

复方阿胶浆口服液辅助治疗婴幼儿粒细胞减少症 42 例疗效观察

牛冬春 周顺平

(河南红阳机械厂职工医院儿科 南召 474678)

关键词:复方阿胶浆口服液;粒细胞减少症;婴幼儿;中西医结合疗法

中图分类号:R 733.7

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2004)01-0044-01

2001 年 1 月~2003 年 5 月,我们用复方阿胶浆口服液辅助治疗婴幼儿粒细胞减少症 42 例,并与常规西药治疗 20 例作对照,现总结如下:

1 临床资料

62 例为我科住院患者,外周血白细胞均在 1.7~4.0伊0⁹/L 之间,中性粒细胞绝对值在 0.5~1.5伊10⁹/L 之间,符合粒细胞减少症诊断标准^[1]。随机分为 2 组。治疗组 42 例,其中男 25 例,女 17 例;年龄 5 个月~3 岁,平均 1 岁;发热、乏力 42 例,贫血 36 例,咳嗽 30 例,食欲不振 28 例,腹泻 21 例,喘息 8 例,抽搐 4 例。对照组 20 例,男 12 例,女 8 例;年龄 1~3 岁,平均 1.5 岁;发热、乏力 20 例,贫血 16 例,咳嗽 14 例,食欲不振 15 例,腹泻 12 例,喘息 5 例,抽搐 2 例。2 组资料比较差异无显著性,有可比性。

2 治疗方法

入院后均采取综合治疗方法,包括降温、解痉、平喘、化痰、止咳、止惊及抗生素、抗病毒药物应用等。对照组用鲨肝醇片 1~2mg/(kg·次),1d 3 次口服;维生素 B₄ 片 10mg,1d 3 次口服;而治疗组则加服复方阿胶浆口服液(山东东阿股份有限公司生产,20mL/支)5mL,1d 3 次(<1 岁),10mL 1d 3 次(1~3 岁)。2 组治疗观察均为 7d。

3 治疗结果

治疗组显效^[2](血象恢复正常,无咳嗽,体温正常,无抽搐,食欲正常,大便正常)38 例,对照组 12

例,前者总有效率 90.4%,后者 60.0%。治疗组总有效率明显高于对照组, $P < 0.05$ 。随访 1 个月,治疗组患儿体质均好。

粒细胞减少症,儿科所见病例多属继发性,理化因素、感染、免疫及脾因素所致,中性粒细胞减少,患儿机体抵抗力下降,易合并细菌、霉菌及病毒感染,重者可危及生命。中医称粒细胞减少属“内伤血虚”、“虚劳亡血”范畴^[3]。辨证分为以下几种,(1)心脏两虚,气血双亏;(2)肝肾阴虚,精血亏损;(3)血亏气弱,脾肾阳虚。目前治疗常规给予鲨肝醇片、维生素 B₄ 片、利血生等药物。在此基础上我们加服复方阿胶浆口服液,治疗效果明显改善,病程缩短。中药复方阿胶浆主要成分为阿胶、红参、熟地黄、党参、山楂,具有补气养血之功效,用于气血两虚,与常规升白细胞药物同用有协同作用(应定期查血象),并能提高患儿免疫力,增进食欲,其味甜,服用方便,适合临床推广应用。

参考文献

- [1] 诸福堂,吴瑞萍,胡亚美.实用儿科学[M].北京:人民卫生出版社,1985.661~663
- [2] 王慕逖.儿科学[M].第4版.北京:人民卫生出版社,1997.320~321
- [3] 秦振庭.小儿血液病学[M].上海:科学技术出版社,1978.759

(收稿日期:2003-06-26)

夹板加胶布固定治疗尺骨鹰嘴闭合性骨折

黎惠金 张火林 肖敬东

(广东省河源市中医院骨科 河源 517000)

关键词:尺骨鹰嘴;闭合性骨折;夹板;胶布固定

中图分类号:R 683.41

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2004)01-0044-02

尺骨鹰嘴骨折是一种常见骨折,多由直接暴力损伤。自 1998 年,我院试改用小夹板前置加胶布固定治疗尺骨鹰嘴闭合性骨折 30 例,获得了较满意效果。

1 临床资料

男 17 例,女 13 例;年龄 8~53 岁,平均 20 岁;尺骨鹰嘴骨折及鹰嘴突骨骺分离者共 19 例,合并内、外髌骨折共 5 例,合并桡骨头骨折 3 例,合并肘