

疏风解毒胶囊在临床疾病治疗中的应用

欧 强 宁惠明

(上海市第八人民医院感染科, 上海, 200235)

摘要 疏风解毒胶囊是由湖南湘西民间百年祖传秘方“祛毒散”演变而来。属纯中药制剂, 具有疏肝解郁、清热解毒、抗感染和增强免疫力等功效, 近年来已被广泛用于治疗流感、上呼吸道感染、慢性支气管炎、社区获得性肺炎、带状疱疹和手足口病等疾病, 并取得了较好的临床疗效。现结合国内外文献报道, 就疏风解毒胶囊的药理、药效及临床应用进展进行综述。

关键词 疏风解毒胶囊; 清热解毒; 抗感染; 治疗

The Clinical Effect of the Treatment of Diseases Associated with Wind Dispelling and Detoxicating Capsule

Ou Qiang, Ning Huiming

(Department of infectious diseases, Shanghai Eighth People's Hospital, Shanghai 200235, China)

Abstract The capsule of dispelling wind and dispelling toxin is evolved from the folk secret recipe of Xiangxi Province in the past 100 years in Hunan. It was a pure Chinese medicine, with soothing, detoxification, anti infection and enhance immunity, in recent years has been widely used in the treatment of influenza, upper respiratory tract infection, chronic bronchitis, community-acquired pneumonia, herpes zoster and foot and mouth disease and other diseases, and has achieved good clinical curative effect. In this paper, combined with the domestic and foreign literature reports, the pharmacological effects and clinical application progress of the capsule.

Key Words Capsule for dispelling wind and clearing away heat; Detoxification; Anti infection; Treatment

中图分类号: R289.5 文献标识码: A doi: 10.3969/j.issn.1673-7202.2017.10.065

疏风解毒胶囊是由湖南湘西民间老中医向楚贤捐献的百年祖传秘方“祛毒散”演变而来^[1-2]。该药疏肝解郁, 清热解毒, 具有抗感染和增强免疫力等功效。现结合国内外文献, 就疏风解毒胶囊临床应用综述如下。

1 药理及药效

疏风解毒胶囊属纯中药制剂, 由虎杖、连翘、板蓝根、柴胡、败酱草、马鞭草、芦根、甘草等 8 味中药组成。方中虎杖苦微涩, 功能祛风除湿, 攻诸肿毒, 止咽喉疼痛, 为君药。连翘性凉, 功能清热解毒, 散结消肿, 清热逐风, 为治风热要药。板蓝根味苦性寒, 功能清热解毒。连翘和板蓝根共为臣药。柴胡性味苦凉, 和表解里。败酱草味辛苦, 清热解毒, 善除痈肿、结热。马鞭草性味凉苦, 功能清热解毒, 活血散瘀, 能治外感发热、喉痹等疾患。芦根味甘寒, 能清降肺胃, 生津止渴, 治喉痛。柴胡、败酱草、马鞭草、芦根 4 药共为佐药。甘草养胃气以助行药, 并善调和诸药, 为使药。诸药合用共奏祛风清热, 解毒之功^[3]。

现代医学研究认为疏风解毒胶囊具有抗感染、

抑制炎症因子等功效^[4], 其抗炎药效物质基础主要有苯乙醇苷类、环烯醚萜苷类等化合物^[5]。Bao 等^[6]研究发现, 疏风解毒胶囊抗菌疗效优于连花清瘟胶囊, 对抗革兰阳性菌效果更加明显。同时采用疏风解毒胶囊干预金黄色葡萄球菌感染的小鼠, 可以明显降低感染小鼠病死率。体外药效学实验证实, 疏风解毒胶囊对金黄色葡萄球菌、大肠埃希菌等具有一定的抑制作用^[7]。另外, 疏风解毒颗粒在体外对肠道病毒 71 型 (EV71) 具有明显的抑制作用^[8], 并能有效地改善呼吸道合胞病毒感染所引起的小鼠肺部肿胀^[9]。Tao 等^[10]研究发现疏风解毒胶囊能增加肺组织氧分压、降低乳酸水平, 抑制 IL-1 β 和 TNF- α 等炎症因子表达, 并通过抑制 MAPK/NF- κ B 通路活化, 减轻炎症反应。另外, 何子龙等^[11]观察了疏风解毒胶囊肠吸收液对脂多糖诱导巨噬细胞释放细胞因子的影响, 发现疏风解毒胶囊肠吸收液能降低 IL-1a、IL-2 等 13 种细胞因子的表达水平。刘静等^[12]通过动物研究证实, 疏风解毒胶囊通过减少炎症因子、前列腺素 E₂ 及细胞因子水平、减少致热递质, 而发挥解热作用。

疏风解毒胶囊安全性良好,偶有恶心、过敏性皮疹、头痛、血压升高等不良反应,停药或对症处理后即可缓解^[13-14]。

2 临床应用

疏风解毒胶囊由于具有清热解毒、抗感染等功效,近年来已被广泛用于治疗流行性感(简称流感)、上呼吸道感染(简称上感)、慢性支气管炎、社区获得性肺炎、带状疱疹、手足口病等疾病,并取得了较好的临床疗效。

2.1 流感 流感是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病,传染性极强。刘颖等^[15]研究了疏风解毒胶囊对甲型 H₁N₁ 流感病毒 FMI 株和 PR8 株的抗病毒疗效,结果表明疏风解毒胶囊可以通过提高小鼠免疫功能,改善小鼠病毒性肺炎症状。袁冬梅^[16]采用疏风解毒胶囊佐治儿童流感,对照组患儿给予利巴韦林颗粒口服,观察组在利巴韦林颗粒治疗的基础上联合疏风解毒胶囊,结果观察组总有效率为 95.35%,显著高于对照组 81.39%。疏风解毒胶囊在缓解咽喉肿痛、咳嗽等方面疗效显著。疏风解毒胶囊已被《甲型 H1N1 流感诊疗方案(2009 年第三版)》列为治疗风热犯卫的常用中成药之一^[17]。

2.2 上感 上感属中医“感冒(风热犯表证)”范畴,临床表现为发热、咽喉肿痛、咳嗽、鼻塞等症状。徐艳玲等^[18]采用随机对照双盲试验观察了疏风解毒胶囊治疗急性上感风热证疗效,发现该药能快速降低患者体温,改善临床症状。陈宏等^[19]采用疏风解毒胶囊治疗 78 例急性上感儿童,并与利巴韦林组比较,发现疏风解毒胶囊能明显改善患儿的临床症状,观察组总有效率 93.59%,优于对照组的 80.77%。治疗期间仅 1 例出现轻微恶心,对症处理后症状消失。作者认为,在西医常规治疗的基础上结合疏风解毒胶囊治疗小儿急性上感疗效更佳,值得推广使用。

2.3 支气管炎 支气管炎是气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎性反应,咳嗽、咯痰为主要症状。目前较普遍的观点为,一旦确定慢性支气管炎为细菌感染所致,应首选青霉素抗感染治疗,这是由于溶血性链球菌对青霉素敏感,使用青霉素可减少化脓性感染风险,并缩短疗程^[19]。陈玉琴在对小儿急性细菌性支气管炎的研究中发现,联合疏风解毒胶囊和阿莫西林克拉维酸较单用阿莫西林克拉维酸疗效更优,包括缩短发热时间及减轻咳嗽^[20]。邹美英^[21]的研究发现,使用疏风解毒胶囊联合阿莫西林克拉维酸治疗小儿轻症肺炎较单用阿莫西林克

拉维酸疗效明显。

任庆伟等^[22]采用疏风解毒胶囊联合左氧氟沙星胶囊治疗 40 例慢性支气管炎急性发作期患者,并与对照组(单用左氧氟沙星胶囊)患者进行比较,发现观察组临床总有效率 97.5%,显著高于对照组 80%。观察组临床症状减轻或消退时间均优于对照组,且观察组 TNF- α 、C 反应蛋白(CRP)改善均优于对照组。

2.4 社区获得性肺炎 目前,西医治疗以抗感染及抗炎治疗为主。应用抗生素治疗本病的关键,在于链球菌感染的存在与否,以及如何使用抗生素以防止化脓性、非化脓性并发症。据国外文献报道,进行过 A 组乙型溶血性链球菌性快速检测患者中,96.2% 阳性患者和 0.95% 阴性患者接受了抗生素治疗^[23-24],使用疏风解毒胶囊联合常规抗感染治疗,发现联用疏风解毒胶囊能够有效缩短疗程,加快体温等症体征的恢复时间,白细胞、CRP、降钙素原(PCT)等指标也明显下降。但上述研究未采用盲法,且均为单中心研究,可能存在一定的偏倚。另外,上述研究均使用疏风解毒胶囊和常规治疗联用的研究方法,对于疏风解毒胶囊是否可以单独治疗急性支气管炎及肺炎尚需进一步研究。社区获得性肺炎主要由于外邪侵袭,肺卫受感或正气内虚,祛邪扶正为根本大法^[25]。刘玮等^[26]在使用头孢呋辛基础上联合疏风解毒胶囊治疗 50 例社区获得性肺炎,总有效率达到 88%,高于单用头孢呋辛组,并能缩短抗生素的使用时间。张连国等^[27]采用疏风解毒胶囊联合莫西沙星治疗老年社区获得性肺炎患者,发现联合观察组退热率和肺部病灶吸收率优于对照组,而且血白细胞、中性粒细胞比例、CRP 及降钙素原等感染性指标在治疗后第 7 天基本恢复正常。李颖等^[28]观察了疏风解毒胶囊治疗社区获得性肺炎的临床疗效及对抗生素使用时间的影响,结果亦证实,疏风解毒胶囊配合西药常规治疗对社区获得性肺炎疗效肯定,能减少抗生素的使用时间,安全性良好。

2.5 慢性阻塞性肺疾病 慢性阻塞性肺疾病(COPD)是以持续性气流受限为主要特征的呼吸系统常见病。COPD 急性加重期常采用抗感染,抑制气道炎症反应等治疗。黄娟等^[29]在常规治疗基础上加用疏风解毒胶囊治疗 45 例 COPD 患者。治疗 10 d 后,患者 PaO₂、PaCO₂ 等指标显著好于治疗前,且观察组优于对照组,临床有效率为 77.8%。张连国等^[30]观察了疏风解毒胶囊对 COPD 急性加重期

的治疗作用及对急性期患者营养学指标的影响,发现疏风解毒胶囊联合抗感染等治疗能提高疗效,改善患者肺功能和营养状态。

2.6 手足口病 手足口病是肠道病毒引起的常见传染病之一,主要由 EV71 引起。手足口病属中医“湿温病”范畴,基本病机为外感时邪疫毒,卫表被遏,肺气失宣,湿热内蕴,心经火盛,内外交争。中医主要予以清热解毒等治疗^[31]。李裕昌等^[32]运用疏风解毒胶囊外泡内服治疗 EV71 阳性手足口病患儿,总有效率达 96%,优于喜炎平和利巴韦林组。患儿皮疹、口腔疱疹消退时间明显缩短。

2.7 带状疱疹 带状疱疹是水痘-带状疱疹病毒侵袭人体后引起的皮肤感染。中医认为本病多因情志内伤以致肝胆火盛,或因脾虚日久,湿热内蕴,外受毒邪而诱发。因此,早期治疗应以抗病毒、清热解毒利湿为主。疏风解毒胶囊祛风解毒,清热利湿,切合治疗带状疱疹早期肝胆热盛、湿热内蕴的病机^[33]。秦继和官昌^[34]采用疏风解毒胶囊联合阿昔洛韦内服和外涂患处治疗 35 例带状疱疹患者,总有效率为 89%,明显优于单用阿昔洛韦组。王锰^[35]采用疏风解毒胶囊联合西医常规治疗带状疱疹后遗神经痛,发现联合疏风解毒胶囊治疗能较快缓解患者后遗神经痛症状,并且随着用药时间延长,其治疗效果逐渐加强,推测可能与疏风解毒胶囊抑制系统炎性反应相关。

2.8 其他 近年文献报道疏风解毒胶囊也被用于辅助治疗银屑病^[36]。周琳^[37]使用疏风解毒胶囊治疗寻常型银屑病并与迪银片比较,观察 84 天后发现观察组有效率明显优于对照组。庞利涛等^[38]使用疏风解毒胶囊联合 NB-UVB 照射、外涂复方氟米松软膏治疗寻常型银屑病,结果表明疏风解毒胶囊能够显著提高疗效。疏风解毒胶囊也应用于疱疹性咽峡炎^[39]、急性咽炎^[40]等的治疗,并取得了较好的疗效。

3 小结

总之,疏风解毒胶囊具有清热而非泻热,解毒而顾护阴津的特点,疏肝解郁、清热解毒功效显著,现已广泛应用于临床治疗各种感染性疾病,如流感、支气管炎、肺炎、手足口病等。相信,随着对疏风解毒胶囊药理和药效的进一步深入了解和认识,疏风解毒胶囊的应用将会更加广泛。

参考文献

[1] 任庆伟. 疏风解毒胶囊联合抗生素治疗慢性支气管炎急性加重期临床观察[J]. 中国中医急诊, 2016, 25(8): 1571-1573.

- [2] 叶祥庆, 曾德志, 罗世芳, 等. 疏风解毒胶囊治疗感冒风热证临床观察[J]. 安徽医药, 2013, 17(4): 664-666.
- [3] 李文. 疏风解毒胶囊治疗小儿急性上呼吸道感染的疗效观察[J]. 现代药物与临床, 2015, 30(9): 1140-1143.
- [4] Tao Z, Yang Y, Shi W, et al. Complementary and alternative medicine is expected to make greater contribution in controlling the prevalence of influenza[J]. Biosci Trends, 2013, 7(5): 253-256.
- [5] 张铁军, 朱月信, 刘素香, 等. 疏风解毒胶囊的系统质量标准提升研究[J]. 中草药, 2016, 47(12): 2027-2033.
- [6] Bao Y, Gao Y, Cui X. Effect of Shufeng Jiedu capsules as a broad-spectrum antibacterial[J]. Biosci Trends, 2016, 10(1): 74-78.
- [7] 吕伟伟, 朱童娜, 邱欢, 等. 疏风解毒胶囊抗病毒及抗菌的体外药效学实验研究[J]. 中药新药与临床药理, 2013, 24(3): 234-238.
- [8] 郭姗姗, 金亚宏, 王意忠, 等. 疏风解毒颗粒防治手足口病的体内外药效学研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2012, 18(2): 206-209.
- [9] 邱欢, 李振兴, 朱童娜, 等. 疏风解毒胶囊体内抗病毒作用的实验研究[J]. 中药新药与临床药理, 2014, 25(1): 14-17.
- [10] Tao Z, Gao J, Zhang G, et al. Shufeng Jiedu Capsule protect against acute lung injury by suppressing the MAPK/NF-κB pathway[J]. Biosci Trends, 2014, 8(1): 45-51.
- [11] 何子龙, 方文娟, 张方博, 等. 疏风解毒胶囊肠吸收液对 LPS 诱导巨噬细胞释放细胞因子的影响[J]. 中国现代中药, 2015, 17(4): 345-348.
- [12] 刘静, 马莉, 陆洁, 等. 疏风解毒胶囊解热作用机制研究[J]. 中草药, 2016, 47(12): 2040-2043.
- [13] 徐小燕, 李先飞, 张静, 等. 疏风解毒胶囊致不良反应 1 例[J]. 药物流行病学杂志, 2014, 23(11): 677-678.
- [14] 陈集志, 熊墨煌, 张增珠. 疏风解毒胶囊致头晕、头痛、血压升高 1 例[J]. 药物流行病学杂志, 2015, 24(10): 632-634.
- [15] 刘颖, 崔晓兰, 时瀚, 等. 疏风解毒胶囊防治流感体内药效学实验研究[J]. 世界中西医结合杂志, 2010, 5(1): 35-36, 39.
- [16] 袁冬梅. 疏风解毒胶囊佐治儿童流感 86 例疗效观察[J]. 北京医学, 2016, 38(4): 351-352.
- [17] 中华人民共和国卫生部. 甲型 H1N1 流感诊疗方案(2009 年第三版)[J]. 中华临床感染病杂志, 2009, 2(5): 257-259.
- [18] 徐艳玲, 薛云丽, 张会红, 等. 疏风解毒胶囊治疗急性上呼吸道感染风热证随机对照双盲试验[J]. 中医杂志, 2015, 56(8): 676-679.
- [19] 陈宏, 苏玉明, 栾俊琦. 疏风解毒胶囊治疗小儿急性上呼吸道感染临床疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2016, 11(5): 716-718, 728.
- [20] 陈玉琴. 疏风解毒胶囊联合阿莫西林克拉维酸钾混悬液治疗小儿急性细菌性支气管炎的临床疗效观察[J]. 实用心脑肺血管病杂志, 2015, 23(5): 118-120.
- [21] 邹美英. 疏风解毒胶囊联合阿莫西林克拉维酸钾治疗轻度小儿肺炎的效果观察[J]. 中国当代医药, 2015, 22(26): 163-165.
- [22] 任庆伟. 疏风解毒胶囊联合抗生素治疗慢性支气管炎急性加重期临床观察[J]. 中国中医急诊, 2016, 25(8): 1571-1573.
- [23] Ruiz-Aragón JI, Rodríguez López R, Molina Linde JM. Evaluation of rapid methods for detecting Streptococcus pyogenes. Systematic review and meta-analysis[J]. An Pediatr (Barc), 2010, 72(6): 391-

402.

- [24]Tasar A, Yanturali S, Topacoglu H, et al. Clinical efficacy of dexamethasone for acute exudative pharyngitis[J]. J Emerg Med, 2008, 35(4):363-367.
- [25]中华中医药学会内科分会肺系病专业委员会. 社区获得性肺炎中医诊疗指南(2011 版)[J]. 中医杂志, 2011, 22(21):1883-1888.
- [26]刘玮. 疏风解毒胶囊治疗社区获得性肺炎 50 例临床疗效[J]. 上海医药, 2016, 37(8):27-28.
- [27]张连国, 滕国杰, 周玉涛, 等. 疏风解毒胶囊治疗老年社区获得性肺炎患者的疗效评价[J]. 中国医药导刊, 2014, 16(12):1471-1474.
- [28]李颖, 贾明月, 张静, 等. 疏风解毒胶囊治疗社区获得性肺炎临床疗效及对抗生素使用时间的影响[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(6):2239-2242.
- [29]黄娟, 刘家昌. 疏风解毒胶囊治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期临床疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2015, 10(6):810-811.
- [30]张连国, 李艳. 疏风解毒胶囊对慢性阻塞性肺疾病急性加重期的疗效及营养指标影响[J]. 北京医学, 2015, 37(10):974-976.
- [31]陈冰泽. 疏风解毒胶囊治疗小儿手足口病 56 例疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学, 2013, 5(6):539-540.

- [32]李裕昌, 吕波, 吴赞开, 等. 疏风解毒胶囊外泡内服治疗肠道病毒 71 型小儿手足口病疗效观察[J]. 中国中医急症, 2016, 25(7):1432.
- [33]赵扬, 谢志宏, 葛蒙梁, 等. 疏风解毒胶囊治疗带状疱疹的临床评价[J]. 药物评价研究, 2015, 38(2):198-199.
- [34]秦继, 官昌. 疏风解毒胶囊治疗带状疱疹 35 例临床观察[J]. 上海医药, 2016, 37(10):34-35.
- [35]王锰. 疏风解毒胶囊联合西医治疗带状疱疹后遗神经痛的临床观察[J]. 北京医学, 2016, 38(4):313-315.
- [36]赵扬, 谢志宏, 葛蒙梁, 等. 疏风解毒胶囊治疗带状疱疹的临床评价[J]. 药物评价研究, 2015, 38(2):198-199.
- [37]周琳. 疏风解毒胶囊治疗寻常型银屑病 82 例临床研究[J]. 当代医学, 2016, 22(4):154-155.
- [38]庞利涛, 王丰莲, 薛峰. 疏风解毒胶囊治疗寻常型银屑病 37 例[J]. 河南中医, 2015, 35(12):3075-3077.
- [39]刘呈祥. 疏风解毒胶囊治疗小儿疱疹性咽峡炎 37 例[J]. 河南中医, 2015, 35(7):1695-1697.
- [40]胡蓉, 王丽华, 张珺珺, 等. 疏风解毒胶囊治疗急性咽炎风热证的临床观察[J]. 药物评价研究, 2014, 37(5):460-462.

(2017-05-03 收稿 责任编辑:杨觉雄)

(上接第 2538 页)

- [33]Sun G, Wei L, Feng J, et al. Inhibitory effects of Hedyotis diffusa Willd. on colorectal cancer stem cells[J]. Oncology Letters, 2016, 11(6):3875-3881.
- [34]杨君, 刘军权, 吕小婷, 等. 白藜芦醇抑制结肠癌干细胞增殖并增强 MICA/B 的表达[J]. 细胞与分子免疫学杂志, 2015, 31(7):889-893.
- [35]高宇, 王晞星. 肾癌中医病因病机探析[J]. 吉林中医药, 2013, 33(10):978-979.
- [36]黄建峰, 王鹏, 王毅东, 等. 益气解毒方对 ACHN 肾癌干细胞增殖及凋亡影响的实验研究[J]. 中国药物与临床, 2016, 16(2):187-188.
- [37]冯敏, 贾明华. 隐丹参酮对肾癌干细胞增殖和凋亡的影响[J]. 中国组织工程研究, 2016, 20(1):49-54.
- [38]张青. 胡椒有效成分(DMF)对人卵巢癌干细胞样细胞侵袭、转移及 Snail 蛋白表达的影响[D]. 长沙:湖南中医药大学, 2015.
- [39]王文静, 吴韶飞, 郭婷婷, 等. 熊果酸对卵巢癌干细胞荷瘤裸鼠耐药的逆转作用[J]. 上海中医药杂志, 2016, 51(5):70-76.
- [40]刘慧萍, 谷旭宇, 张国民, 等. 扶正祛邪与免疫靶向卵巢癌干细

胞[J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(7):149-151.

- [41]付钰洁. 白藜芦醇抑制乳腺癌干细胞效应及机制研究[D]. 重庆:第三军医大学, 2014.
- [42]张英. 苦参提取物对人乳腺癌 MCF-7 细胞系肿瘤干细胞样细胞生物学行为的干预研究[D]. 北京:中国中医科学院, 2009.
- [43]Mukherjee S, Mazumdar M, Chakraborty S, et al. Curcumin inhibits breast cancer stem cell migration by amplifying the E-cadherin/ β -catenin negative feedback loop[J]. Stem Cell Research & Therapy, 2014, 5(5):1-19.
- [44]金宇, 吴安民, 李映红, 等. 扶正消瘤方对人乳腺癌 MCF-7 干细胞体外增殖及凋亡的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(11):1-3.
- [45]骆华春, 傅志超, 程惠华, 等. 中药治疗前列腺癌用药规律研究[J]. 山东中医杂志, 2014, 33(5):361-363.
- [46]尹学来, 刘冬, 李克刚, 等. 前列消癥汤对前列腺癌 PC-3 干细胞增殖及表面标记的影响[J]. 中医学报, 2015, 30(11):1545-1548.

(2016-08-23 收稿 责任编辑:王明)