



•论 著•

儿童抗感颗粒治疗流行性感冒(流感)的疗效及安全性分析

李 青

(湘乡市妇幼保健院 湖南湘潭 411400)

摘要:目的:探讨儿童流行性感冒采用抗感颗粒治疗的临床效果。**方法:**选择2017年1月~2018年1月期间我院收治的儿童流行性感冒患儿150例为研究对象,根据随机数字法分为两组,其中对照组采用利巴韦林颗粒治疗,而观察组则运用抗感颗粒治疗,对比分析两组疗效。**结果:**观察组的治疗有效率高于对照组($P<0.05$);与对照组比较,观察组的鼻塞、发热、咽痛以及头痛消失时间均较短,组间对比差异明显($P<0.05$)。**结论:**临幊上给予儿童流行性感冒患儿抗感颗粒治疗效果显著。

关键词:流行性感冒、抗感颗粒、临床效果**中图分类号:**R256.12**文献标识码:**A**文章编号:**1009-5187(2018)14-008-01

小儿流行性感冒是比较常见的一种急性呼吸道感染,其发病与感染流感病毒有关,具有季节性、突然爆发、传染性等特点,以喷嚏、发热、全身乏力、头痛以及咽痛等症狀为主要表现,如果不及时治疗,容易出现诸多并发症如肺炎、脑炎以及心电图异常等,具有较大的危害性。当前在治疗小儿流行性感冒时,药物是常用的一种方法,但是不同药物的疗效也有所不同。因此,本文儿童抗感颗粒运用在流行性感冒治疗中的临床价值,现报道如下。

1.资料和方法

1.1 一般资料

选择我院2017年1月~2018年1月期间收治的150例小儿流行性感冒患儿为研究对象,按照数字随机法分为两组,每组75例。对照组病程1~2d,平均(1.4 ± 0.5)d,年龄6个月~12岁,平均(6.2 ± 3.6)岁,其中30例为女孩、45例为男孩;观察组病程1~3d,平均(1.6 ± 0.6)d,年龄7个月~13岁,平均(6.3 ± 3.7)岁,其中32例为女孩、43例为男孩。两组的基线资料如性别、病程等比较无区别($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采用利巴韦林颗粒(生产厂家:湖南千金湘江药业股份有限公司,国药准字H20044779,规格50mg)治疗,即温开水冲服,根据患儿年龄,确定给药剂量,对于年龄≤1岁患儿,0.5袋/次,3次/d;对于2~5岁患儿,1袋/次,3次/d;对于年龄>5岁患儿,1.5袋/次,3次/d,7d为1个疗程。

1.2.2 观察组

观察组则运用儿童抗感颗粒(生产厂家:四川好医生攀西药业有限责任公司,国药准字Z20023030,规格5g)治疗,即温开水冲服,根据患儿年龄,确定给药剂量,对于≤5岁患儿,0.5袋/次,3次/d;

组别	痊愈	显效	有效	无效	有效率
对照组(n=75)	35(46.67)	20(26.67)	15(20.0)	15(20.0)	60(80.0)
观察组(n=75)	54(72.0)	13(17.33)	5(6.67)	3(4.0)	72(96.0)
X ² 值					13.023
P值					<0.05

3.讨论

近年来,随着环境污染的加剧,流行性感冒在我国的发病率呈现出明显的上升趋势,与成人相比,儿童具有较高的感染率,尤其是6个月~3岁的婴幼儿,对患儿的身体健康和生命安全造成严重的影响[1]。临幊上在对流行性感冒进行治疗时,利巴韦林是常见的一种药物,作为一种广谱抗病毒药,能够有效抑制流感病毒RNA多聚酶,对病毒复制进行干扰,中断病毒传播,但是有文献报道利巴韦林有致畸性、致畸性以及致突变性,其安全问题越来越受到人们关注,在一定程度上限制了临床应用[2]。抗感颗粒作为一种中药制剂,由赤芍、绵马贯众、金银花等中药材组成,其中金银花具有消炎退肿、清热解毒之功效;赤芍可以散瘀止痛、清热凉血;绵马贯众具有止血、清热解毒之功效,诸药合用,则具有良好的清热解毒功效[3]。同时,现代药理学研究表明,抗感颗粒能够有效抑制呼吸道合胞病毒、副流感病毒以及流感病毒,并且可以对流感病毒的复制进行抑制,使咽痛、发热、鼻塞等症狀得到明显改善,从而达到治疗目的[4]。在本次研究中,观察组的治疗有效率为96.0%,高于对照组的80%,并且与对照组比较,观察组的症状消失时间短,这一结果与杨玉涛[5]等研究

对于6~9岁患儿,1袋/次,3次/d;对于>9岁患儿,1.5袋/次,3次/d,7d为1个疗程。

1.3 观察指标

分别观察和记录两组患儿的咽痛、鼻塞、头痛以及发热消失时间。

1.4 疗效判定标准

评价疗效:
①痊愈:中医证候积分较治疗前下降>95%,且症状完全消失;
②有效:中医证候积分较治疗前下降70%~95%,且症状基本消失;
③有效:中医证候积分较治疗前下降30%~69%,且症状有所改善;
④无效:症状和体征无变化。

1.5 统计学分析

运用SPSS16.5软件分析数据,运用t检验组间计量资料比较,而计数资料对比则行X²检验,以P<0.05表示有差异。

2.结果

2.1 两组症状消失时间比较

相比较对照组而言,观察组的发热、头痛、鼻塞以及咽痛消失时间均较短,组间对比差异明显($P<0.05$),见表1。

表1 两组症状消失时间对比($\bar{x}\pm s$, d)

组别	咽痛消失	鼻塞消失	头痛消失	发热消失
对照组(n=75)	4.9±1.3	4.7±1.1	4.5±1.3	2.4±0.7
观察组(n=75)	3.8±1.1	3.5±0.9	3.2±1.6	1.6±0.4
t值	6.092	8.112	10.824	9.267
P值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组治疗效果对比

与对照组比较,观察组的治疗有效率高,组间比较有明显差异($P<0.05$),见表2。

表2 两组疗效比较[n (%)]

组别	有效	无效	有效率
对照组(n=75)	15(20.0)	15(20.0)	60(80.0)
观察组(n=75)	5(6.67)	3(4.0)	72(96.0)
X ² 值			13.023
P值			<0.05

报道一致,提示抗感颗粒治疗流行性感冒可以获得较好的疗效。

综上所述,在流行性感冒的临床治疗中,运用儿童抗感颗粒,可以缩短症状改善时间,提高治疗效果,促进患儿更快更好地康复,具有一定的推广价值。

参考文献:

[1]胡思源,李新民,耿福能,沈咏梅,冀晓华,冯自威,何文,郑广力,吴玥,邵荣昌,杜永刚.抗感颗粒治疗小儿流行性感冒120例多中心随机对照双盲临床研究[J].中医杂志,2018,59(06):486~489.

[2]余琴,冯贻东,谭道鹏,王晶,曾伟珍,鲁强,石忠峰.小儿抗感颗粒复方提取物镇咳解热作用[J].广东药学院学报,2015,31(04):470~473.

[3]赖光涛.抗感颗粒治疗新生儿急性上呼吸道感染的疗效观察[J].医学信息(中旬刊),2011,24(07):3077.

[4]赖光涛.抗感颗粒治疗幼儿急性上呼吸道感染的疗效观察[J].中外医学研究,2011,9(15):41.

[5]杨玉涛,何迅,王爱民,李勇军,兰燕宇,王永林.一枝黄花抗感颗粒抗菌抗病毒及解热作用研究[J].贵阳医学院学报,2008(01):45~48.