

喜炎平注射液治疗小儿支气管肺炎疗效观察

刘玉增 李玉生

(河南省林州市人民医院 林州 456550)

关键词:喜炎平;儿童;支气管肺炎;疗效观察

中图分类号:R 563.12

文献标识码:B

文章编号:1671-4040(2003)04-0034-01

自 2002 年 10 月~2002 年 12 月用喜炎平注射液治疗小儿支气管肺炎 68 例,取得显著疗效。现报道如下:

1 一般资料

132 例均符合支气管肺炎的诊断标准^[1],将其随机分为治疗组 68 例,男 50 例,女 18 例;对照组 64 例,男 42 例,女 22 例。2 组在性别、年龄、临床表现等方面经统计学处理无差异,具有可比性。

2 治疗方法

对照组予常规综合对症治疗,包括降温、镇静、氧疗及抗生素运用。治疗组在对照组基础上加用喜炎平注射液(江西青峰制药厂生产,50mg/2mL,批号:20021017)0.2~0.4mL/kg,稀释后静脉滴注。

3 疗效观察

治疗组显效(用药 1~3d 体温下降,咳嗽减轻或消失,肺部罗音显著减少或消失)54 例,有效(用药 4~7d 体温下降,咳嗽减轻,肺部罗音减少)12 例,无效(用药超过 7d,症状、体征无改善)2 例;对照组分别 32、16、16 例。总有效率前者 97.06%,后者 78.13%,2 组疗效比较, $P < 0.05$,差异显著。

4 讨论

喜炎平注射液系中药穿心莲的有效成分穿心莲总内酯

磺化后的穿心莲总内酯磺酸盐的灭菌水溶液,对细菌内毒素引起的发热有明显的解热作用,能对抗化学刺激物及组织胺所致毛细血管通透性增高,促进肾上腺皮质功能,可提高白细胞(中性粒细胞及巨噬细胞)对细菌、病毒的吞噬作用,提高血清中溶菌酶的含量,增强细胞免疫能力,具有较好的抗菌消炎作用。支气管肺炎的病理生理改变是支气管因粘膜炎症水肿而管腔变窄,肺泡壁因充血水肿而变厚,肺泡腔内充满炎症渗出物,影响了通气与气体交换^[1]。喜炎平注射液的抗炎作用可有效抑制炎症时毛细血管通透性,从而减少炎性渗出物,缓解气道狭窄与堵塞,改善肺的通气功能并减轻内毒素对机体的损害。从本组治疗结果来看,70.59%的患儿于 72h 内体温降至正常,咳嗽减轻或消失,肺部罗音显著减少或消失,说明喜炎平注射液能迅速缓解症状,明显缩短病程,且在使用过程中未发现不良反应,对小儿支气管肺炎的治疗具有独特的疗效。

参考文献

[1]王慕逊.儿科学[M].第 5 版.北京:人民卫生出版社,2001. 278~280

(收稿日期:2003-02-24)

中西医结合治疗小儿迁延性腹泻疗效观察

王开红 邢志红

(山东省郯城县第一人民医院 郯城 276100)

关键词:迁延性腹泻;小儿;中西医结合疗法;适贝高;必奇

中图分类号:R 725.7

文献标识码:B

文章编号:1671-4040(2003)04-0034-02

2002 年 3 月~2003 年 3 月,我科采用适贝高与必奇联合治疗小儿迁延性腹泻 50 例,疗效显著。现报道如下:

1 临床资料

80 例均为我院儿科门诊及住院观察患儿。按随机原则分为 2 组,治疗组 50 例,男 29 例,女 21 例;年龄 2~44 岁,2 岁以上 6 例;早产儿 2 例;人工喂养 36 例,母乳喂养 4 例。对照组 30 例,男 23 例,女 7 例;1~2 岁 47 例,2 岁以上 3 例,早产儿 1 例;人工喂养 22 例,母乳喂养 8 例。2 组腹泻次数 > 4 次/d,大便性状呈水样便或粘液样便,病程 > 2 周,大便镜检脂肪球(+~+++),白血球无或少许,大便细菌培养阴性为主,血常规正常。2 组在性别、年龄、症状及体征方面无明显差异性。诊断标准按照文献^[1]。

2 治疗方法

对照组给予必奇, < 1 岁 1g/次,1~3 岁 1.5g/次, > 3 岁 3g/

次,均为每日 3 次。3d 为 1 个疗程。治疗组除以上治疗外,加适贝高(江西博士达药业有限责任公司生产)口服, ≤ 3 岁 5g/次,3~6 岁 7.5g/次,6~12 岁 10g/次,每日 3 次。2 组均不用抗生素及收敛止泻药,均按脱水程度给予口服补液或静脉补液纠正水电解质紊乱,发热者予降温等处理,给易消化、维生素饮食。

3 疗效观察

按文献^[1]标准,治疗组显效(粪便性状及次数恢复正常,症状消失)、有效(粪便性状及次数明显好转,症状明显改善)、无效分别为 36、12、2 例,对照组分别为 16、10、4 例,总有效率前者 97%,后者 86.6%。2 组对比, $\chi^2 = 20.57$, $P < 0.01$,治疗组疗效优于对照组。

4 讨论

小儿迁延性腹泻系儿科常见病、多发病,尤其是 6 个月