

头孢地嗪联合痰热清治疗小儿肺炎的疗效观察

周 云, 叶雪波, 沈玉凤(安徽省淮南市朝阳医院 232007)

【摘要】 目的 观察头孢地嗪、痰热清注射液治疗小儿肺炎的疗效及用药安全性。**方法** 将 106 例小儿肺炎患者随机分为试验组 53 例和对照组 53 例。治疗组采用头孢地嗪和痰热清注射液(上海凯宝药业生产, 主要成分为黄芩、熊胆粉、山羊角、金银花、连翘)联合用药, 与单独用头孢地嗪进行疗效对比, 观察平均住院日, 治疗过程中体温、白细胞计数、氧合指数及呼吸道感染评分结果。**结果** 试验组患儿体温和白细胞数于第 4 治疗日较对照组均有明显下降($P < 0.05$); 氧合指数以及呼吸道感染评分的改善于治疗第 7 日后明显优于对照组($P < 0.05$)。**结论** 头孢地嗪联合痰热清用药治疗小儿肺炎, 效果明显优于单独头孢地嗪用药, 可显著减轻病情, 缩短病程。

【关键词】 头孢地嗪; 痰热清; 肺炎

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.06.022 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2013)06-0687-02

Efficacy observation on cefodizime combined with Tanreqing in treating child pneumonia ZHOU Yun, YE Xue-bo, SHEN Yu-feng (Chaoyang Hospital, Huainan, Anhui 232007, China)

【Abstract】 Objective To observe the clinical efficacy and safety of cefodizime combined with Tanreqing Injection in the treatment of child pneumonia. **Methods** 106 children patients with acute pneumonia were randomly divided into the control group and the treatment group, 53 cases in each group. The treatment group adopted the combined medication of cefodizime and Tanreqing Injection (including the main components of Radix Scutellariae, Bear gall powder, goat horn, Lonicera japonica and Fructus forsythiae), while the control group was given cefodizime alone. Then the clinical efficacies were compared between the two groups. The average hospitalization duration, and body temperature, leukocyte count, oxygenation index and respiratory infection score results during treatment process were observed. **Results** The body temperature and WBC count on 4 d after treatment in the treatment group were significantly decreased compared with the control group ($P < 0.05$). The improvement of the oxygenation index and respiratory infection score on 7 d after treatment were obviously superior to the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Cefodizime combined with Tanreqing Injection has more significant effect than single cefodizime, which can significantly alleviate the illness condition and shorten the disease course.

【Key words】 cefodizime; Tanreqing Injection; pneumonia

肺炎是临床小儿常见病、多发病。目前用于治疗小儿肺炎的药物和方法都很多^[1-3]。但如何行之有效地减轻病情, 防止病情进一步发展, 并减轻小儿痛苦, 一直是临床重点关注和研究的问题。合理用药, 积极消灭病原体是关键。肺炎的药物治疗主要是抗感染和止咳祛痰等对症处理。2011 年 9 月至 2012 年 1 月, 作者采用头孢地嗪联合痰热清治疗小儿肺炎取得明显疗效。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 106 例于 2011 年 9 月至 2012 年 1 月来本院治疗的小儿肺炎患者, 其中男 55 例, 女 51 例, 年龄 2 月至 12 岁。患者临床表现以流涕、咽痛、发热、咳嗽、气促、胸痛等呼吸道症状为主。少数体征不明显, 多数患儿肺部可闻及固定的中、细湿啰音。参照《儿科学》小儿肺炎的临床诊断标准, 经过临床和实验室检查确诊为小儿肺炎。患者随机分成两组, 试验组 53 例, 其中男 27 例, 女 26 例; 小于 1 岁 7 例, 1~3 岁 18 例, 4~7 岁 21 例, 8~12 岁 7 例。对照组 53 例, 男 28 例, 女 25 例, 其中小于 1 岁患儿 8 例, 1~3 岁 17 例, 4~7 岁 20 例, 7 岁以上 8 例。两组在性别、年龄、就诊时间、病程、体温及病情严重程度方面比较差异无统计学意义, 有可比性。且所有病例均对头孢地嗪和痰热清无药物过敏史者。

1.2 纳入和排除标准 符合上述诊断标准, 确诊为小儿肺炎, 病程小于 48 h 的住院患儿, 明确合并细菌感染或需用抗生素者, 经患儿法定监护人知情同意受试。排除标准: 有心力衰竭、中毒性脑病; 呼吸道衰竭; 渗出性脑病; 胸膜炎患者; 原发性心、肝、肾严重疾病; 造血功能障碍; 正在参加其他药物临床试验者。

1.3 治疗方法 对照组使用头孢地嗪, 每日 60~80 mg/kg, 分 3~4 次, 静脉注射或静脉滴注, 重症感染可适当增量。试验组在对照组用药的基础上加用痰热清注射液(上海凯宝药业有限公司生产, 每支装 10 mL), 静脉滴注, 两组疗程均为 7 d。发热、气喘者给予物理降温、硫酸沙丁胺醇、普米克令舒雾化吸入解痉平喘及氧疗等对症支持治疗。治疗观察期间不再加用其他抗生素。

1.4 疗效判断标准 根据 2001 年欧洲呼吸学会(ERS)制定并颁布了《儿童肺炎诊治指南》拟定。显效: 用药后以体温下降, 体征完全消失或仅有轻咳, 肺部体征明显好转或偶闻及少许干湿啰音, 血象恢复正常。胸片阴影完全吸收或明显吸收; 有效: 症状、体征明显减轻, 胸片阴影好转, 在用药 5 d 内体温恢复正常; 无效: 症状、体征无变化或加重, 用药 5 d 内体温未恢复正常。总有效率: 显效率+有效率。

1.5 统计学方法 采用 SAS9.0 软件进行统计。资料分类采用 χ^2 检验,各单项症状体征采用秩和检验。定量指标采用配对 t 检验及 χ^2 检验,比较组内治疗前后差异,对组间采用成组 t 检验及 χ^2 检验,比较组间前后差值。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 临床疗效 经积极治疗后,试验组显效 20 例(37.7%),有效 31 例(58.4%),总有效率达 96.1%。对照组显效 15 例,有效 23 例,总有效率达 71.7%。经统计学分析发现试验组总有效率明显高于对照组,且差异具有统计学意义($P<0.05$)。

表 2 两组疗效比较

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率(%)
试验组	53	20	31	2	96.1*
对照组	53	15	23	15	71.7

注:与对照组相比,* $P<0.05$ 。

2.2 不良反应 治疗前后两组患儿的血、尿、便常规、肝肾功能、心电图均无异常变化,也未见对头孢地嗪和痰热清过敏患儿。

3 讨 论

小儿肺炎是常见的肺部急性炎症,其临床表现轻重不一,主要表现为发热、咳嗽、气促、呼吸困难或伴有头痛、咽痛、胸骨下疼痛等,可合并其他肺外症状^[4-8]。头孢地嗪为半合成、第三代头孢霉素广谱抗药物,对革兰阳性菌、阴性菌均有抗菌活性,对 β -内酰胺酶稳定,对头孢菌素酶和青霉素酶极稳定,是目前唯一兼具广谱强力抗菌和免疫调节活性双重作用的头孢类抗生素,且不良反应小,符合婴幼儿抗感染的需要。头孢地嗪容易引起药物热、皮疹、胃肠道功能紊乱、血小板减少、白细胞减少、嗜酸性细胞增多、血清丙氨酸氨基转移酶和尿素氮暂时升高以及腹泻等不良反应。另外该药治疗小儿肺炎的疗程长,病灶难以清除,使得头孢地嗪在临床上并不为患儿家长所认同。痰热清注射液中的金银花、连翘、黄芩、山羊角、熊胆粉等能够清热、解毒、化痰,能使痰液稀释有利于排出,改善通气功能,减轻咳嗽等症状。因而加速了控制感染的时间,明显地缩短了病程,减少了西药不良反应的发生。因此,本文采用痰热清联合

头孢地嗪治疗小儿肺炎,并与单独用药组进行疗效对比,结果显示试验组显效 20 例,占 37.7%,有效 31 例,占 58.4%,总有效率达 96.1%。对照组显效 15 例,有效 23 例,总有效率达 71.7%。经统计学分析发现试验组总有效率明显高于对照组,且差异具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,痰热清注射液联合头孢地嗪治疗小儿肺炎疗效显著,缩短了疗程,不良反应轻微且发生率低,安全性高,值得临床推广使用。

参考文献

[1] 黄金莲,应雄江,胡苏球. 132 株鲍氏不动杆菌耐药性监测与分析[J]. 中国抗生素杂志,2004,29(2):96-98.

[2] Fisher M, Takano K. The penumbra, therapeutic time window and acute ischaemic stroke [J]. Baillieres Clin Neurol,1995,4(2):279-295.

[3] 万瑞香,隋忠国,李自普. 新编儿科药理学[M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社,2006:75.

[4] Qin J, Chen D, Hu H, et al. Surface modification of RGD-liposomes for selective drug delivery to monocytes/neutrophils in brain[J]. Chem Pharm Bull(Tokyo),2007,55(8):1192-1197.

[5] 王辉,刘颖梅,陈民钧,等. 鲍曼不动杆菌对碳青霉烯类耐药机制的研究[J]. 中国医学科学院学报,2003,25(5):567-572.

[6] Zivot J, Hoffman WD. Pathogenic effects of endotoxin [J]. New Horiz,1995,3(2):267-275.

[7] 宋志香,芦苇,陈亮,等. 痰热清与万古霉素治疗耐甲氧西林金黄色葡萄球菌性肺炎及其耐药性研究[J]. 中华医院感染学杂志,2009,19(14):1861-1863.

[8] Towner KJ. Clinical importance and antibiotic resistance of Acinetobacter spp. Proceedings of a symposium held on 4-5 November 1996 at Eilat, Israel [J]. J Med Microbiol, 1997,46(9):721-746.

(收稿日期:2012-09-10 修回日期:2013-01-01)

(上接第 686 页)

岁组因病例数太少,结果并不能反映真实情况,仅作参考。

综上所述,用流式荧光杂交法检测 HPV,可进行基因分型,是目前先进、实用的 HPV 基因分型方法,应用于 HPV 感染普查和宫颈疾病高危人群的监控,值得在临床推广应用。

参考文献

[1] Bosch FX, Lorincz N, Muñoz N, et al. The causal relation between human papillomavirus and cervical cancer[J]. J Clin Pathol,2002,55(4):244-265.

[2] 唐隽,郝飞. HPV 逃避宫颈宿主免疫应答的机制[J]. 免疫学杂志,2011,28(7):625-631.

[3] 俞钱,徐红星,朱琴芳. 流式荧光杂交法检测人乳头瘤病毒基因型在临床中的应用[J]. 临床检验杂志,2010,28

(4):262-263.

[4] Dunne EF, Unger ER, Sternberg M, et al. Prevalance of HPV infection among female in the United States[J]. JAMA,2007,297(8):813-819.

[5] 孟晓,赵应斌,梁志东. HPV 感染的 FQ-PCR 检测结果分析[J]. 基础医学论坛,2009,13(5):439-444.

[6] 郭玉妹,孙捷,陈亚丹,等. HPV 检测及其在宫颈癌诊断中的意义[J]. 中国实验诊断学,2009,13(9):1306-1308.

[7] 傅祝能,吴荣辉,郭小妹,等. 用流式荧光杂交技术调查浙江义乌妇女 HPV 感染及分型[J]. 临床检验杂志,2011,29(8):570-571.

(收稿日期:2012-08-02 修回日期:2012-07-25)