



· 妇幼保健 ·

小儿急性上呼吸道感染伴发热的临床治疗分析

崔 风 (罗甸县人民医院儿科 贵州罗甸 550100)

摘要: **目的** 观察静脉滴注利巴韦林注射液联合炎琥宁注射液治疗小儿急性上呼吸道感染伴发热的临床疗效及其安全性。**方法** 将78例急性上呼吸道感染伴发热的患儿,按数字随机表法分为治疗组与对照组各39例。对照组予利巴韦林注射液治疗,治疗组在对照组基础上予炎琥宁注射液治疗。两组均连续治疗3d。治疗结束后观察两组患儿的临床症状消退时间及药物的不良反应,比较两组的临床疗效。**结果** 治疗组总有效率94.87%(37/39)显著高于对照组的总有效率79.49%(31/39),且具有统计学意义($P<0.05$)。治疗组的临床症状消退时间明显短于对照组的,且具有统计学意义($P<0.05$)。两组均无明显不良反应。**结论** 静脉滴注利巴韦林注射液联合炎琥宁注射液具有抗病毒、增强免疫力及抗菌的作用,静脉滴注利巴韦林注射液联合炎琥宁注射液治疗小儿急性上呼吸道感染伴发热疗效更佳,无明显的不良反应。

关键词: 小儿急性上呼吸道感染 发热 安全性**中图分类号:** R725.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-188-01

门诊急性呼吸道感染申报的病人中,以14岁以下的小儿就医人次最多,占51.3%,且其平均年龄为6岁,可见门诊急性呼吸道感染有相当大一部分是儿童病患^[1]。根据调查数据显示,未成年病患约占门诊、住诊就诊人数的27%,而这一族群又经常是信息上的弱势,因而如何为患儿的用药品质及安全把关是刻不容缓的议题,小儿急性上呼吸道感染在本院求诊的科别,本研究将对2017年10月至2018年7月收治的78例急性上呼吸道感染伴发热患儿进行不同药物治疗,效果明显,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

78例急性上呼吸道感染伴发热患儿来自2017年10月至2018年7月本院儿科住院患者,年龄0.6~13.5岁,平均(6.4±2.3)岁,平均病程(2.1±3.2)天,按数字随机表法分为两组。治疗组39例,其中男18例,女21例,平均年龄(6.3±3.5)岁;对照组39例,其中男19例,女20例,平均年龄(6.5±1.5)岁。两组患者的性别、年龄、症状、病程及性别结构等方面差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

对照组采用利巴韦林注射液(海口海力制药有限公司,国药准字H20030523)加入250ml15%的葡萄糖溶液中静脉滴注,利巴韦林用药剂量为10mg/kg·d,1次/d。治疗组在对照组基础上采用炎琥宁注射液(海口奇力制药股份有限公司,国药准字H20057863)每次5~10mg,每日1次。两组均连续治疗3d。

1.3 观察指标

观察两组患儿治疗的效果。观察两组治疗对象的临床症状(咽部红肿、发热、咳嗽等)消退时间,并比较两组的临床疗效。

1.4 统计学处理

采用SPSS23.0统计学软件进行统计学处理。采用率(%)表示计数资料,采用 χ^2 检验。采用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示计量资料,采用t检验。 $P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

疗程结束后,静脉滴注利巴韦林注射液联合炎琥宁注射液治疗小儿急性上呼吸道感染伴发热,能明显改善患儿的临床症状(咽部红肿、发热、咳嗽等),缩短症状缓解的时间,疗效优于单用静脉滴注利巴韦林注射治疗的疗效,两组间具有统计学意义($P<0.05$)。(详见表1)。治疗组总有效率94.87%(37/39)显著高于对照组的总有效率79.49%(31/39),且具有统计学意义($P<0.05$)。两组均无明显不良反应。

表1: 两组的主要临床症状恢复时间(天)

组别	n	体温恢复	咳嗽消退	流涕消退	咽部红肿消退
治疗组	39	3.21±1.51	3.42±1.62	4.42±1.62	3.34±1.23
对照组	39	4.91±1.21	4.54±1.56	5.54±1.71	4.78±1.22

3 讨论

大多数急性呼吸道感染是由病毒和霉菌菌引起的^[2]。上呼吸道感染是儿科门诊病人最多的一种,也可以说是抗生素最易被滥用的一类疾病;由于抗药性的问题日益严重,了解这些疾病、很慎重的使用抗生素是相当重要的。潜伏期通常为2到5d,但可能达8d^[3]。主要的症状有发热、流鼻水、咳嗽、鼻塞、鼻水倒流,小孩还有呕吐和腹泻。有些人还会有喉咙不舒服、眼睛刺激、流眼泪、肌肉酸痛、头痛、全身不舒服。一般的病程约为7d,不过鼻分泌物、咳嗽可能持续2个星期以上。婴幼儿的症状与孩童略有差异,较常见并发症。并发症包括急性中耳炎、中耳积水、鼻窦炎、下呼吸道感染^[4]。感冒通常很快会自行痊愈,不需特别治疗。若病患感到不舒服,则症状治疗也许有帮助。抗生素不能缩短病程也无法有效预防继发性细菌感染,若有中耳炎或鼻窦炎等并发症时才需要。若临床上急性咽炎、发热而无感冒症状则可强烈怀疑此症。只有1/3的病人有典型的咽喉红肿、化脓性扁桃腺肿大。软颚有出血点也要怀疑此症。发热可能持续1-4d。有时会以猩红热来表现,若未适当治疗可能引起心脏或肾脏的并发症。病毒性的咽炎不需要特别治疗,也不需要抗生素,确定诊断需要靠咽喉的细菌培养,当确定或强烈怀疑链球菌引起时则需要抗生素治疗,共需10d。本研究通过采用静脉滴注利巴韦林注射液联合炎琥宁注射液治疗,治疗组总有效率94.87%显著高于对照组的总有效率79.49%,且具有统计学意义。治疗组的临床症状消退时间明显短于对照组的,且具有统计学意义。两组均无明显不良反应。因此,静脉滴注利巴韦林注射液联合炎琥宁注射液具有抗病毒、增强免疫力及抗菌的作用,静脉滴注利巴韦林注射液联合炎琥宁注射液治疗小儿急性上呼吸道感染伴发热疗效更佳,无明显的不良反应。

参考文献

- [1] 赛丽娜. 热毒宁注射液治疗小儿急性上呼吸道感染的疗效分析[J]. 中国农村卫生, 2017, 32(16): 87-88.
- [2] 张军静. 炎琥宁与利巴韦林治疗小儿急性上呼吸道感染的疗效比较[J]. 中国农村卫生, 2017, 26(14): 87-89.
- [3] 龚丽娟. 炎琥宁与利巴韦林治疗小儿急性上呼吸道感染的临床效果比较[J]. 中国社区医师, 2017, 33(13): 18-19.
- [4] 胡思源, 李新民, 魏小维, 等. 馥感味口服液治疗小儿急性上呼吸道感染上市后再评价[J]. 中草药, 2017, 28(09): 129-130.