

清开灵治疗小儿上呼吸道感染疗效观察

张亚君

(浙江省宁波市鄞州人民医院 鄞州 315040)

摘要:目的:探讨清开灵治疗小儿上呼吸道感染的临床效果。方法:将 112 例上呼吸道感染患儿随机分治疗组 56 例,采用清开灵 20mg/(kg·d)一次静滴;对照组 56 例采用病毒唑 10mg/(kg·d)一次静滴。2 组其他综合治疗相同。结果:总有效率,治疗组 94.6%,对照组 82.1%, $P<0.05$;平均热退时间:治疗组(3.58± 1.05)d,对照组(4.15± 1.24)d, $P<0.01$;住院时间:治疗组(6.04± 1.52)d,对照组(7.16± 1.95)d, $P<0.01$ 。结论:清开灵治疗小儿上呼吸道感染疗效比病毒唑好。

关键词:上呼吸道感染;儿童;中西医结合疗法;清开灵;羟氨苄青霉素

Abstract: Objective: To study the effects of Qingkailing on acute upper respiratory infection of children. Methods: 112 cases of acute upper respiratory infection were divided into two groups at random: a treatment group of 56 cases treated with intravenous of Qingkailing 20mg/ (kg·d) and a control group of 56 with intravenous Bingduzuo 10mk/ (kg·d). Besides, both groups received the same synthetic treatments. Results: After treating, the total effective rate: the therapeutic group was 94.6% and the control group was 82.1%, $P<0.05$. The average days of fever allaying: the therapeutic group was (3.58± 1.05)d and the control group was (4.15± 1.24)d, $P<0.01$. The average day' at hospital: the therapeutic group was (6.04± 1.52)d and the control group was (7.16± 1.95)d, $P<0.01$. Conclusion: Qingkailing treatment of acute upper respiratory infection of children has a better result than Bingduzuo.

Key words: Upper respiratory infection; Children; Integrated traditional and western medicine; Qingkailing; Amoxicillin

中图分类号: R 725.6 文献标识码: B 文献编号: 1671-4040(2006)02-0012-01

我科于 2004 年 3 月~2005 年 3 月用清开灵粉针剂治疗急性上呼吸道感染患儿 56 例,疗效满意。报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 根据《实用儿科学》诊断标准^[1],本文 112 例患儿中男性 60 例,女性 52 例;年龄分别为~1 岁 30 例,~3 岁 45 例,~7 岁 24 例,~14 岁 13 例;入院时病程 1~3d;所有病例均以发热急性起病,体温 37.5~38.5℃ 36 例,38.5~39.5℃ 49 例,39.5~40.8℃ 27 例;其中急性扁桃体炎 45 例,急性咽炎 39 例,急性化脓性扁桃体炎 18 例,急性喉炎 10 例。随机分为治疗组、对照组各 56 例。2 组患儿在性别、年龄、病程、临床症状、体征等方面差异无显著性意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 治疗组用清开灵冻干粉针剂(贵州益佰制药股份有限公司生产,批准文号:国药准字 z20030106)20mg/(kg·d),加入 100mL 生理盐水中静滴,每日 1 次;对照组用病毒唑注射液 10mg/(kg·d)静滴,每日 1 次。2 组中 CRP>0.8mg/dL,周围血象白细胞计数>10.0× 10⁹/L 及中性粒细胞比例>0.70 者,加用羟氨苄青霉素 100mg/(kg·d),分 2 次静滴。观察 2 组临床表现变化情况。

2 疗效观察

2.1 疗效标准 显效:临床症状、体征及实验室检查在 3d 内恢复正常;有效:病情明显好转,症状、体征在 7d 内恢复正常;无效:用药 72h 后症状、体征无明显改善或加重者。

2.2 临床疗效 见表 1。2 组总有效率间差异有显著性意义($\chi^2=4.26, P<0.05$)。

表 1 2 组疗效比较				例
	n	显效	有效	无效
清开灵组	56	34	19	3
病毒唑组	56	28	18	10

2.3 2 组热退、住院时间比较 见表 2。

表 2 2 组热退、住院时间比较				($\bar{X}\pm S$) d
	清开灵组	病毒唑组	t 值	P 值
n	56	56		
热退时间	3.58± 1.05	4.15± 1.24	2.500	<0.01
住院时间	6.04± 1.52	7.16± 1.95	3.236	<0.01

2.4 药物不良反应 病毒唑组 1 例嗜睡,1 例出现周围血白细胞低下,停药后恢复正常;清开灵组 1 例出现轻度口干,停药后自行消失,未见其他严重的不良反应。

3 讨论

小儿呼吸道感染是小儿急性疾病中最常见的疾病之一,而病毒感染占小儿急性呼吸道感染病原学 80%以上^[2],故无常规使用抗生素的指征^[3],有继发细菌感染时再联用抗生素。目前抗病毒治疗较多使用病毒唑,该药虽有抗病毒作用,但有报道表明,其呼吸道内药物浓度低于血浓度,难以在短期内有效控制病毒,且长期使用可引起骨髓和免疫抑制^[4]。清开灵粉针剂为中成药制剂,由多种成分组成。其中栀子、板蓝根有较强的抗病毒作用;水牛角、金银花有清热利湿、凉血解毒、消肿止痛作用;黄芩苷有效抑制内生热原,直接作用于体温中枢,并有抗炎抗变态反应作用;而去氧胆酸则能有效抑制某些炎性因子的表达。诸药相辅相成,共同发挥清热解毒、泻火除烦、镇静、抗惊厥、抗病毒作用。更为可贵的,清开灵粉针剂首创中药皮试,为机体提供二重保护,大大提高了临床用药的安全性。本文中清开灵组退热效果明显优于病毒唑组,用药中未见明显不良反应,显示清开灵在治疗小儿急性上呼吸道感染中疗效确切,无明显毒副作用,适合临床推广应用。

参考文献

[1]胡亚美,江载芳.诸福棠实用儿科学[M].第 7 版.北京:人民卫生出版社,2002.1 167
[2]王梅.小儿急性呼吸道感染的病原学研究[J].中国儿童保健杂志,2003, 11(2): 117~ 118
[3]陆权.急性呼吸道感染抗生素合理使用指南(试行)[J].中华儿科杂志,2001, 39(6): 379~383
[4]燕植玲,司璇.双黄连治疗 42 例婴幼儿喘憋性肺炎疗效观察[J].临床儿科杂志,1999, 17(1): 62

(收稿日期: 2005-08-09)