



丙种球蛋白联合痰热清注射液治疗小儿麻疹合并肺炎的临床总有效率及临床症状体征改善效果观察

唐玲巧 (中国人民解放军第一八一医院感染内科 广西桂林 541002)

摘要: **目的** 探讨丙种球蛋白联合痰热清注射液治疗小儿麻疹合并肺炎的临床总有效率及临床症状体征改善效果观察。**方法** 通过选自2015年6月至2016年12月期间在我院进行诊疗的小儿麻疹合并肺炎患儿120例作为本次研究对象,通过将其进行随机抽号的方式分为两组,对照组和观察组(n=60例)。两组患儿均施以常规性治疗,对照组患儿在此基础上施以痰热清注射液治疗,观察组患者则行丙种球蛋白联合痰热清注射液治疗。对比分析两组患者的临床治疗成效以及身体症状改善成效。**结果** 观察组患儿的临床治疗有效率达到91.66%,对照组患儿的临床治疗有效率达到75.00%,对照组患儿的治疗有效率明显对于观察组的治疗有效率,两组存在显著差异,具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗之后对照组患儿所产生的发热、咳嗽、气喘、肺部出现杂音等症状缓解消退时间均高于观察组,两组存在显著差异,具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 通过对小儿麻疹合并肺炎患儿,行丙种球蛋白联合痰热清注射液治疗,可以显著提高患儿的治疗称成效,并且有效缩短患儿身体病症的存在时间,提升患儿的身体康复速率,具有临床推广意义。

关键词: 丙种球蛋白 痰热清注射液 小儿麻疹合并肺炎 临床成效 症状体征改善

中图分类号: R725 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)02-125-02

麻疹在当前临床医学中是一种麻疹病毒从而引发的一种急性呼吸道感染病症^[1],小儿肺炎的病症在当前的临床医学中较为常见,该种病症所发病的季节、年龄均不固定,在任何季节,不同年龄段的人群都会由于诸多原因患得此病^[2],而麻疹合并小儿肺炎病症,是当前临床医学中小儿麻疹患者一种较为常见的较为严重的并发症^[3],已经成为麻疹患儿治疗无效死亡的重要病因。有相关研究结果表明,通过使用丙种球蛋白联合痰热清注射液,治疗小儿麻疹合并肺炎病症,具有显著治疗成效^[4]。通过选自2015年6月至2016年12月期间在我院进行诊疗的小儿麻疹合并肺炎患儿120例作为本次研究对象,探讨丙种球蛋白联合痰热清注射液治疗小儿麻疹合并肺炎的临床总有效率及临床症状体征改善效果观察。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

通过选自2015年6月至2016年12月期间在我院进行诊疗的小儿麻疹合并肺炎患儿120例作为本次研究对象,通过将其进行随机抽号的方式分为两组,对照组和观察组(n=60例)。观察组中男性患儿有32例,女性患儿有28例,年龄均为1-7岁,平均年龄为(3.27±1.82)岁,病程在4-14d,平均病程为(7.4±1.1)。对照组的患儿中男性患儿有30例,女性患儿有20例,年龄均为1-9岁,平均年龄为(3.97±2.59)岁,病程在4-12d,平均病程为(6.4±1.3)。两组患儿的病症均表现为头脑发热、咳嗽、鼻涕、咳痰等多种由于呼吸道感染的病症,经过肺部X光线片见存在炎性渗出的现象。所入选的患儿病情均排除感染、没有其他并发症以及对阿奇霉素过敏的患儿。其两组患儿在年龄、性别、病程等一般资料无显著差异,不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

均对患儿行呼吸道隔离,两组患儿常规针对性治疗,包括患儿的退热、止咳化痰治疗。均施以常规性治疗之后,对照组患儿在此基础上施以丙种球蛋白治疗,具体的使用规格为200-400mg/(kg·d),治疗的疗程为3d。观察组患者则行丙种球蛋白联合痰热清注射液治疗,具体的药物使用规格为注射液0.5-1ml/(kg·d),按照1次/1d的剂量,每次通过加入其中浓度为5%的葡萄糖溶液,或者浓度为0.9%的生理盐水,放入具体的溶液规格为50-100mg之中,具体的疗程为1星期。

1.3 观察指标

当患儿在诊疗之后的1-7d,体温恢复正常,咳嗽症状明显减轻,胸部的正位片检查情况均有好转即为显效;患儿在诊疗14天内体温恢复正常,咳嗽症状减轻即为有效;患儿在进行诊疗14天之后仍然存在发热、咳嗽等病症即为无效。总有效率=痊愈率+显效率。

1.4 统计学方法

通过使用SPSS18.0软件对本次研究数据进行对比分析,计数资料使用%表示,使用 χ^2 进行检验,计量资料使用($\bar{x} \pm s$)表示,使用t值检验,以 $P < 0.05$ 存在显著差异为具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿治疗临床成效相较

在施以不同的治疗方法之后,观察组患儿的临床治疗有效率达到91.66%,对照组患儿的临床治疗有效率达到75.00%,对照组患儿的治疗有效率明显对于观察组的治疗有效率,两组存在显著差异,具有统计学意义($P < 0.05$,如表1所示)。

表1: 两组患儿治疗临床成效相较 [例(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	60	40	15	5	55 (91.66)
对照组	60	30	15	15	45 (75.00)
χ^2					6.8999
P					< 0.05

2.2 两组患儿治疗后身体症状缓解消退时间相较

对照组患儿所产生的发热、咳嗽、气喘、肺部出现杂音等症状缓解消退时间均高于观察组,两组存在显著差异,具有统计学意义($P < 0.05$,如表2所示)。

表2: 两组患儿治疗后身体症状缓解消退时间相较

组别	发热	咳嗽	气喘	肺部杂音
观察组	3.1±0.8	5.1±1.6	4.8±1.5	4.8±1.3
对照组	3.9±0.5	7.7±2.1	7.2±0.9	8.2±1.0
t	4.0134	5.4197	7.0681	8.3047
p	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

麻疹在当前临床医学中是一种麻疹病毒从而引发的一种急性呼吸道感染病症,小儿肺炎的病症在当前的临床医学中较为常见,该种病症所发病的季节、年龄均不固定,在任何季节,不同年龄段的人群都会由于诸多原因患得此病。比如由于季节更替,保暖不及时等。此种病症较为常见的年龄段就是儿童,患儿在患得此种病症之后的具体病情特点表现为头脑发热、咳嗽、鼻涕以及咳痰等多种病症^[5]。而麻疹合并小儿肺炎病症,是当前临床医学中小儿麻疹患者一种较为常见的较为严重的并发症,已经成为麻疹患儿治疗无效死亡的重要病因^[6]。本次研究通过使用丙种球蛋白联合痰热清注射液,治疗小儿麻疹合并肺炎病症,研究结果表明具有显著治疗成效。

综上所述,通过对小儿麻疹合并肺炎患儿,行丙种球蛋白联合痰热清注射液治疗,可以显著提高患儿的治疗称成效,并且有效缩短患

(下转第128页)



可抑制白三烯,所以在抗炎效果上酮替芬作用明显^[5]。

既往研究资料中,对于哮喘患者用药选择酮替芬取得的效果做出较多研究,如杨艳霞在研究中^[6],选择200例哮喘患者为研究对象,其中采用氨茶碱与糖皮质激素治疗并配合沙丁胺醇的100例纳入对照组,另外,采用酮替芬治疗的100例纳入观察组,治疗有效率观察组与对照组分别为97.0%、75.0%,反映出酮替芬用药效果,且通过对PED值占预计值比,发现观察组占比较高,进一步反映出用药治疗效果,这与本次研究结论基本一致。本次研究结果提示,临床治疗效果观察,观察组与对照组治疗有效率分别为97.73%(43/44)、84.09%(37/44),对比差异有统计学意义($P < 0.05$),临床症状缓解时间观察,咳嗽、喘息、呼吸困难以及哮鸣音等,观察组相比对照组时间较短,对比差异有统计学意义($P < 0.05$),能够说明酮替芬用药治疗取得的效果明显。同时,观察不良反应情况,两组患者用药后未见明显不良症状,说明用药安全性较高。为保证治疗效果,临床用药中应注意指导患者做好日常护理工作,如减少在刺激性气体环境下停留时间过长,注意饮食与运动注意事项等。

(上接第123页)

合美施康定能有效缓解癌痛程度,提高患者的生存质量,安全性高,值得临床推广应用,其镇痛原理以及对中医证型、癌痛性质的选择性值得进一步深入研究。

参考文献

[1] Christo PJ, Mazloomdoest D. Cancer pain and analgesia[J]. Ann NY Acad sci, 2008, 1(138):278-298.

(上接第124页)

果,增加患者泪膜破裂时间,对于干眼症患者有较好的治疗效果,与徐鸿飞、赵雪芹等人的研究互相印证。

综上所述,普拉洛芬滴眼液联合人工泪液治疗干眼症患者疗效显著,可明显改善患者泪膜破裂时间过短的显效,能明显提高临床有效率,值得推广应用。

参考文献

[1] 年桂红. 普拉洛芬滴眼液联合人工泪液治疗干眼症的效果观察[J]. 中外医学研究, 2017, 15(19):25-26.

(上接第125页)

儿身体病症的存在时间,提升患儿的身体康复速率,具有临床推广意义。

参考文献

[1] 郑福祥, 陈林. 丙种球蛋白联合痰热清注射液治疗小儿麻疹合并肺炎疗效观察[J]. 实用预防医学, 2012, 19(9):1370-1371.

[2] 李艳. 痰热清注射液辅助治疗小儿麻疹并发肺炎的疗效观察[J]. 临床医药实践, 2012, 21(9):669-671.

[3] 苗翠华. 丙种球蛋白联合痰热清注射液治疗小儿麻疹合并肺

哮喘患者临床治疗中,基础治疗的同时配合酮替芬药物治疗,有助于治疗效果的提高,症状缓解时间缩短,且用药安全性较高,应在临床实践中推广应用。

参考文献

[1] 陈素珍. 酮替芬应用于哮喘治疗的临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(30):105-106.

[2] 孔群, 张保红. 浅谈酮替芬应用于哮喘治疗的临床效果[J]. 大家健康(学术版), 2016, 10(02):150.

[3] 杨春霞. 酮替芬应用于哮喘患者治疗的临床效果研究[J]. 中国医药指南, 2016, 14(01):113-114.

[4] 黄毅. 沙丁胺醇联合酮替芬应用于小儿哮喘治疗的临床观察[J]. 大家健康(学术版), 2014, 8(01):208.

[5] 李海平. 支气管哮喘应用孟鲁司特与酮替芬治疗的临床效果分析[J]. 中国医药指南, 2013, 11(14):149-150.

[6] 杨艳霞. 酮替芬应用于哮喘治疗的临床观察[J]. 中国医药指南, 2013, 11(16):248-249.

[2] 李岩, 李勇, 张鹏等. 基于循证药学的外敷治疗肝癌疼痛中药研究[J]. 吉林中医药, 2012, 32(9):890-892.

[3] 血竭素离羧酸盐和厚朴酚诱导肿瘤细胞凋亡的机制研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2012, 16(04):102-104.

[4] 晏润伟, 彭小梅, 邹国林. 乌药提取物的抗肿瘤及抗氧化活性[J]. 武汉大学学报, 2011, 57(3):265-267.

[5] 黄小平, 刘刚, 汪佳等. 蒲公英对荷胶质瘤裸小鼠的抑瘤机制探讨[J]. 中国医疗前沿, 2013, 11:15-16.

[2] 赵光明, 赵平, 倪宝玲, 等. 人工泪液联合普拉洛芬治疗青光眼术后干眼症的疗效[J]. 国际眼科杂志, 2015, 15(2):370-372.

[3] 欧足国, 翟建伟, 李安, 等. 普拉洛芬滴眼液治疗2型糖尿病合并干眼症的临床疗效[J]. 现代生物医学进展, 2017, 17(10):1911-1913.

[4] 徐鸿飞, 钟雪梅. 人工泪液联合普拉洛芬滴眼液治疗小梁切除术后合并轻度干眼症的临床疗效[J]. 医药前沿, 2017, 7(31):176-177.

[5] 赵雪芹, 陈云珍, 赵丹丹, 等. 人工泪液联合普拉洛芬滴眼液治疗小梁切除术后合并中度干眼症的临床疗效[J]. 中国保健营养, 2017, 27(8):1152-1157.

(上接第126页)

可有效阻滞轻中度高血压患者心肌与血管平滑肌细胞上钙离子通道并有效舒张患者血管平滑肌,可有效减低患者血压值以及有效缓解患者临床症状。

参考文献

[1] 郑福祥, 陈林. 丙种球蛋白联合痰热清注射液治疗小儿麻疹合并肺炎疗效观察[J]. 实用预防医学, 2012, 19(9):1370-1371.

[2] 李艳. 痰热清注射液辅助治疗小儿麻疹并发肺炎的疗效观察[J]. 临床医药实践, 2012, 21(9):669-671.

[3] 苗翠华. 丙种球蛋白联合痰热清注射液治疗小儿麻疹合并肺

炎的疗效分析[J]. 中国社区医师, 2015(27):104-105.

[4] 张振洪, 魏兆勇, 王磊. 痰热清注射液治疗小儿麻疹并发肺炎疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2010, 3(8):58-59.

[5] 侯小花, 王金玉. 丙种球蛋白联合痰热清注射液治疗小儿麻疹合并肺炎的效果观察[J]. 医药卫生:引文版, 2015(9):00008-00008.

[6] 刘冠军, 王合群, 张金良. 痰热清注射液治疗小儿麻疹合并肺炎52例[J]. 临床医学, 2010, 30(4):112-112.

(上接第126页)

可有效阻滞轻中度高血压患者心肌与血管平滑肌细胞上钙离子通道并有效舒张患者血管平滑肌,可有效减低患者血压值以及有效缓解患者临床症状。

本组探究中,实验组患者临床总有效率是96.15%,不良反应发生率、血压情况(收缩压、舒张压)分别是3.84%、(133.21±3.26)mmHg、(79.66±5.48)mmHg,均显著性更佳。

综合以上理论得出,在老年轻中度高血压患者治疗期间采用苯磺酸左旋氨氯地平治疗,可获得较为理想的临床治疗效果,可显著降低患者血压,安全性较高,对于患者心率、脉压干扰程度较小,值得将其作为有效治疗方法在临床上推广和应用。

参考文献

[1] 杨萍. 苯磺酸左旋氨氯地平治疗老年轻中度高血压临床效果研究[J]. 基层医学论坛, 2015(18):2467-2469.

[2] 刘海花. 探讨苯磺酸左旋氨氯地平对老年轻中度高血压临床治疗效果[J]. 中国社区医师, 2015, 31(15):22, 24.

[3] 王取永, 王雅艳. 苯磺酸左旋氨氯地平在治疗老年轻中度高血压中的作用[J]. 医药前沿, 2017, 7(5):245-246.

[4] 薛韶文. 苯磺酸左旋氨氯地平联合氢氯噻嗪治疗中、重度老年高血压的临床观察[J]. 现代实用医学, 2014, 26(3):285-286, 291.

[5] 肖琴美. 苯磺酸左旋氨氯地平治疗老年轻中度高血压的临床效果探讨[J]. 中外医疗, 2016, 35(3):123-124.

[6] 王陶丽, 黄高忠. 苯磺酸左旋氨氯地平降压疗效与药物经济学评价[J]. 中国老年学杂志, 2014(22):6299-6301.