●临床研究●

阿奇霉素联合喜炎平治疗小儿支原体肺炎 28 例临床疗效观察

陈晓梅　张燕萍

（甘肃省民勤县人民医院　民勤 733300）

摘要：目的：观察阿奇霉素序贯治疗联合中药喜炎平注射液治疗小儿支原体肺炎的临床效果。方法：参照《诸福棠实用儿科学》的诊断标准选取支气管肺炎患儿 56 例，随机分为治疗组和对照组。治疗组给予阿奇霉素联合喜炎平静滴治疗，对照组给予常规剂量阿奇霉素静滴治疗，观察两组患儿咳嗽、气喘、发热消失时间和出现不良反应的情况。结果：治疗组临床疗效优于对照组。结论：阿奇霉素序贯治疗联合喜炎平注射液治疗小儿支原体肺炎疗效肯定，缩短了疗程，减少了副作用的发生，在临床上值得推广。

关键词：支原体肺炎；阿奇霉素序贯治疗；喜炎平注射液

Abstract:Objective: To observe the clinical effect of Azithromycin Sequential therapy combined with chinese herbal Xiyanping injection in the treatment of mycoplasma pneumonia in children. Methods: According to diagnostic criteria of "Zhu Futang Practical Pediatrics" select bronchial pneumonia 56 cases, were randomly divided into treatment group and control group. The treatment group was given Azithromycin combined Xiyanping drop treatment, the control group only received routine dose of Azithromycin treatment, observation cough, asthma, the disappearing time of fever and adverse reactions of two groups. Results: The clinical effect of treatment group was better than the control group. Conclusion: the curative effect of Azithromycin Sequential therapy combined with Xiyanping injection in the treatment of children with mycoplasma pneumonia is better, and shorten the course of treatment, reduce side effects, is worthy of promotion.

Key word: Mycoplasma pneumonia；Azithromycin Sequential therapy；Xiyanping injection

中图分类号：R725.6　　**文献标识码**：B　　doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2013.05.004

支原体肺炎是引起儿童急性呼吸道感染的常见病因之一，肺炎支原体最为常见。近年来儿童支原体肺炎病例逐渐增多，约占各种肺炎的 10 %，目前发病率日益增加且发病年龄趋于低龄化，并且病情重，病程较长，因此，儿科医师对此倍加重视。我们采用阿奇霉素联合喜炎平注射液治疗小儿支原体肺炎取得满意疗效。现报告如下：

1　资料与方法

1.1　*临床资料*　所有病例来源于 2012 年 2 月~2013 年 3 月我院 56 例支原体肺炎住院患儿，诊断标准符合 1987 年全国小儿呼吸疾病会议制定标准及《诸福棠实用儿科》诊断标准[1]。符合以下标准，年龄 2~12 岁，平均 7.5 岁。随机分为观察组和对照组，每组 28 例，两组在年龄、性别、病情等方面差异无统计学意义，具有可比性。

1.2　*诊断标准*　(1)持续性咳嗽，以干咳为主，少痰或无痰；(2)发热或无发热，持续咳嗽，有的伴气喘，呼吸困难，口唇发绀；(3)听诊呼吸音粗或减弱，可闻及湿性罗音或喘鸣音；(4)白细胞数大致正常、稍高、稍低；(5)血清支原体抗体 lgM 抗体检测病程 1 周阳性；(6) 胸片示肺部炎症改变。

1.3　*排除标准*　(1)严重心、脑、肝、肾等重要脏器器质性疾病；(2) 排除阿奇霉素过敏或有较大副作用者；(3) 排除喜炎平过敏。

1.4　*治疗方法*　两组患儿均给予对症及支持治疗。对照组给予常规剂量阿奇霉素静滴治疗，阿奇霉素 10 mg，静滴，1 次 /d，连用 5 d，静脉滴注时间 > 60 min，停 3 d 后口服阿奇霉素肠溶片或颗粒 10 mg，1 次 /d，连用 3 d，停 3 d 再服 3 d；治疗组在此基础上采用喜炎平注射液 (50 mg/ 支)，0.2~0.4 mL/（kg•d）加入 5 % 葡萄糖液 100~250 mL 液体静脉滴注，连用 5~7 d。总疗程 11 d。

1.5　*疗效评定*　根据临床疗效分为痊愈、显效、有效、无效 4 个等级。痊愈：临床症状和体征消退，胸片肺部阴影吸收，血象恢复正常；显效：临床症状、体征明显改善，胸片肺部阴影基本消失，血象基本正常；有效：主要症状、体征改善，胸片肺部阴影部分消退；无效：病情无改善，或加重。

1.6　*统计学方法*　采用统计软件(SPSS16. 0)进行处理，计量资料以($\overline{X}\pm S$) 表示，行 t 检验，计量资料行 χ^2 检验，$P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2　结果

经过 11 d 治疗，两组患者症状均有所改善。对照组治疗有效及以上程度者共 24 例，总有效率为 85.7%，对照组治疗有效及以上程度者共 27 例，总有效率为 96.4%。见表 1。

表 1　两组疗效比较　例

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
对照组	28	12	5	7	4	85.7
治疗组	28	17	7	3	1	96.4 *

注：与对照组比较，* $P<0.05$

3　讨论

支原体肺炎是小儿时期的常见病，其主要症状表现为发热、咳嗽、气喘、厌食、畏寒、头痛、咽痛、胸骨下疼痛等，可合并肺外症状，血清支原体抗体检验阳性。体征轻重不等，临床多有顽固性剧烈干咳，胸片阴影显著是本病特点之一。由于支原体肺炎由

影响改良式腹腔镜下子宫肌瘤剔除相关因素分析

朱伟艳　胡庆兰　刘永珠　欧阳一兵　陈北秀　王尔矜
（暨南大学附属第五医院清远市人民医院　广东清远 511500）

摘要：目的：分析探讨改良式腹腔镜下子宫肌瘤剔除术的相关影响因素。方法：选择 80 例确诊为多发性子宫肌瘤的患者行改良式腹腔镜下子宫肌瘤剔除术，通过手术时间、肌瘤数、子宫大小、术后肌瘤残留率等指标分析影响剔除的相关因素。结果：甲组、乙组与丙组比较，术前 B 超肌瘤数目与术中实际肌瘤数目符合率高，术后肌瘤残留率低，$P<0.05$，有统计学差异，甲组与乙组比较，无显著差异，$P>0.05$，无统计学差异；B 超肌瘤数目大于 6 个时，手术时间、出血量、肌瘤残留率与 B 超肌瘤数目小于 6 个时相比有显著差异，$P<0.05$，有统计学差异；子宫大于等于孕 12 周时，出血量、肌瘤残留率与子宫小于孕 12 周时相比有显著差异，有统计学意义，$P<0.05$；子宫大于等于孕 12 周时，手术时间与子宫小于孕 12 周以上时相比无显著差异，$P>0.05$，无统计学意义。结论：术前 B 超医生的水平、子宫肌瘤的数目及子宫的大小是影响改良式腹腔镜下子宫肌瘤剔除术的主要因素。

关键词：改良式；腹腔镜；子宫肌瘤剔除；因素

Abstract: Objectives:To discuss and analyze modified laparoscopic myomectomy's relevant influencing factors.Methods:Adopted modified laparoscopic myomectomy to reject these 50 cases of multiple myomata patients' uterine fibroid,and then analyzed its relevant influencing factors through operation time,fibroid number,uterine size and postoperative fibroids residual rate these indexes.Results: Compared with the first group's and the second group's,the third group's coincidence rate of preoperative B ultrasound fibroids number and intraoperative actual fibroids number was the highest,and its postoperative fibroids residual rate was the lowest,there were significant differences between these three groups,$P<0.05$,it had statistics meaning,while there was no obvious difference between the first group and the second group,$P>0.05$, it had no statistics meaning. When B ultrasound fibroids number was more than 6, operation time, bleeding volume and fibroids residual rate were significant different from the situation when B ultrasound fibroids number was fewer than 6, $P<0.05$, it has statistics meaning. When uterus was greater than or equal to 12 weeks of pregnancy, bleeding volume and fibroids residual rate were significant different from the situation when uterus was less than 12 weeks of pregnancy, $P<0.05$,it has statistics meaning. When uterus was greater than or equal to 12 weeks of pregnancy, operation time was no significant differences from the situation when uterus was less than 12 weeks of pregnancy, $P>0.05$,it has not statistics meaning.Conclusions:Preoperative B-ultrasound doctor's quality,uterine fibroids number and uterine size are main influencing factors for modified laparoscopic myomectomy.

Key words: Modified;Laparoscopic；Uterus myoma removaling；Factor

中图分类号：R737.3　　**文献标识码：**B　　doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2013.05.005

子宫肌瘤是一种常见的女性妇科疾病，是生长于子宫上的一种良性肿瘤，在药物治疗无效的情况下，手术疗法成为最佳选择，然而手术治疗分为子宫切除术和子宫肌瘤剔除术两种，随着当今微创手术技术日益成熟，子宫肌瘤剔除术更为患者所接受[1~2]。子宫肌瘤剔除术更以其创口小、恢复迅速等特点受到医疗工作者的认可。现报道如下：

1　资料与方法

1.1　临床资料　回顾性分析 2012 年 1 月 ~2013 年 2 月我院妇科二区收治的经阴道彩超确诊为多发性子宫肌瘤入住妇科要求保留子宫并符合条件的女性患者 80 例，年龄 25~50 岁，平均（35.2± 7.5）

飞沫传播，学龄前期儿童，特别在集体生活，极易造成广泛传播，加之小儿自身免疫力相对较弱，易被感染，甚至可引起多脏器功能障碍综合征，严重者甚至死亡。目前发病率日益增加且发病年龄趋于低龄化，并且病程较长,已引起广泛关注，根据支原体生物学特征，肺炎支原体是介于细菌与病毒之间的病原微生物，无细胞壁，难于消除，凡能阻碍微生物细胞壁合成的抗生素如青霉素等，对支原体无效。临床上多用阿奇霉素进行序贯治疗，阿奇霉素是 15 元环半合成的大环内酯类抗生素，具有抗菌活性强、半衰期长优点，并有良好的抗菌后效应。相比传统的红霉素，安全性高，不良反应少[2]。但阿奇霉素副作用明显，常见有胃肠道不良反应，甚至有消化道溃疡，急性胃损害、肝损害、听力损害、神经系统损害等不良反应[3]。喜炎平具有广谱抗菌、抗病毒作用，具有清热、解毒、化痰、平喘等作用[4]，所以在阿奇霉素常规治疗基础上，早期联合喜炎平治疗，以加快控制感染，使症状缓解。在临床实践中使用阿奇霉素联合喜炎平治疗支原体肺炎，并对临床疗效进行观察，结果表明此疗法使患儿症状好转，缩短了病程，减少了不良反应，提高了治愈率。因此,阿奇霉素联合喜炎平治疗儿童支原体肺炎效果明显,不失为一种安全、有效的治疗方法，值得在临床广泛应用。

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,2009.106-107
[2]新沈刚.实用儿科药物学[M].第 2 版.北京:人民军医出版社,2007.98
[3]李琼,邱继红.阿奇霉素致儿童及青少年不良反应文献分析[J].儿科药学杂志,2007,13（2）:37-40
[4]袁瑞林,白改云,张欢英.喜炎平注射液治疗婴幼儿毛细支气管炎的临床观察[J].临床研究,2012,9(1):433-435

（收稿日期：2013-05-30）