的病例进行整理后采用 Excel 软件汇总，收集患者基本信息（年龄、性别、基础病情况、新冠疫苗接种情况）、临床症状、用药情况、疾病转归等情况，并进行分析总结。

1.3 统计学分析 通过 SPSS 10.0 软件进行处理，计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，组间比较采用 *t* 检验；计数资料以百分率表示，组间比较采用卡方检验。*P* < 0.05 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 基本信息 具体见表 1。

| 表 1 患者基本信息 |       |      |
|------------|-------|------|
| 项目         |       | 例数/例 |
| 性别         | 男     | 39   |
|            | 女     | 61   |
| 年龄/岁       | <10   | 5    |
|            | 10~20 | 8    |
|            | 20~50 | 56   |
|            | 50~70 | 23   |
|            | ≥70   | 8    |
|            | 无     | 87   |
| 基础病        | 高血压   | 9    |
|            | 脑梗死   | 3    |
|            | 肿瘤    | 1    |
|            | 全程接种  | 97   |
|            | 未接种   | 2    |
| 疫苗接种情况     | 未全程接种 | 1    |

2.2 临床症状 具体见表 2。

2.3 用药方案和情况 具体表 3~4。

2.4 用药合理性情况 按照《处方管理办法》《医疗机构处方审核规范》等管理规定对患者用药进行合理性评价，具体见表 5。

3 讨论

3.1 基本信息 100 例患者中男性 39 例，女性 61 例；20~50 岁 56 例，50~70 岁 23 例，10~20 岁 8 例，大于 70 岁 8 例，小于 10 岁 5 例，可见以中青年女性为主，这是因

收稿日期：2022-07-24

基金项目：安徽医科大学附属六安医院科研课题（2021kykt33）

作者简介：李向阳（1975—），男，副主任中药师，从事中药药效及临床中药学研究。E-mail: lxylayy@163.com

\* 通信作者：许甜甜（1989—），女，硕士，主管中药师，从事中药药效及临床中药学研究。Tel: (0564) 3597075, E-mail: xutiantian18@126.com

表 2 患者临床症状

| 临床症状       | 例数/例 |
|------------|------|
| 干咳、咳嗽咳痰    | 48   |
| 发热         | 41   |
| 咽干、咽痛、咽部不适 | 18   |
| 头晕头痛       | 8    |
| 腹胀、腹痛、腹泻   | 7    |
| 乏力         | 6    |
| 肝功能不全      | 3    |
| 流涕         | 3    |
| 纳差         | 2    |
| 白细胞降低      | 2    |
| 恶心呕吐       | 2    |
| 无症状患者      | 17   |
| 轻型患者       | 72   |
| 普通型患者      | 10   |
| 重型患者       | 1    |

表 3 患者用药方案

| 用药方案                  | 例数/例 |
|-----------------------|------|
| 连花清瘟颗粒+对症治疗药物         | 35   |
| 连花清瘟颗粒+1 种抗病毒药+对症治疗药物 | 54   |
| 连花清瘟颗粒+2 种抗病毒药+对症治疗药物 | 11   |

为 2022 年 4 月安徽省六安市疫情爆发点为服装加工厂，工作人员大部分为中青年女性。疫苗接种情况显示，98% 患者已接种疫苗，这是由于当地从 2021 年 5 月疫情发生以来各级政府大力推行所致，其中未接种的主要为 3 岁以下儿童。从临床症状来看，无症状和轻症占比 89%，普通型占比 10%，仅 1 例为重症，而且是有肿瘤病史，表明疫苗接种可减轻确诊患者临床症状<sup>[8]</sup>，从而有益于疫情防控。

3.2 用药方案和情况 100 例患者使用了 3 种治疗方案，主要是连花清瘟颗粒+对症治疗药物、连花清瘟颗粒+1 种抗病毒药+对症治疗药物、连花清瘟颗粒+2 种抗病毒药+对

表 4 患者用药情况

| 药物                                               | 使用频次/次 |
|--------------------------------------------------|--------|
| 连花清瘟颗粒                                           | 100    |
| 抗病毒药,包括干扰素、阿比多尔片、奥司他韦片                           | 95     |
| 润肺止咳化痰类中成药,包括苇梗清瘟颗粒、润肺膏、寒喘祖帕、强力枇杷露、甘草片、复方草珊瑚含片   | 57     |
| 解热镇痛药,包括锌布颗粒、布洛芬、吡哌美辛栓、感冒灵颗粒、双氯芬酸钠双释放肠溶胶囊、去感热口服液 | 18     |
| 抗生素,包括头孢丙烯、阿奇霉素、头孢地尼、莫西沙星、头孢西丁、左氧氟沙星             | 15     |
| 止咳化痰药,包括复方甲氧那明、乙酰半胱氨酸、氨溴特罗、氨溴索                   | 12     |
| 消化系统用药,包括蒙脱石、泮托拉唑、水飞蓟宾、甘草酸二胺肠溶胶囊、雷贝拉唑            | 10     |
| 氯化钾片                                             | 7      |
| 地榆升白片                                            | 3      |

表 5 患者用药合理性情况

| 医嘱点评   | 例数/例 |
|--------|------|
| 合理     | 93   |
| 无适应症用药 | 7    |

症治疗药物，临床用药主要有连花清瘟颗粒、干扰素、苇梗清瘟颗粒、阿比多尔片等，临床症状主要为咳嗽咳痰、发热、咽部不适等。其中，连花清瘟颗粒为中成药，具有广谱抗病毒作用；干扰素、阿比多尔片为西药，也具有抗病毒作用；苇梗清瘟颗粒为清热化痰止咳的中成药，与患者主要临床症状相适应，治疗方案大体上合理，同时所有患者按上述治疗方案用药后均转阴治愈，体现了中西医结合治疗新冠肺炎的优势<sup>[9]</sup>。另外，本研究中连花清瘟颗粒使用率达 100%，验证了该中成药能有效治疗奥密克戎变异株所致新冠肺炎<sup>[10]</sup>，并且本院在 2020 年以来的 3 次疫情中均选择其作为治疗方案中的主要药物<sup>[11]</sup>，文献 [12-14] 也报道了其对新冠病毒有抑制作用，值得临床应用。

3.3 用药合理性情况 本研究对抽取病例进行医嘱点评，发现医嘱合格率为 93%，不合格者主要为无适应症用药。本次疫情流行毒株主要为奥密克戎株，具有隐蔽性强、传播快的特点<sup>[15]</sup>，根据《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》（试行第九版）<sup>[16]</sup>，在治疗无症状患者时应用的方案为“连花清瘟颗粒+1 种抗病毒药物+对症治疗药物”。患者除咽拭子试验阳性外无其他不适症状，在临床治疗中，医师除了选

择抗病毒药物外，还加用功效滋阴润肺、止咳化痰的中成药，故被点评为无适应症用药。中医坚持“未病先防，既病防传”治则，认为新冠肺炎病因与肺脏有关，在对无症状患者治疗时预防性使用滋阴润肺药物，可防止临床症状转变<sup>[17]</sup>，从而预防疾病进一步恶化。

3.4 不良反应 100 例患者治疗后，有 2 例出现白细胞偏低，3 例出现肝功能异常，其余情况正常。其中，白细胞偏低患者的治疗方案中有连花清瘟颗粒、干扰素雾化，文献 [18] 报道，干扰素雾化吸入对白细胞影响较小，并且连花清瘟颗粒说明书中的不良反应栏为“尚不明确”，故不能排除上述不良反应与该中成药有关；肝功能异常患者的治疗方案中有连花清瘟颗粒、阿比多尔、强力枇杷露、干扰素雾化，共用药物均为连花清瘟颗粒，故不能排除该中成药与肝损无相关性。综上所述，为了保障临床用药的安全性，应用连花清瘟颗粒时医师需注意可能发生的白细胞降低、影响肝功能的不良反应。

4 小结

连花清瘟颗粒是从《伤寒论》中的麻杏石甘汤和《温病条辨》中的银翘散加减而来，主要由连翘、金银花、炙麻黄、炒苦杏仁、石膏、板蓝根等药材组成，具有清瘟解毒、宣肺泄热之效，一方面能清瘟、解“疫戾”之毒，另一方面又能润肺脏、宣肺热，从中医理论角度来看能治疗新冠肺炎。自从新冠肺炎在全球流行 3 年以来，西医暂无

疗效确切的药物，而我国坚持中西医结合治疗，一批批患者转阴出院便是最好的佐证。

六安市人民医院在 2022 年 4 月诊治奥密克戎变异株所致新冠肺炎的过程中，明确连花清瘟颗粒是患者必用药物，该制剂疗效确切，可为相关治疗提供循证医学证据。但连花清瘟颗粒由大量寒凉药材组成，在临床应用时需注意消化系统不良反应，以及可能产生的白细胞降低、肝功能异常等症状。

参考文献：

[ 1 ] 世界卫生组织. 关于 2019 新型冠状病毒疫情的《国际卫生条例（2005）》突发事件委员会第二次会议的声明[EB/OL]. (2020-01-30) [2020-02-19]. <https://www.who.int/zh/news-room/>.

[ 2 ] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 新型冠状病毒感染的肺炎纳入法定传染病管理[EB/OL]. (2020-01-21). [www.nhc.gov.cn/xcs/xxgzb/202001/44a3b8245e8049d2837a4f27529cd386.shtml](http://www.nhc.gov.cn/xcs/xxgzb/202001/44a3b8245e8049d2837a4f27529cd386.shtml).

[ 3 ] 李静梅, 陈心足. 冠状病毒的基因组结构及特征[J]. 基因组学与应用生物学, 2021, 40(4): 1915-1920.

[ 4 ] 解有成, 康殷楠, 高 春, 等. 新冠病毒“奥密克戎亚型变异毒株 BA. 2”的最新研究进展[J]. 海南医学院学报, 2022, 28(8): 561-565.

[ 5 ] 杨 帆, 马海平, 尤萌茹, 等. 456 例新型冠状病毒肺炎患者抗病毒药物应用分析[J]. 中国药物警戒, 2022, 19(4): 413-416.

[ 6 ] 杨莹莹, 王前江, 郝建军, 等. 基于“伏邪”理论探讨新冠肺炎无症状感染的防治策略[J]. 实用中医内科杂志, 2021, 35(3): 129-131.

[ 7 ] 方邦江, 苏 红, 赵软金, 等. 新型冠状病毒奥密克戎变异株感染中医药防治专家共识[J]. 中国急救医学, 2022, 42(4): 277-280.

[ 8 ] 陈 曦, 杨 滢, 王 冶, 等. 新冠疫苗群体性预防接种

管理模式探讨[J]. 中华医院感染学杂志, 2022, 32(2): 295-298.

[ 9 ] 中国中药协会呼吸病药物研究专业委员会, 世界中医药学会联合会呼吸病专业委员会, 中国医药教育协会慢性气道疾病专业委员会. 中成药防治新型冠状病毒肺炎专家共识[J]. 中国中西医结合杂志, 2022, 42(3): 294-297.

[ 10 ] 佚名. 天津市新型冠状病毒肺炎中医药防治方案（试行第六版）[J]. 天津中医药, 2022, 39(2): 139-141.

[ 11 ] 夏一森, 王法财, 沈炳香, 等. 连花清瘟颗粒联合洛匹那韦/利托那韦治疗新型冠状病毒肺炎的疗效与安全性回顾性研究[J]. 中国医院用药评价与分析, 2021, 21(2): 179-181; 184.

[ 12 ] 王 玉, 靳晓杰, 赵 磊, 等. 基于网络药理学探讨连花清瘟颗粒治疗 COVID-19 的物质基础[J]. 中成药, 2022, 44(4): 1326-1331.

[ 13 ] 王诗恒, 秦培洁, 张凤霞, 等. 连花清瘟联合西医常规治疗新型冠状病毒肺炎系统评价的再评价[J]. 中草药, 2022, 53(8): 2460-2469.

[ 14 ] 李乾静, 崔 静, 王晓东, 等. 连花清瘟颗粒结合中药汤药在新型冠状病毒肺炎患者治疗中的应用[J]. 辽宁中医杂志, 2021, 48(9): 114-116.

[ 15 ] 田 琳, 王 檀, 王子元, 等. 2108 例新型冠状病毒奥密克戎变异株感染患者的中医证候特征及诊疗策略探析[J]. 中华中医药学刊, 2022, 40(5): 17-20.

[ 16 ] 中华人民共和国国家卫生健康委员会办公厅, 中华人民共和国国家中医药管理局办公室. 新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第九版）[EB/OL]. (2022-03-15). <http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202203/b74ade1ba4494583805a3d2e40093d88.shtml>.

[ 17 ] 程 诚, 刘雪艳, 柏宁宁. 中医药抗击新型冠状病毒肺炎专利信息及相关知识产权问题研究[J]. 中药材, 2022, 45(4): 1019-1027.

[ 18 ] 刘玉梅. 阿比多尔联合  $\alpha$ -干扰素雾化吸入治疗新冠肺炎效果及对核酸、抗体 IgM 转阴率影响[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(9): 1499-1501.