

小儿肺炎应用喜炎平注射液治疗的效果研究

唐红艳

湖南省东安县人民医院 湖南永州 425900

[摘要] 目的 分析小儿肺炎应用喜炎平注射液治疗的临床效果。方法 选择我院 2015 年 9 月至 2017 年 9 月间收治的小儿肺炎患儿 92 例作为本次研究对象,按照患儿入院日期的单双,将其平均分为 2 组,分别命名为对照组和实验组,每组 46 例,对照组患儿采用常规治疗方案,实验组患儿在对照组的基础上给予喜炎平注射液治疗。比较两组患儿的治疗效果。结果 实验组患儿的症状改善时间与平均住院天数明显短于对照组,组间差异明显,具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 小儿肺炎应用喜炎平注射液治疗的临床效果显著,患儿症状改善速度较快,且住院时间明显缩短,能够降低医疗费用,值得临床推广与应用。

[关键词] 小儿肺炎; 喜炎平注射液; 效果

[中图分类号] R725.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 02-158-01

一般来说,肺炎多是由肺炎支原体病菌所致,尤其是幼儿处于成长阶段,其免疫力低下,组织功能不完善,很容易受到该种病菌的侵蚀,从而诱发肺炎^[1]。同时,多是肺炎患儿都是由呼吸道感染所致。肺炎病理改变在临床上较为常见的为间质性,患儿有时容易出现支气管炎,又名原发性非典型肺炎^[2]。多数肺炎患儿如果不及时进行治疗,都会诱发其他疾病,从而对后续诊断与治疗造成干扰,严重时,还会危及患儿生命。持续时间过长,也会对患儿的身体健康和正常发育都会造成较大影响。传统的治疗方案在当前的使用效果相对较差,不符合家长对于这类疾病的治疗期望,也无法更好地保障患儿的成长^[3]。针对该种现象,我院部分工作者提出以喜炎平注射液治疗小儿肺炎。笔者选取我院 2015 年 9 月至 2017 年 9 月收治的 92 例患儿,分别运用常规治疗和喜炎平注射液治疗,探究将喜炎平注射液应用于小儿肺炎患儿的治疗中的效果。现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2015 年 9 月至 2017 年 9 月间收治的小儿肺炎患儿 92 例作为本次研究对象,按照患儿入院日期的单双,将其平均分为 2 组,分别命名为对照组和实验组,每组 46 例,对照组中男 28 例,女 18 例,年龄 2~7 岁,平均年龄 (4.3 ± 1.3) 岁,病程 1~3d,平均病程 (1.2 ± 0.5) d;实验组中男 29 例,女 17 例,年龄 2~8 岁,平均年龄 (4.1 ± 1.7) 岁,病程 1~4d,平均病程 (1.3 ± 0.6) d。本次研究经过我院伦理委员会批准,且符合临床肺炎的诊断标准。所有患儿一般资料比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患儿进行常规治疗,主要包括吸氧、止咳、营养支持治疗,同时,根据患儿的具体状况,对其进行抗生素用药。实验组在对照组的常规治疗基础上加用喜炎平注射液对患儿进行治疗。用药方式为静滴用药,将 5~8mg/(kg·d) 但喜炎平注射液加入 100m 的 5% 葡萄糖注射液中,进行混合后静脉滴注,每日应用一次,连续治疗一周。

1.3 评价指标

记录所有患儿的体温恢复正常时间、咳嗽消失时间、肺部湿罗音消失时间以及平均住院时间。根据临床各项时间来对其治疗效果加以评估比较。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件 SPSS18.0 分析,以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料,经 t 检验;以率 (%) 表示计数资料,经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

实验组患儿的症状改善时间与平均住院天数明显短于对照组,组间差异明显,具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见下表。

表 1: 两组患儿治疗效果对比 (d)

组别	体温 恢复时间	咳嗽 消失时间	肺部湿罗音 消失时间	住院天数
实验组 (n=46)	1.67±0.23	4.21±1.12	3.48±1.28	7.38±0.23
对照组 (n=46)	2.57±0.39	8.37±2.21	5.89±1.38	9.32±1.23

3 讨论

随着现代空气污染不断严重化,各种呼吸系统疾病的发生率相对提高。尤其是幼儿,其本身的环境适应力较差,组织功能不完善,免疫力低下,被病菌侵袭的可能增加^[4]。而无论是成人还是幼儿,其在早期存在的呼吸系统障碍时,不会过于重视,这就使得病程延长的可能性增加。病程延长后,很多疾病都可能发生。在我院调查中发现,多数肺炎都是在这种背景下产生的,尤其是在近几年,肺炎发病率逐年提升,临床死亡率相对增高,容易引起恶性肿瘤的发生。在临床观察中发现,早期的小儿肺炎多以咳嗽、发烧等症状为主,这类症状缺乏典型性,这就很难引起患儿家属的重视。甚至,很多患儿家属认为咳嗽是季节变化或者感冒的正常现象,不予处理。这也使得病程延长可能性较高。部分家长会随便对患儿进行用药,却无法达到对应的效果。这不仅会提高患儿的痛苦,也会诱发其他疾病。可以说,小儿肺炎已经成为临床上发病率与死亡率均相对较高的一种常见病症。且,从肺炎的发病原理上分析,当儿童发生肺炎时,其气体交换面积在炎症影响下就会逐渐减小,导致患儿发生缺氧现象,如果患儿病情较重,患儿肺部的通气功能以及换气功能均会受到阻碍,从而低血氧症的发生^[5]。当患儿机体长期处于缺氧情况下,其脂质的过氧化物就会不断增多,这时候十分容易导致患儿出现细胞功能紊乱,从而引起肺血管强烈收缩,其心肌功能收缩力会明显降低。常规的抗生素治疗只是消炎,且在抗生素滥用的背景下,当前多数抗生素治疗炎症的效果较差。这就使得无效用药可能性增肌^[6]。

在本次研究中,实验组所使用的喜炎平注射液是一种临床上应用较为广泛的中药制剂,其主要成分为穿心莲内酯中黄化合物,能够起到止咳和清热解毒的效果,在现代研究中发现喜炎平胶囊注射液还能够促进患儿体内肾上腺皮质功能,提升中性粒细胞能力,从而帮助患儿提高机体免疫力和抵抗力,起到自身免疫的效果。从研究结果中的数据比较上可以看出,实验组治疗效果明显高于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述,小儿肺炎应用喜炎平注射液治疗的临床效果显著,患儿症状改善速度较快,且住院时间明显缩短,能够降低医疗费用,值得临床推广与应用。

[参考文献]

- [1] 徐建华. 探究喜炎平注射液在小儿肺炎治疗中的应用效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(21):4133.
- [2] 王运玉. 小儿肺炎应用喜炎平注射液治疗的观察 [J]. 泰山医学院学报, 2017, 38(02):168-169.
- [3] 李燕燕. 喜炎平注射液治疗小儿肺炎的效果 [J]. 医疗装备, 2016, 29(22):56-57.
- [4] 夏阳. 喜炎平注射液治疗小儿肺炎的效果 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(23):113+115.
- [5] 赵旭. 小儿肺炎治疗中喜炎平注射液的应用效果研究 [J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(18):148-149.
- [6] 李波. 喜炎平注射液联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎的临床效果 [J]. 中国医学创新, 2015, 12(21):140-142.