

特布他林辅助阿奇霉素序贯治疗小儿肺炎的疗效分析

胡莉荣

湖南省永州市中心医院儿科 湖南永州 425000

摘要：目的 研究特布他林辅助阿奇霉素序贯治疗小儿肺炎的疗效分析。**方法** 将 92 例 2015 年 1 月—2017 年 1 月间于我院进行治疗的小儿肺炎患者作为研究对象，并依据随机分组原则将其分为观察组与对照组，每组各 46 例，两组患者均进行序贯治疗，对照组采用阿奇霉素药物进行治疗，观察组在阿奇霉素的基础上增加特布他林进行治疗，观察两组患者在经过临床治疗后的疗效情况以及不良反应情况。**结果** 经对比，应用特布他林辅助阿奇霉素进行序贯治疗的观察组患者的临床疗效明显高于对照组，在不良反应发生情况的对比中，观察组的不良反应发生情况明显低于对照组，差异明显，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在小儿肺炎患者的临床治疗中，采用特布他林辅助阿奇霉素进行序贯治疗拥有较好的临床应用效果，可以十分有效的为患者提供较好的临床疗效，减少患者在治疗过程中的不良反应，值得在临床中应用推广。

关键词：特布他林；阿奇霉素；序贯治疗；小儿肺炎；疗效分析

中图分类号：R725.6

文献标识码：A

文章编号：1009-6647 (2018) 08-041-02

小儿肺炎在临床中是一种十分常见的疾病，多发于冬春季。在临床中，引起小儿肺炎的主要原因为小儿受到病原体感染或者出现过敏反应而引起的肺部炎症，常见的肺炎类型为细菌性肺炎、病毒性肺炎、真菌性肺炎、支原体肺炎以及衣原体肺炎。小儿肺炎患者一般临床症状表现为发热、咳嗽、烦躁、精神萎靡、食欲不振、腹泻以及呼吸增快等。小儿肺炎在临床中会为患者带来较多的临床影响，为患者的生长发育等带来较多的影响。在目前小儿肺炎患者的临床治疗中，最常用的临床治疗药物为阿奇霉素，阿奇霉素作为常用的大环酯类第二代抗生素，在临床中的应用可以较好的对感染以及传播性疾病进行治疗，但并不能对所有类型的小儿肺炎提供良好的疗效，仅能有效的治疗支原体肺炎患者^[1]。本次研究探讨了特布他林辅助阿奇霉素序贯治疗小儿肺炎患者的临床疗效，并将结果进行了合理的分析，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 92 例 2015 年 1 月—2017 年 1 月间于我院进行治疗的小儿肺炎患者作为研究对象，并依据随机分组原则将其分为观察组与对照组，每组各 46 例。在两组患者中，观察组患者中，男性 27 例，女性 19 例，患者的年龄为 1—13 岁，平均 (6.23 ± 1.61) 岁。对照组患者中，男性 26 例，女性 20 例，患者的年龄为 2—12 岁，平均 (6.09 ± 1.48) 岁，本次研究均得到患者家属知情同意，所有患者中，均经过胸部 X 线检查提示肺部出现阴影，患者不存在其他临床疾病，对比两组患者的一般资料，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者在序贯治疗的过程中采用单纯阿奇霉素进行治疗，首先采用注射用阿奇霉素（东北制药集团沈阳第一制药有限公司，批准文号为国药准字 H20000426。）前三天将药物溶于 250ml 的氯化钠中，为患者进行静脉滴注，之后患者进行口服阿奇霉素片，阿奇霉素药物选择由辉瑞制药有限公司生产的产品，批准文号为国药准字 H10960167。每日两次，每次一片。

观察组患者在对照组治疗的基础上辅以特布他林，药物选择由 AstraZeneca AB 公司生产的产品，批准文号为 H20140108。患者的给药方式采用雾化治疗，与阿奇霉素同步进行^[2]。两组患者均进行为期 2 周的临床治疗。

1.3 观察指标

将患者的临床疗效分为显效、有效以及无效。显效是指患者在经过治疗后肺炎症状明显消失，患者肺部阴影消失。有效是指患者在经过治疗后肺炎症状得到明显的控制，患者的肺部阴影明显减少。无效是指患者在经过治疗后肺炎症状并无变化，患者的肺部阴影不减反增。同时，对患者治疗过程中的不良反应发生情况进行记录分析。

1.4 统计学方法

本次研讨采用了统计学软件来进行数据的处理工作，对计数资料采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的临床疗效情况

两组患者在经过阿奇霉素药物治疗后，对疗效进行对比，观察组患者的临床疗效相比对照组较高，见表 1，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1：两组患者的临床疗效对比 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	临床疗效
观察组	46	69.57 (32)	23.91 (11)	6.52 (3)	93.48
对照组	46	47.83 (22)	28.26 (13)	23.91 (11)	76.09
χ^2		9.747	0.490	11.721	11.721
P		0.001	0.483	0.000	0.000

2.2 对比两组患者的不良反应发生几率

两组患者在经过阿奇霉素药物治疗好，对不良反应发生几率进行对比，观察组的不良反应发生几率明显较低，见表 2，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2：两组患者的不良反应发生几率对比 (%)

组别	例数	腹泻	呕吐	恶心	皮疹	发生几率
观察组	46	2.17 (1)	6.52 (3)	0	2.17 (1)	10.86
对照组	46	6.52 (3)	8.70 (4)	6.52 (3)	10.86 (5)	32.61
χ^2		2.276	0.338	6.739	6.199	13.904
P		0.131	0.561	0.009	0.012	0.000

3 讨论

小儿肺炎作为临床中最常见的一种疾病，必须要及时为患者进行临床治疗，避免其可能为患者带来的影响^[3]。阿奇霉素作为临床中较为常用的一种抗生素，可以十分有效的控

制疾病的感染情况,阿奇霉素在衣原体所导致的疾病治疗中有着较好的临床效果。特布他林作为一种 β_2 -受体兴奋剂,拥有较好的支气管扩张作用,临床应用中顾左右较小,可以较好的帮助患者改善抵抗力^[4]。在临床中,特布他林辅助阿奇霉素对小儿肺炎患者进行序贯治疗拥有较好的临床效果,序贯治疗可以有效的帮助患者缩短住院时间,提高患者临床治疗的安全性以及疗效。两种药物联合在小儿肺炎患者的治疗中,可以较好的在患者体内产生抑菌效果,有效的控制患者的疾病,提高患者的免疫力。同时,这两种药物的治疗也较为安全,不会为患者带来较多的不良反应情况,对患者的临床影响较小^[5]。

综上所述,特布他林辅助阿奇霉素在小儿肺炎患者的序贯治疗中,可以较好的帮助患者控制病情,改善患者的病情,同时可以有效的帮助患者缩短住院时间,拥有较高的安全性,可以有效的减少不良反应为患者带来的影响,值得在临床中

应用推广。

参考文献

- [1] 鱼建飞,梅玲华,贺兆平.特布他林辅助阿奇霉素序贯治疗小儿肺炎的疗效及其对患儿气道炎症因子的影响[J].海南医学,2017,28(1):73-76.
- [2] 冉冬梅.雾化吸入布地奈德混悬液、特布他林雾化液联合阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎疗效分析[J].中外医疗,2016,35(28):147-149.
- [3] 弓育梅,李健,梅鹏.阿奇霉素联合特布他林雾化吸入治疗小儿支原体肺炎的疗效分析[J].实用临床医药杂志,2017,21(21):159-161.
- [4] 缪华,刘晓蓉.特布他林联合阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎的疗效[J].热带医学杂志,2017,17(12):1659-1662.
- [5] 侯树丽.阿奇霉素序贯疗法治疗小儿肺炎支原体肺炎的疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(23):4593-4593.

(上接第 38 页)

脑卒中疾病的治疗受到临床高度重视,其治疗中的护理也至关重要,护理有效性与治疗效果密切相关,是一项复杂且综合的过程,对患者给予有针对性的护理对提高生存质量与降低死亡率有着重要意义。因此,需要对患者给予有效的护理,以促进疾病痊愈。循证护理是临床上新型的护理模式,具有价值性、科学性特点。以研究结果为依据,根据患者的实际情况、护理人员综合能力水平及患者价值观制定的有针对性的护理方案^[3]。近年来,临床上将循证护理应用于脑卒中疾病,并取得一定护理效果,对患者给予循证护理不仅能改善患者的认知功能,还可有效降低肌肉萎缩等情况,有利于提高患者生活质量。给予患者心理干预,可有效舒缓负面情绪,提高治疗依从性,饮食上控制调理,确保患者营养物质供给。同时采取并发症护理,以预防和降低并发症,避免患者受到再次的伤害,延缓身体康复。本次研究结果显示,给予患者

循证护理神经功能及认知功能明显优于参照组常规护理,其效果更为满意。由此可见,将循证护理干预应用于脑卒中疾病,对患者患者认知功能障碍具有制约作用,同时还能有效促进肢体功能恢复,提高生活质量。

综上所述,给予脑卒中疾病患者循证护理效果显著,对认知功能及神经功能具有促进作用,有效促进疾病痊愈,提高患者生活质量。

参考文献

- [1] 陈爽,张镭,张莹.循证护理干预对脑卒中患者生活质量、认知水平及日常生活能力的影响[J].实用临床医药杂志,2017,21(18):7-10.
- [2] 王军.循证护理在急性脑卒中偏瘫患者中的应用[J].中国医药指南,2017,15(9):270-271.
- [3] 朱立君,刘晓亭.脑卒中患者循证护理现状分析及对策[J].齐鲁护理杂志,2016,22(3):60-62.

(上接第 39 页)

的诊断价值,值得在临床中应用推广。

参考文献

- [1] 鲁洪,张来安,郭玉君.磁共振弥散加权成像在新生儿缺氧缺血性脑病早期诊断中的临床应用价值[J].医学影像学杂志,2017,27(5):797-800.
- [2] 宋贝,姚宝珍.核磁共振成像在新生儿缺氧缺血性脑病早期诊断及预后评估中的价值[J].中国妇幼保健,2017,32(10):2252-2255.

(上接第 40 页)

A 组的并发症发生率为 44.44% (12/27), B 组的并发症发生率为 17.86% (5/28), 两组相比: χ^2 值=4.550, P 值=0.033; 两组宫颈癌患者护理后的焦虑评分、健康知识掌握评分、生存质量评分的具体数据见表 1 所示:

3 讨论

宫颈癌属于全国范围内发病率较高的妇科恶性肿瘤疾病,严重影响患者的生活质量及生命安全,宫颈癌患者治疗过程中由于各种因素的影响经常出现负面情绪及治疗过程中的问题,因此在宫颈癌患者治疗过程中给予相应的临床护理干预尤为重要。优质护理主要是指在常规护理的基础上根据患者疾病

[3] 陈立平,柏天军,庞善军,等.磁共振成像和磁共振波谱对新生儿缺氧缺血性脑病预后的早期诊断价值及预后评估[J].中国妇幼保健,2016,31(16):3407-3409.

[4] 胡胜伟,陈勇华,陈清平,等.磁共振常规系列及 DWI 对新生儿缺氧缺血性脑病早期诊断及预后评估的价值探讨[J].基层医学论坛,2017,21(19):2534-2535.

[5] 李莉,张智荣,魏丽,等.高危新生儿脑损伤早期诊断中经颅脑超声的临床价值分析[J].基层医学论坛,2017,21(22):2974-2975.

类型、病情程度、治疗需求及患者个人情况等实施优质、全面及整体的护理措施,提高患者治疗效果,帮助患者改善病情,延长患者的生存周期,促进患者预后,缓解患者由于疾病产生的不良情绪,减少治疗过程中并发症现象的出现^[3]。

参考文献

- [1] 李华萍.腹腔镜下宫颈癌根治术治疗的护理体会分析[J].临床医学研究与实践,2016,1(12):153-153.
- [2] 谭海杰.舒适护理模式对宫颈癌介入治疗患者的护理效果体会[J].当代临床医刊,2016,29(4):2359-2359.
- [3] 姜云艳,胡凤玉,吴凤庆.腹腔镜与开腹手术治疗宫颈癌的临床护理体会[J].昆明医科大学学报,2016,37(3):143-146.