

小儿复杂性热性惊厥采用丙戊酸钠片治疗的效果观察

路 珉

常德市第二人民医院 湖南常德 415001

[摘要] 目的 探讨小儿复杂性热性惊厥采用丙戊酸钠片治疗的效果观察。方法 随机选取 2016 年 6 月至 2017 年 6 月在我院接受治疗的小儿复杂性热性惊厥患儿 100 名, 医护人员将 100 名患儿按照患儿入院就诊日期的单双数将其分为对照组与观察组, 本次研究中, 着重于对观察组的患儿加强综合治疗方式干预, 而对照组采取最为传统的简单治疗方式, 分别观察两组患儿在采取不同治疗方式模式后的发热持续时间、惊厥发作持续时间与治疗有效率。结果 观察组小儿复杂性热性惊厥患儿的惊厥持续时间 (6.58 ± 1.58) min、高热持续时间 (0.92 ± 0.21) d 明显低于常规治疗对照组小儿复杂性热性惊厥患儿的惊厥持续时间 (15.38 ± 2.48) min、高热持续时间 (3.58 ± 0.58) d, 而治疗有效率 (98%) 高于对照组小儿复杂性热性惊厥患儿治疗有效率 (90%)。结论 对于我院接受治疗的小儿复杂性热性惊厥患儿采取丙戊酸钠片治疗, 能有效的降低患儿发生惊厥与高热的持续时间, 促进患儿疾病的好转, 同时有利于提升临床治疗有效率, 值得在临床上推广。

[关键词] 小儿复杂性热性惊厥; 丙戊酸钠片; 治疗效果

[中图分类号] R720.597

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 03-116-01

小儿复杂性热性惊厥^[1]是儿科较为常见的急症, 极易对患儿造成不同程度的脑损伤, 因此, 必须采取有效的治疗方法对患者的症状进行预防和控制。本次研究中, 采取丙戊酸钠对患儿进行治疗, 对比其治疗效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

医护人员选取的 100 名患儿均为我院 2016 年 6 月至 2017 年 6 月之间到院就诊接受治疗的患儿, 纳入研究的标准: ①排除出现严重意识障碍、肝肾等重大器官疾病的患儿; ②均符合小儿复杂性热性惊厥疾病范围内; ③对于本次研究中的所有操作步骤、实验研究时长、操作方法等均属于知晓状况; ④我院科室以及病人家属均属于知晓并支持的状况。对照组患儿中, 女性人数为 22, 男性人数为 28, 年龄分布在 1-8 岁之间, 平均年龄为 (4.54 ± 2.48) 岁; 观察组患儿中, 女性人数为 23, 男性人数为 27, 年龄分布在 1-9 岁之间, 平均年龄为 (4.57 ± 2.65) 岁。两组患儿的临床一般资料通过数据分析比较后, 所得结果无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

医护人员给予对照组患儿采取基础治疗模式, 而观察组患儿, 采取丙戊酸钠片进行治疗, 具体措施如下: 给予患儿丙戊酸钠片进行治疗, 每日两次, 每次 $20-40\text{mg}/\text{kg} \cdot \text{d}$ ^[2-4], 以 2 个月为一疗程。

1.3 观察指标

医护人员通过对本次研究中的观察指标进行制定, 统计患儿在住院期间惊厥及高热持续时间; 并对患儿本次治疗效果进行评估, 有效: 惊厥、发热时间明显缩短; 显效: 惊厥、发热时间缩短; 无效: 惊厥、发热时间无明显变化; 在评估完患儿的各项指标后, 医护人员将本次研究中所涉及的治疗方式实验数据进行归纳整理, 采用分析软件对数据进行处理。

1.4 统计学方法

本次临床实验研究中所涉及的数据均采用卡方检验与 t 检验, 其中, 患儿惊厥及高热持续时间数据采用 t 检验, 患儿住院期间治疗有效率数据采用卡方检验, 通过采用 SPSS22.0 对数据进行处理分析, 以 $\alpha=0.05$ 为检验水准, ($P < 0.05$) 本次研究中的数据具有统计学意义。

2 结果

如下列表格数据所示, 观察组小儿复杂性热性惊厥患儿的惊厥持续时间 (6.58 ± 1.58) min、高热持续时间 (0.92 ± 0.21) d 明显低于常规治疗对照组小儿复杂性热性惊厥患儿的惊厥持续时间 (15.38 ± 2.48) min、高热持续时间

(3.58 ± 0.58) d, 而治疗有效率 (98%) 高于对照组小儿复杂性热性惊厥患儿治疗有效率 (90%)。(见表 1)

表 1: 两组患儿的数据对比

组别	n	惊厥持续时间 (min)	高热持续时间 (d)
对照组	50	15.38 ± 2.48	3.58 ± 0.58
观察组	50	6.58 ± 1.58	0.92 ± 0.21
P 值		< 0.05	< 0.05

表 2: 两组患儿的数据对比

组别	n	有效	显效	无效	有效率
对照组	50	34 (68%)	11 (22%)	5 (10%)	90% (45)
观察组	50	48 (96%)	1 (2%)	1 (2%)	98% (49)
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

对于小儿复杂性热性惊厥患儿而言, 及时接受有效的治疗, 预后效果是比较乐观的, 由于小儿复杂性热性惊厥的复发率极高, 而患儿多易发生继发癫痫, 会对患儿造成不同程度的损伤^[5]。丙戊酸钠是一种临床上运用较为广泛的治疗癫痫的药物, 较多的案例证明丙戊酸钠治疗小儿复杂性热性惊厥效果是比较突出的。本次研究中, 针对观察组患儿, 医护人员给予其丙戊酸钠片进行治疗, 每日两次, 每次 $20-40\text{mg}/\text{kg} \cdot \text{d}$, 与采取普通治疗的对照组患儿相比, 该组患儿治疗效果明显较好。

综上所述, 对于我院接受治疗的小儿复杂性热性惊厥患儿采取丙戊酸钠片治疗, 能有效的提升患儿的总甲状腺素指数与游离甲状腺素, 促进患儿疾病的好转, 同时有利于提升临床治疗有效率, 值得在临床上推广。

[参考文献]

- [1] 韩亚丽, 张敏桥, 何燕, 蒋达平. 丙戊酸钠与喹硫平联合碳酸锂对双相情感障碍躁狂发作患儿 BRMS 评分、PANSS 评分的影响比较 [J]. 中国基层医药, 2017, 24(22):3466-3469.
- [2] 李易俗. 碳酸锂联合喹硫平丙戊酸钠缓释片治疗双相情感障碍躁狂发作对照研究 [J]. 临床心身疾病杂志, 2017, 23(5):47-49.
- [3] 刘向辉. 化痰逐瘀汤联合丙戊酸钠片治疗癫痫全面性强直-阵挛发作的临床分析 [J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(12):84-85.
- [4] 郭迎树, 王春虎, 张运克. 化痰逐瘀汤联合丙戊酸钠片治疗癫痫全面性强直-阵挛发作的临床观察 [J]. 中成药, 2015, 37(10):2149-2152.
- [5] 潘继英, 全传升. 奥氮平联合丙戊酸钠治疗伴有冲动行为精神分裂症患儿的疗效观察 [J]. 中国民康医学, 2015, 35(23):20-22.