

小儿解感颗粒联合利巴韦林治疗急性上呼吸道感染的临床观察

方红霞*,沈可卫(慈溪市人民医院,浙江 慈溪 315300)

中图分类号 R985 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)32-4575-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.32.40

摘要 目的:观察小儿解感颗粒联合利巴韦林治疗急性上呼吸道感染的疗效及安全性。方法:选取上呼吸道感染患儿98例,按随机数字表法分为观察组和对照组,各49例。对照组患儿用利巴韦林注射液进行常规上呼吸道抗病毒治疗,10~15 mg/kg加入5%葡萄糖注射液250 ml,ivgtt,qd;观察组患儿在常规治疗基础上加用小儿解感颗粒进行治疗,其中1~3岁患儿1 g/次,4~6岁患儿2 g/次,7~9岁患儿3 g/次,tid。两组患儿均以5 d为1个疗程,共治疗2个疗程。观察两组患儿临床疗效、发热、咳嗽及其他症状积分、不良反应情况。结果:观察组患儿临床有效率(97.96%)高于对照组(87.76%),差异有统计学意义($P<0.05$)。两组患儿治疗前发热、咳嗽及其他症状积分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,观察组患儿发热、咳嗽及其他症状积分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组患儿不良反应发生率(6.12%)显著低于对照组(22.45%),差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:小儿解感颗粒联合利巴韦林治疗急性上呼吸道感染患儿疗效较好,能明显改善患儿发热、咳嗽等临床症状,从而促进病情好转,且不良反应发生率低。

关键词 小儿解感颗粒;利巴韦林;急性上呼吸道感染;临床疗效

Clinical Observation of Xiaoe Jiegan Granules with Ribavirin in the Treatment of Acute Upper Respiratory Tract Infection

FANG Hong-xia, SHEN Ke-wei (Cixi Municipal People's Hospital, Zhejiang Cixi 315300, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe therapeutic efficacy and safety of Xiaoe jiegan granules with Ribavirin in the treatment of acute upper respiratory tract infection. METHODS: 98 patients with upper respiratory tract infection were randomly divided into observation group and control group with 49 cases in each group. Control group was given Ribavirin injection for routine upper respiratory tract antiviral therapy, 10-15 mg/kg, added into 5% Glucose injection 250 ml, ivgtt, qd. Observation group was given Xiaoe jiegan granules, 1g/time for 1-3 year-old children, 2g/time for 4-6 year-old children and 3 g/time for 7-9 year-old, tid. A treatment course of 2 groups lasted for 5 days, both received 2 courses of treatment. Clinical efficacy, cough and other symptoms score, ADR were observed in 2 groups. RESULTS: The effective rate of observation group (97.96%) was higher than that of control group (87.76%), with statistical significance ($P<0.05$). Before treatment, there was no significant difference in the scores of fever and cough and other symptoms between 2 groups, with statistical significance ($P>0.05$); after treatment, the scores of fever and cough and other symptoms in observation group were lower than in control group, with statistical significance ($P<0.05$). The incidence of ADR in the observation group (6.12%) was significantly lower than in control group (22.45%), with statistical significance ($P<0.05$). CONCLUSIONS: Xiaoe jiegan granule with Ribavirin is effective in the treatment of acute upper respiratory tract virus infection, and can improve fever, cough and other clinical symptoms, so as to promote better conditions and reduce the occurrence of ADR.

KEYWORDS Xiaoe jiegan granule; Ribavirin; Acute upper respiratory tract infection; Clinical effect analysis

呼吸道感染是患儿常见疾病,分为上、下呼吸道感染。其中病毒易侵袭上呼吸道造成感染,而患儿细菌感染则多见于下呼吸道。急性上呼吸道感染常伴有发热咳嗽、恶寒流涕等临床体征,患儿口咽部充血、红肿,鼻腔分泌物增多,体表多汗^[1]。临床治疗患儿呼吸道感染,多采取利巴韦林等抗病毒治疗,疗效良好,但可能伴有轻度血液及呼吸系统的不良反应,对患儿机体造成较大的损害^[2-3]。因此,本研究观察小儿解感颗粒联合利巴韦林在急性上呼吸道感染患儿中的临床疗效及安全性。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选取2013年1月—2014年12月我院儿科收治的上呼吸道感染患儿98例,按随机数字表法分为观察组和对照组,各49

例。其中,观察组患儿男性26例,女性23例;年龄5~11岁,平均年龄(7.8±3.2)岁;病程2~5.5 d。对照组患儿男性21例,女性28例;年龄4~13岁,平均年龄(9.1±4.5)岁;病程3~7 d。研究中并无因无效或不良反应等原因退出的病例。两组患儿一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本试验方案经医院医学伦理委员会审核通过,患儿家长知情同意并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:(1)所有患儿按照2008年中华医学会儿科学分会呼吸学组对急性上呼吸道感染的诊断标准确诊^[4];(2)入院前3个月内未使用抗血小板药物,无出血或输血史^[5]。排除标准:(1)短期内并发急性慢性感染、患有严重心肺基础性疾病患儿;(2)有过敏史或具有过敏体质患儿^[6]。

1.3 治疗方法

对照组患儿采用利巴韦林注射液,10~15 mg/kg加入5%

*副主任医师。研究方向:新生儿科。电话:0574-63929458。E-mail:fanghx0574@sohu.com

葡萄糖注射液 250 ml, qd, ivgtt, 进行常规上呼吸道抗病毒治疗。观察组患儿在对照组基础上加用小兒解感颗粒(山东明仁福瑞达制药有限公司, 国药准字 Z20080492, 规格: 2.5 g/袋), 1~3 岁患儿 1 g/次, 4~6 岁患儿 2 g/次, 7~9 岁患儿 3 g/次, tid, 开水冲服。5 d 为一个疗程, 两组患儿均治疗 2 个疗程。

1.4 观察指标及疗效评价

治疗后评价两组患儿临床疗效及发热、咳嗽等症状变化, 对患儿发热、咳嗽及其他症状进行症状积分评价, 按严重程度计 0~3 分^[7]。疗效判定标准^[8]——(1)无效: 患者临床症状、体征无改善迹象, 严重者甚至感染加重; (2)有效: 患者临床症状、体征部分改善或者缓解, 但未完全消失; (3)显效: 患者临床症状、体征明显改善, 发热、咳嗽等表征大部分消失; (4)治愈: 患者临床症状、体征改善, 发热、咳嗽等表征完全消失。总有效率 = (治愈 + 显效 + 有效) / 总例数 × 100%。观察两组患儿疗程中是否出现不良反应。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 17.0 软件对数据进行统计学分析。计量资料采用 *t* 检验, 以 $\bar{x} \pm s$ 表示; 计数资料采用 χ^2 检验, 以 % 表示。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿临床疗效比较

治疗后, 观察组患儿临床有效率显著高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组患儿临床疗效比较见表 1。

表 1 两组患儿临床疗效比较 [例 (%)]

Tab 1 Comparison of the changes in efficacy of patients with upper respiratory tract infection between 2 groups [case (%)]

组别	<i>n</i>	治愈	显效	有效	无效	总有效
观察组	49	42(85.71)	4(8.12)	2(4.08)	1(2.04)	48(97.96)
对照组	49	32(65.31)	8(16.33)	3(6.12)	6(12.24)	43(87.76)
χ^2						3.84
<i>P</i>						0.04

2.2 两组患儿治疗前后症状积分比较

治疗前, 两组患儿发热、咳嗽及其他症状积分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后, 两组患儿发热、咳嗽及其他症状积分明显减低, 且观察组低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组患儿治疗前后症状积分比较见表 2。

表 2 两组患儿治疗前后症状积分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

Tab 2 Comparison of symptom scores in children with upper respiratory tract infection between 2 groups before and after treatment (scores, $\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	发热		咳嗽		其他症状	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	49	2.91 ± 0.04	0.51 ± 0.08	2.84 ± 0.07	0.31 ± 0.05	2.83 ± 0.05	0.91 ± 0.10
对照组	49	2.92 ± 0.05	1.58 ± 0.06	2.83 ± 0.05	2.11 ± 0.09	2.84 ± 0.05	1.71 ± 0.11
<i>t</i>		1.09	74.9	0.81	177.40	0.98	37.66
<i>P</i>		0.27	0.00	0.41	0.00	0.32	0.00

2.3 不良反应

观察组患儿不良反应发生率 (6.12%), 显著低于对照组 (22.45%), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组患儿不良反应发生情况比较见表 3。

3 讨论

患儿常见呼吸道感染中上呼吸道感染病毒感染占 70% 以上,

表 3 两组患儿不良反应发生情况比较 (例)

Tab 3 Comparison of ADR in children with upper respiratory tract infection between 2 groups before and after treatment (case)

组别	<i>n</i>	恶心	呕吐	腹泻	合计, %
对照组	49	3	3	5	11(22.45)
观察组	49	0	0	3	3(6.12)*

注: 与对照组比较, * $P < 0.05$

Note: vs. control group, * $P < 0.05$

主要症状为发热、流涕、鼻塞等临床症状, 一般给予抗病毒治疗, 结果较为理想。严俊杰等^[9]应用利巴韦林气雾剂治疗 110 例幼儿上呼吸道感染均取得不错疗效, 报道其治愈时间在 7~10 d, 耗时较长。在传统中医范围内上呼吸道感染按照病因病机分类归属于外感邪气, 使体表肌肤腠理不顾, 卫气不能滋养肌肤皮毛, 导致恶寒发热等症状。相对治疗原则多采用发汗解表、清热解毒、辛凉透表的解表中药治疗, 可取得不错的效果。康丽等^[10]在抗病毒治疗基础上给予抗感颗粒治疗患儿上呼吸道感染, 疗效显著, 有效率高达 98.31%。

小兒解感颗粒是纯中药制剂, 主要有效成分包括甘草、桔梗、荆芥、柴胡、板蓝根、黄芩等, 按照中药组方原则, 能有效治疗风寒或风热表征及温病初起卫分证, 对于患儿感冒发烧等症状具有良好疗效^[11]。本研究结果显示, 观察组治疗有效率, 发热、咳嗽及其他症状积分均优于对照组, 且不良反应率低。表明在常规治疗基础上加用小兒解感颗粒可以有效治疗患儿急性感染, 在降低不良反应发生率情况下, 加快病情愈合速度, 缩短治疗时间, 这是由于结合中医辨证治疗的核心理念, 达到中西医结合, 多方面联合起效, 在抗病毒治疗的同时调养外邪入侵导致的恶寒发热、无风自汗等上呼吸道感染等症状^[12]。贾广媛等^[13]研究结果显示, 对患儿急性上呼吸道感染, 可采用中成药有效治疗外感风寒, 邪气入体, 体内正邪交争, 卫气不滋润腠理肌肤的症状, 其观察组患儿较之仅单纯采取抗病毒感染对照组, 有效率高出 20%, 与本研究相符。但其采用的中成药的不良反应发生率为 4.3%, 低于本研究小兒解感颗粒的不良反应发生率, 其原因可能与选取患儿样本、个体耐受性及药物敏感度不同有关。

综上所述, 小兒解感颗粒联合利巴韦林在急性上呼吸道感染患儿中疗效显著, 能明显改善患儿发热、咳嗽、咽痛喉干等临床症状, 从而促进病情好转, 降低不良反应发生率, 临床选择优势较大。但本研究对于该药能否缩短治疗时间未做进一步探讨, 有待后期深入研究。

参考文献

- [1] 孙明霞, 钟佑泉, 吴惧, 等. 抗感颗粒治疗小儿呼吸道感染 32 例临床观察[J]. 中国医药指南, 2009, 7(1): 67.
- [2] 杨永弘, 马香. 小儿呼吸道感染的细菌病原[J]. 实用儿科临床杂志, 2011, 26(4): 229.
- [3] 方鹤松. 急性上呼吸道感染的合理用药[J]. 实用儿科临床杂志, 2011, 26(4): 232.
- [4] 胡亚美, 江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 1 185.
- [5] 陆凤凤, 谷丽. 利巴韦林气雾剂治疗儿童病毒性上呼吸道感染 82 例[J]. 同济大学学报: 医学版, 2013, 27(4): 68.
- [6] 陈宁, 徐春梅, 胡晓红. 利巴韦林在儿童上呼吸道感染中不良反应的研究[J]. 亚太传统医药, 2013, 4(11): 100.
- [7] 杨晓蓉. 抗感颗粒治疗小儿上呼吸道感染 40 例临床观察

疏血通联合丁苯酞治疗老年急性大面积脑梗死的临床观察

劳嘉良*,张凝远(桐乡市第一人民医院神经内科,浙江桐乡 314500)

中图分类号 R619 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)32-4577-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.32.41

摘要 目的:观察疏血通联合丁苯酞治疗老年急性大面积脑梗死的疗效及安全性。方法:选取老年急性大面积脑梗死患者76例,按随机数字表法分为观察组和对照组,各38例。对照组患者采用丁苯酞100 ml, bid;观察组患者在对照组基础上加用疏血通注射液6 ml加入5%葡萄糖注射液200 ml, ivgtt, qd。观察两组患者治疗前后神经功能缺损程度评分、凝血指标、红细胞比积、血小板聚集率变化及临床疗效。结果:治疗后14 d,观察组患者的功能缺损评分 $[(3.57 \pm 0.25)$ 分]明显低于对照组 $[(5.98 \pm 1.13)$ 分],差异有统计学意义($P < 0.05$);治疗后,观察组患者总有效率(81.58%)显著高于对照组(57.89%),差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者血小板聚集率 $[(52.38 \pm 3.74)\%$],红细胞比积 $[(36.21 \pm 3.26)\%]$ 均显著低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗前后,两组患者的凝血指标均无明显变化,差异无统计学意义($P > 0.05$);两组患者均未见明显不良反应发生。结论:疏血通联合丁苯酞治疗老年急性大面积脑梗死疗效较好,对患者神经功能恢复有着积极的影响,且安全性高。

关键词 疏血通;丁苯酞;急性大面积脑梗死

Clinical Observation of Shuxuetong Combined with Butylphthalide in the Treatment of Acute Massive Cerebral Infarction in Elderly Patients

LAO Jia-liang, ZHANG Ning-yuan (Dept. of Neurology, Tongxiang First People's Hospital, Zhejiang Tongxiang 314500, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe therapeutic efficacy and safety of shuxuetong combined with butylphthalide in the treatment of elderly acute massive cerebral infarction. METHODS: 76 elderly patients with acute massive cerebral infarction selected were randomly divided into observation group and control group, with 38 cases in each group. Control group was treated with butylphthalide, 100 ml, bid; observation group was additionally given shuxuetong 6 ml added into 55 Glucose injection 200 ml, ivgtt, qd, on the basis of control group. The NIHSS, coagulation index, hematocrit, platelet aggregation rate and clinical efficacy were observed in 2 groups before and after treatment. RESULTS: After 14 d treatment, NIHSS of observation group $[(3.57 \pm 0.25)$ points] was significantly lower than that of control group $[(5.98 \pm 1.13)$ points], with statistical significance ($P < 0.05$); after treatment, total effective rate of observation group (81.58%) was significantly higher than that of control group (57.89%), with statistical significance ($P < 0.05$); platelet aggregation rate $[(52.38 \pm 3.74)\%]$ and hematocrit $[(36.21 \pm 3.26)\%]$ of observation group were significantly lower than those of control group, with statistical significance ($P < 0.05$). Before and after treatment, coagulation indexes of both groups had no significant change, without statistical significance ($P > 0.05$). No obvious ADR was found in 2 groups. CONCLUSIONS: Shuxuetong combined with butylphthalide is effective in the treatment of elderly acute massive cerebral infarction, and help restore neurological function with good safety.

KEYWORDS Shuxuetong; Butylphthalide; Acute massive cerebral infarction

大面积脑梗死在神经内科中是一种较为常见的疾病,由于血液伴有循环障碍的出现,进一步引发局部脑组织发生软化坏死,属于多发病,致残率较高,给患者的身心健康带来严重影响,并且发病率呈逐年增加的趋势^[1-2]。大面积脑梗死在

发病前期缺乏明显的临床症状表现,仅有视野缺损、视物出现阵发性的模糊、视力出现短暂性的障碍等。因此,一旦有此病发作需采取及时有效的措施予以治疗^[3]。大面积脑梗死主要受脑动脉主干阻塞的影响,经CT检查表现为大片状的低密

- [J].中国医药指南,2012,10(20):283.
- [8] 侯庆升.利巴韦林的不良反应[J].中国误诊学杂志,2014,14(5):782.
- [9] 严俊杰,赵长虹,张伟.小儿解感颗粒治疗急性上呼吸道感染70例[J].中国煤炭工业医学杂志,2014,14(3):332.
- [10] 康丽,王宁德,王彦平,等.中成药辨证应用治疗小儿急性上呼吸道感染的疗效分析[J].海南医学,2011,22(20):432.
- [11] 李燕宁,劳慧敏.中成药治疗小儿急性上呼吸道感染近况[J].中医儿科杂志,2009,5(3):435.
- [12] 王晓.小儿急性上呼吸道感染的现代文献研究[D].济南:山东中医药大学,2014,4(12):573.
- [13] 贾广媛,张葆青.中成药治疗小儿急性上呼吸道感染概况[J].山西中医学院学报,2013,12(2):72.

*副主任医师。研究方向:脑血管疾病及神经肌肉疾病诊治。电话:0573-88028966。E-mail:355685506@qq.com

(收稿日期:2015-06-15 修回日期:2015-08-03)
(编辑:黄欢)