

- [4]谢翠莹.前列地尔联合贝那普利治疗 2 型糖尿病肾病蛋白尿的疗效观察[J].临床医学研究与实践,2016,1(3):22,37
- [5]赖福丰,曾娜,刘克武.前列地尔联合贝那普利治疗糖尿病肾病蛋白尿的疗效[J].中国实用医药,2015,10(15):148-150

- [6]褚家礼,刘丽娟.前列地尔联合贝那普利治疗糖尿病肾病蛋白尿的临床效果分析[J].糖尿病新世界,2015,35(6):25,27
- [7]唐东燕.前列地尔联合贝那普利治疗糖尿病肾病蛋白尿的疗效[J].糖尿病新世界,2015,35(6):51-52

(收稿日期:2017-04-22)

金莲清热泡腾片联合伐昔洛韦分散片治疗成人水痘疗效观察

高洁 高以红 李静波

(南京中医药大学附属江阴医院皮肤科 江苏江阴 214400)

摘要:目的:观察金莲清热泡腾片联合伐昔洛韦分散片治疗成人水痘的临床疗效。方法:选择 2015 年 10 月~2016 年 12 月在我院门诊就诊的成人水痘患者 55 例,随机分为两组,对照组 25 例,单予伐昔洛韦分散片 0.3 g 口服,2 次/d;治疗组 30 例,在对照组基础上加用金莲清热泡腾片 2 粒口服,4 次/d。均至体温恢复至正常停药。观察两组体温恢复时间和第 7 天皮疹恢复情况。结果:治疗组体温恢复时间平均为(2.27±0.50) d,明显短于对照组(3.06±0.75) d。治疗组第 7 天总有效率达 90%,高于对照组的 60%。两组治疗期间无明显不良反应发生。结论:金莲清热泡腾片联合伐昔洛韦分散片治疗成人水痘能缩短患者发热时间,提高临床疗效,安全性好。

关键词:成人水痘;金莲清热泡腾片;伐昔洛韦分散片;临床疗效

中图分类号: R511.5

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.08.010

水痘是一种急性、传染性皮肤病,人群初次感染水痘-带状疱疹病毒后产生病毒血症,全身发作呈向心性对称分布的单房性水疱,常伴发热、瘙痒。水痘好发于学龄前期和学龄期儿童,但近年呈现儿童水痘发病率降低,成人水痘发病率上升的趋势。成人水痘与儿童水痘相比,具有自觉症状明显,常伴高热,水疱大,疱壁厚,颜面部皮损较多,并发症多等特点。金莲清热泡腾片是主治外感热症的一种中药,具有清热解毒、利咽生津的功效,对高热、口渴、咽干、咽痛等症状疗效显著。笔者采用早期口服伐昔洛韦分散片联合金莲清热泡腾片治疗成人水痘,获得较好临床效果。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 10 月~2016 年 12 月在我院门诊就诊的成人水痘患者 55 例为研究对象,随机分为两组。对照组 25 例,男 14 例,女 11 例;年龄 18~35 岁,平均(26.9±5.8)岁;病程 1~3 d。治疗组 30 例,男 17 例,女 13 例;年龄 18~38 岁,平均(27.5±5.3)岁;病程 1~3 d。两组在性别、年龄、病程、病情严重程度(水疱数目)、发热情况等一般资料方面比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断与纳入标准 所有患者均符合《中国临床皮肤病学》水痘诊断标准,年龄在 18 周岁以上,有发热症状,体温在 38.5℃ 以上,发疹在 24 h 内。

1.3 排除标准 免疫功能不全或免疫抑制患者;孕妇或哺乳期妇女;有肺炎、脑炎、继发感染等并发症患者;伴有肝肾功能损害患者;脾虚便溏患者。

1.4 治疗方法 对照组采用伐昔洛韦分散片早晚各 0.3 g,饭前空腹口服。治疗组在对照组基础上加用金莲清热泡腾片(国药准字 Z20103076),每次 2 粒加热水适量,泡腾溶解后口服,4 次/d,待体温恢复正常 24 h 后即停药。

1.5 观察指标 观察患者体温恢复时间,12 h 测 1 次体温,计算用药起始至患者体温降至正常且 24 h 无反复的时长。第 7 天复诊,观察患者体温及水疱新发、干涸情况。痊愈:体温正常,无新发水疱,且原有水疱全部干涸结痂;显效:体温正常,无新发水疱,全身水疱 80% 以上干涸结痂;有效:体温正常,无新发水疱,全身 50%~80% 水疱干涸结痂;无效:全身 50% 以上水疱仍未干涸结痂,或仍有新发水疱出现,或仍有发热。总有效率=(痊愈数+显效数)/总例数×100%。

1.6 统计学处理 数据处理采用 SPSS20.0 统计软件,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 体温恢复时间 治疗组体温恢复正常时间明显短于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组体温恢复正常时间比较($\bar{d}, \bar{x} \pm s$)

组别	n	体温恢复时间
对照组	25	3.06±0.75
治疗组	30	2.27±0.50
t 值		4.65
P 值		<0.05

2.2 临床效果 治疗组总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组第 7 天临床疗效比较

组别	n	痊愈(例)	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效率(%)
对照组	25	7	8	8	2	60
治疗组	30	15	12	3	0	90 [△]

注:与对照组比较,△P<0.05。

2.3 不良反应 两组均未见严重不良反应发生,对照组 3 例、治疗组 2 例出现胃部不适,改为餐后服用药物后症状改善;治疗组另有 2 例出现轻度腹泻,予金莲清热泡腾片减量服用后症状消退。

3 讨论

水痘 - 带状疱疹病毒主要通过飞沫传播,传染期从发疹前 2 d 到发疹后 5 d,传染性很强。水痘患者的鼻咽部分泌物、呼吸道分泌物和血液中存在病毒,经直接接触疱液也可传染,干燥结痂的皮疹无传染性^[1]。本研究中 55 例成人水痘患者,有 37 例发病前 2~3 周有水痘接触史,7 例则仅有带状疱疹接触史,11 例无明确接触史。伐昔洛韦是一种目前临床应用广泛的核苷类抗病毒药物,口服后在体内吸收转化为阿昔洛韦,并进一步活化为有抑制疱疹病毒 DNA 聚合酶活性的无环鸟苷三磷酸酯,抑制病毒复制增殖,实现抗病毒作用。成人水痘较儿童水痘症状为重,水疱多发,疱壁厚而难愈。早期使用伐昔洛韦,能减轻水痘的严重程度,缩短病程,防止水痘播散。伐昔洛韦分散片口服生物利用度高,故体内抗病毒活性优于阿昔洛韦,半衰期更长,服药频次只需每日 2 次。

成人水痘大多水疱形大,基底红晕明显,患者常伴高热烦躁,口干目赤,口舌生疮,咽喉肿痛,小便短

赤,大便干结,舌质红绛,苔黄干或腻,中医辨证属邪炽气营,治疗宜以清气凉营、解毒化湿^[2]为法。金莲清热泡腾片主治外感热症,组方为金莲花、大青叶、知母、石膏、地黄、玄参等。君药金莲花的有效成分为黄酮类,现代药理学研究发现其有强大的抑菌、抗病毒、解热抗炎活性^[3];大青叶清热解毒,体外试验能有效抑制多种病毒;知母苦寒,上清肺热,中清胃火,生津润燥,与石膏同用,增强石膏的清热泻火作用;生地黄、玄参清热凉血,养阴生津;诸药合用,共起清热解毒、利咽生津之功效。既往研究发现金莲清热泡腾片能明显促进小儿手足口病、疱疹性口腔炎、疱疹性瘰疬和成人上呼吸道感染等疾病的恢复^[4-6]。本研究显示,早期应用金莲清热泡腾片联合伐昔洛韦分散片口服治疗成人水痘,较单用抗病毒药物,能明显缩短发热时间,快速缓解口干、咽痛等症状,治疗 7 d 总有效率显著优于对照组,副作用少。

参考文献

[1]赵辨.中国临床皮肤病学[M].南京:江苏科学技术出版社,2009.391-393
 [2]汪受传,陈争光,戴启刚.水痘中医诊疗指南[J].中医儿科杂志,2011,7(3):1-4
 [3]曹欣欣,王书华.金莲花药理活性及临床应用研究进展[J].神经药理学报,2014,4(4):59-64
 [4]何善辉.金莲清热泡腾片联合利巴韦林治疗手足口病的疗效分析[J].华西医学,2012,27(10):1513-1514
 [5]于祥,董春阳.金莲清热泡腾片治疗小儿疱疹性口腔炎 61 例疗效观察[J].中国中西医结合儿科学,2012,4(3):241-242
 [6]王胜春,许庆强,王胜,等.儿童疱疹性瘰疬 30 例治疗分析[J].医药论坛杂志,2014,35(5):117-118

(收稿日期: 2017-03-03)

丹红注射液联合奥拉西坦对脑梗塞患者脑部血液流变学及神经功能恢复的影响

李华伟

(河南省舞钢市人民医院普内科 舞钢 462500)

摘要:目的:探究丹红注射液联合奥拉西坦对脑梗塞患者脑部血液流变学及神经功能恢复的影响。方法:选取 2015 年 7 月~2016 年 5 月我院收治的脑梗塞患者 76 例,按随机数字表法分为观察组与对照组,每组 38 例。对照组采用丹红注射液治疗,观察组采用丹红注射液联合奥拉西坦治疗,两组均持续治疗 4 周。对比两组治疗前后的脑部血液流变学指标(纤维蛋白原、血小板聚集率、红细胞压积)和神经功能缺损评分(NIM)。结果:治疗前两组的 NIM 评分比较,差异无统计学意义,P>0.05;治疗后观察组的 NIM 评分低于对照组,差异具有统计学意义,P<0.05;治疗前两组的纤维蛋白原、血小板聚集率、红细胞压积比较,差异无统计学意义,P>0.05;治疗后观察组的纤维蛋白原、血小板聚集率和红细胞压积均低于对照组,差异有统计学意义,P<0.05。结论:丹红注射液联合奥拉西坦治疗脑梗塞效果显著,可明显改善患者的神经功能和血液流变学指标。

关键词:脑梗塞;丹红注射液;奥拉西坦;血液流变学;神经功能

中图分类号:R743.33

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.08.011

脑梗塞又称脑血栓,是因脑部动脉系统出现动脉粥样硬化,致使动脉管腔闭塞,局部供血不足而引起的缺血缺氧。近年来,脑梗塞在我国的发病率逐年

上升,每年新产生患者约 200 万,死亡约 150 万^[1]。丹红注射液是治疗脑梗塞的常用药物,可改善患者临床症状,但恢复神经功能的效果不理想。奥拉西坦能