

doi:10.3969/j.issn.1674-4616.2018.02.015

痰热清联合头孢呋辛钠治疗儿童支气管肺炎的疗效观察

李会娟 梁东阁 常会娟 靳秀红[△]

郑州大学附属儿童医院呼吸科, 郑州 450000

支气管肺炎是儿科临床常见的呼吸道炎性疾病, 发病率较高, 且以春冬两季为主要发病季节; 临床表现为发热、咳嗽、咳痰、肺部啰音等, 部分患儿伴有喘息、憋闷。临床上以抗生素治疗为主, 但单一用药整体疗效不佳, 且容易出现耐药, 不良反应较多^[1-2]。近年来, 随着中医药临床研究的深入, 中成药在小儿肺炎中逐步应用并取得良好效果。本文对本院收治的 110 例支气管肺炎患儿进行研究, 探讨痰热清联合头孢呋辛钠的临床疗效, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将本院儿科 2017 年 2 月—2018 年 2 月收治的 110 例支气管肺炎患儿作为观察对象, 按照随机数字表法分为研究组和对照组, 每组 55 例。对照组, 其中男患儿 31 例, 女患儿 24 例; 年龄 10 个月~6 岁, 平均 (3.0 ± 0.8) 岁; 病程 1~8 d, 平均 (4.2 ± 1.1) d。研究组, 其中男患儿 29 例, 女患儿 26 例; 年龄 6 个月~7 岁, 平均 (3.2 ± 0.4) 岁; 病程 2~7 d, 平均 (4.4 ± 1.5) d。2 组患儿一般资料比较, 差异无统计意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准: 西医诊断符合《诸福棠实用儿科学》相关诊断标准^[3], 均通过临床症状、实验室培养及胸部 X 线片等检查确诊, 临床表现为持续咳嗽、咳痰、发热 (39°C 左右) 等症状, 胸 X 线片显示明显阴影, 肺部听诊存在干、湿啰音, 实验室检查示白细胞计数升高。中医辨证分型为痰热壅肺型, 舌红苔薄黄, 脉滑数。排除标准: 肝、肾功能不全; 先天性心脏病; 支原体感染及其他呼吸道感染; 对研究药物过敏者。

1.3 治疗方法

对照组患儿应用: ①注射用头孢呋辛钠 (深圳致君制药有限公司, 国药准字 H20010775) 治疗, 按 $50 \sim 75 \text{ mg/kg}$ 加入 0.9% 生理盐水 150 mL 中静脉滴注, 1

次/d; ②维生素 C 注射液 (国药集团容生制药有限公司, 国药准字 H41023603) 1.0 g 加入 5% 葡萄糖溶液 100 mL 中静脉滴注, 1 次/d。研究组在此基础上加用痰热清注射液 (上海凯宝药业股份有限公司, 国药准字 Z20030054) $0.3 \sim 0.5 \text{ mL/kg}$ (最大量 15 mL) 加入 5% 葡萄糖溶液 250 mL (痰热清 $\leq 10 \text{ mL}$) 或者 500 mL (痰热清 $> 10 \text{ mL}$) 中静脉滴注, 1 次/d。2 组患儿均治疗 7 d 为 1 个疗程。

1.4 观察指标与疗效评定标准

观察并记录 2 组患儿症状改善时间, 包括咳嗽消失时间、退热时间、肺部啰音消失时间及肺部浸润影消失时间; 记录 2 组不良反应发生情况。

根据《诸福棠实用儿科学》^[3] 中关于小儿肺炎临床疗效标准进行评价: ①治愈 治疗 7 d 内, 患儿的咳嗽、咳痰、肺部啰音等全部消失, 体温恢复正常, 胸部 X 线片复查显示肺部阴影完全吸收; ②好转 治疗 7 d 内患儿肺炎临床症状及体征明显改善, 体温接近正常水平, 胸部 X 线片复查显示肺部阴影大幅缩小; ③无效 治疗 7 d 后肺炎症状、体征等均无明显改善或加重。总有效率 = $[(\text{治愈} + \text{好转}) \text{例数} / \text{总例数}] \times 100\%$ 。

1.5 统计学方法

应用 SPSS 18.0 软件进行统计处理, 计量数据用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验, 计数资料用率 (%) 表示, 采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效比较

研究组治疗总有效率为 94.55% , 对照组治疗总有效率为 81.82% , 组间比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 临床症状及体征改善情况比较

研究组患儿的咳嗽消失时间、退热时间、肺部啰音消失时间、肺部浸润影消失时间均显著短于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

[△]通信作者, Corresponding author, E-mail: doctorjin939@126.com

表 1 2 组患儿临床疗效比较($n=55$, 例, %)

组别	治愈	好转	无效	总有效率
对照组	21(38.18)	24(43.64)	10(18.18)	45(81.82)
研究组	34(61.82)	18(32.73)	3(5.45)	52(94.55) [△]

与对照组比较[△] $P<0.05$ 表 2 2 组患儿临床症状及体征改善情况比较($n=55$, $d, \bar{x} \pm s$)

组别	咳嗽消失时间	退热时间	肺部啰音消失时间	肺部浸润影消失时间
对照组	5.65 $\pm$ 1.21	4.11 $\pm$ 1.07	5.81 $\pm$ 1.20	10.25 $\pm$ 2.02
研究组	4.23 $\pm$ 0.87 [△]	2.14 $\pm$ 0.53 [△]	4.38 $\pm$ 1.13 [△]	8.17 $\pm$ 1.49 [△]

与对照组比较[△] $P<0.05$

2.3 2 组不良反应发生情况比较

研究组患儿出现 1 例轻度腹泻,不良反应发生率为 1.82%;对照组出现 2 例轻度腹泻,1 例皮疹,不良反应发生率为 5.45%;2 组不良反应均在治疗 3 d 后自行消失,未出现其他严重不良反应,治疗前后肝肾功能均无明显变化,组间比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

3 讨论

支气管肺炎是儿童常见呼吸系统疾病,其病原体主要是病毒、细菌,90%以上为合并感染,病理生理改变主要是支气管、肺泡炎性反应引起呼吸道通气、换气障碍,从而导致缺氧及 CO₂ 潴留^[4]。小儿体温调节中枢尚未发育成熟,引起发热的阈值相对成人低,在内、外源性致热源影响下易出现高热。同时,小儿气管、支气管较为稚嫩、狭窄,黏液分泌量少,纤毛运动能力不强,肺弹力组织尚未发育完善,血管丰富易充血,肺泡数整体较少,肺含气量少,易出现黏液阻塞;咳嗽反射较成人弱,无法及时清除外部侵入气道异物和分泌物;出现呼吸道感染时,分泌物增加易阻塞气道^[5]。因而,小儿支气管肺炎治疗的关键是退热祛痰、止咳,以确保气道通畅。

临床上治疗小儿呼吸道感染炎症症状,一般应用抗生素和维生素 C 治疗^[6]。头孢呋辛钠属于 II 代头孢类抗菌药物,在呼吸道感染治疗中有着良好效果。维生素 C 则能参与氨基酸代谢、神经递质等合成,能够有效降低毛细血管通透性,提升机体细胞抗感染能力,同时参与机体解毒,发挥抗组胺效用。因而,临床上治疗小儿感染通常会联用维生素 C,但其缺乏退热、祛痰作用。中医认为,小儿呼吸道感染多为风温肺热病,病机为温邪、痰热阻肺,治疗以清热化痰、宣肺益气为原则。痰热清是一种由金银花、黄芩、熊胆粉、山羊角、连翘等为原材料制成的中成药,具有清热解毒、化痰解痉、宣肺润燥等作用。方中黄芩为君药,清热燥湿、祛火解毒;熊胆粉、山羊角为臣药,清热解毒、化

痰解痉,同时解热、镇静、抗惊厥;金银花、连翘为佐药,宣肺化痰、透肌解毒。现代药理学研究^[7]表明,黄芩有良好抗炎、抗过敏等作用,可有效降低毛细血管通透性,抑制炎症渗出;熊胆可解毒、抑菌、抗炎;山羊角可清热解痉、镇惊明目;金银花可宣肺止咳;连翘可抗炎、利尿、解毒。本研究中,研究组患儿在常规用药基础上加用中成药痰热清,治疗总有效率达到 94.55%,高于常规西药治疗的对照组,且临床症状、体征改善显著($P<0.05$),这与李郁等^[8]的课题研究结果基本一致。

综上所述,儿童支气管肺炎应用痰热清联合头孢呋辛钠治疗,能够有效改善患儿肺炎症状和体征,临床效果确切,且安全性高,值得临床应用。

参 考 文 献

- [1] 熊洁,王军. 100 例小儿支气管肺炎患儿的临床特征、表现分析[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(12): 2661-2663.
- [2] 周林. 中西医结合治疗小儿支气管肺炎的疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(9): 140-141.
- [3] 胡亚美,江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2002.
- [4] 倪金凤,高长俊,田庆玲,等. 不同病原学支气管肺炎患儿中细胞因子变化及意义[J]. 临床肺科杂志, 2016, 21(7): 1219-1222.
- [5] 王炳征,陈玺,毛云英. 小儿难治性肺炎支原体肺炎 78 例临床诊治分析[J]. 陕西医学杂志, 2017, 46(5): 567-568.
- [6] 苏克剑,陈彬,孙琳,等. 不同抗菌药物用方案治疗小儿支气管肺炎的比较研究[J]. 中国医院药学杂志, 2016, 36(3): 222-226.
- [7] 张涛,贺方智. 小儿支气管肺炎致病菌耐药性及免疫治疗效果分析[J]. 儿科药学杂志, 2017, 23(10): 19-22.
- [8] 李郁,黄莉,刘洁. 痰热清注射液联合头孢呋辛钠或头孢曲松治疗儿童支气管肺炎的疗效比较[J]. 中国药房, 2015, 26(15): 2047-2049.

(收稿日期:2018-03-11)