



· 药物与临床 ·

异甘草酸镁对巨细胞病毒肝炎患儿肝功能生化指标的影响

胡恒星 (张家界永定区妇幼保健院儿科 湖南张家界 427000)

摘要: **目的** 研究分析异甘草酸镁对巨细胞病毒肝炎患儿肝功能生化指标的影响。**方法** 回顾性分析我院于2014年2月~2015年2月收治的100例巨细胞病毒肝炎患儿病历资料。随机的分为对照组和观察组,对照组患者应用更昔洛韦治疗,观察组患者在对照组治疗基础上,应用异甘草酸镁治疗,对比分析两组患者的临床疗效和肝功能生化指标情况。**结果** 观察组患者的临床疗效和对照组比较,明显较好, $P < 0.05$,有统计学意义。观察组患者治疗后肝功能生化指标和对照组比较,明显较优, $P < 0.05$,有统计学意义。观察组患者不良反应发生率和对照组比较,观察组明显较低, $P > 0.05$,无统计学意义。**结论** 巨细胞病毒肝炎患儿应用异甘草酸镁治疗,临床疗效显著,不仅仅对巨细胞病毒的复制有着阻止作用,同时对于肝功能指标有着积极改善作用,有一定的安全性和可行性,值得临床推广应用。

关键词: 巨细胞病毒肝炎 异甘草酸镁 肝功能生化指标 疗效

中图分类号: R512.62 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)03-172-02

巨细胞病毒感染作为一种常见的儿科疾病,主要是人类巨细胞病毒感染引起的一种全身性感染综合征。近些年来巨细胞病毒肝炎有着较高的发病率,一旦不及时救治和处理,严重威胁着患儿的生命安全。我院通过对巨细胞病毒肝炎患儿进行异甘草酸镁治疗,探讨分析患儿治疗后肝功能生化指标的变化情况,现将有关资料报告如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

我院于2014年2月~2015年2月收治的100例巨细胞病毒肝炎患儿,随机分为对照组和观察组。对照组中的50例患儿,31例男性,19例女性。年龄在4d到64d之间,平均年龄为(25.8±5.2)d;其中30例为肝脏轻度肿大,12例为肝脏中度肿大,8例为肝脏重度肿大。观察组中的50例患儿,28例男性,22例女性。年龄在3d到62d之间,平均年龄为(26.8±5.2)d;其中28例为肝脏轻度肿大,14例为肝脏中度肿大,8例为肝脏重度肿大。两组患儿的一般资料,对比分析之后, $P > 0.05$,无统计学意义,有可比性。

1.2 方法

对照组患者应用更昔洛韦治疗,患儿在能量合剂以及维生素C的静脉滴注中,诱导期将5mg/kg的更昔洛韦在10%500mL的葡萄糖注射液中加入,进行静脉滴注,一日两次。维持期将10mg/mg的更昔洛韦在10%50mL的葡萄糖注射液中加入,进行静脉滴注,一日一次,连续治疗一个月。观察组患者在对照组治疗基础上,应用异甘草酸镁治疗,将25mg的异甘草酸镁在5%的50mL葡萄糖注射液加入,静脉滴注,一日一次,连续治疗一个月。对比分析两组患者的临床疗效、肝功能生化指标以及并发症发生情况。

1.3 评价标准

临床疗效采取治愈、显效、有效以及无效四个指标作为评价依据。治愈:患者的肝功能正常和肝脾恢复正常。显效:患者实验室检查肝脾肿大,并得到明显的改善。有效:患者肝脾肿大,有着轻微的改善。无效:患者肝脾肿大,没有任何改善。

1.4 统计学方法

应用统计学软件SPSS19.0进行统计学处理,计数资料用 χ^2 检验,计量资料的检验,用t检验, $P < 0.05$,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿的临床疗效比较

如表1所示,观察组患者的临床疗效明显较好, $P < 0.05$,有统计学意义。

表1: 两组患者的临床疗效比较

组别	例数	治愈例数	显效例数	有效例数	无效例数	总有效率
对照组	50例	19	11	10	10	80%
观察组	50例	26	12	11	1	98%
χ^2		10.023		10.214	10.458	10.054
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者治疗后肝功能生化指标比较

如表2所示,观察组患者治疗后肝功能生化指标较优, $P < 0.05$,有统计学意义。

表2: 两组患者治疗后肝功能生化指标比较

组别	例数	丙氨酸氨基转移酶 (U/L)	直接胆红素 ($\mu\text{mol/L}$)	总胆红素 ($\mu\text{mol/L}$)
对照组	50例	69.5±13.2	31.8±10.7	64.8±31.5
观察组	50例	32.5±12.1	6.8±3.4	21.2±11.2
t		1.021	2.542	4.154
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组患者治疗后不良反应情况比较

如表3所示,观察组患者不良反应发生率和对照组比较,观察组明显较低, $P > 0.05$,无统计学意义。

表3: 两组患者治疗后不良反应发生情况

组别	例数	血小板减少	低热	肌力下降	不良反应发生率
对照组	50例	2	1	1	8%
观察组	50例	1	1	1	6%
χ^2		1.054	1.325	1.541	1.621
P		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

3 讨论

巨细胞病毒肝炎作为儿科中常见的一种疾病,往往和患儿宫内和围生期的传播有着直接性的关联。蒋颖颖^[1]等在异甘草酸镁治疗婴幼儿无黄疸型巨细胞病毒肝炎疗效观察中研究表明,患儿原发性感染中,巨细胞病毒肝炎将会在宿主体内进行活化状态,并在婴幼儿处于正常的免疫功能中,其中的细胞介导免疫,对于病毒的再活化有着直接抑制作用。杨宁^[2]在更昔洛韦联合异甘草酸镁治疗婴幼儿巨细胞病毒肝炎疗效观察中研究表明,巨细胞病毒在婴幼儿机体内的进入之后,并在细胞内的繁殖中,引起一种组织病变,对于中枢神经系统的损伤有着直接影响。张延义^[3]在更昔洛韦联合异甘草酸镁治疗婴幼儿巨细胞病毒性肝炎62例疗效观察中研究表明,巨细胞病毒性肝炎的临床治疗中,不仅仅要做好病毒复制的抑制,同时也要做好退黄和护肝。宋雷^[4]在腺苷蛋氨酸联合苦参碱注射液治疗婴幼儿巨细胞病毒性肝炎57例的研究中表明,甘草酸剂抗炎作用较强,在肝细胞的保护中,将转氨酶水平降低,对于慢性肝炎的临床治疗有着积极作用。

我院通过对巨细胞病毒肝炎患儿进行异甘草酸镁治疗,探讨分析患儿治疗后肝功能生化指标的变化情况。研究结果表明,观察组患者的临床疗效和对照组比较,明显较好, $P < 0.05$,有统计学意义。观察组患者治疗后肝功能生化指标和对照组比较,明显较优, $P < 0.05$,有统计学意义。观察组患者不良反应发生率和对照组比较,观察组明显较低, $P > 0.05$,无统计学意义。可见,巨细胞病毒肝炎患儿应用异甘草酸镁治疗,临床疗效显著,不仅仅对巨细胞病毒的复制有着阻止作用,同时对于肝功能指标有着积极改善作用。这一研究结果和相关文献^[5]有着大致相同的报道。

(下转第176页)



显和盐酸纳洛酮组无差异, 均无出现严重不良反应, $P > 0.05$ 。盐酸纳美芬组患者清醒时间、住院时间均明显优于盐酸纳洛酮组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 盐酸纳美芬治疗急性酒精中毒昏迷患者的临床疗效和安全性高, 可加速患者清醒, 缩短住院时间, 无明显副作用, 值得推广。

参考文献

[1] 于晓晖, 刘洪卫, 隋秋林等. 醒脑静注射液联合纳洛酮抢救急性重度酒精中毒患者临床研究[J]. 亚太传统医药, 2015, 11(18):116-117.

[2] 向薇. 急性中重度酒精中毒的急诊救治体会[J]. 实用心脑血管病杂志, 2011, 19(11):1931-1932.

[3] 苏文岩. 纳洛酮联合醒脑静抢救急性重度酒精中毒研究[J].

医药前沿, 2016, 6(14):182-183.

[4] 李荣伟. 盐酸纳美芬联合醒脑静注射液治疗急性酒精中毒的疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2012, 06(7):64-65.

[5] 徐燕. 中西医结合治疗急性酒精中毒昏迷 28 例[J]. 中国中医急症, 2012, 21(7):1161-1162

[6] 王宝伟, 刘传敏. 盐酸纳美芬治疗急性重度酒精中毒的疗效观察[J]. 中国实用医刊, 2016, 43(7):103-104.

[7] 钟旭升, 贾小刚, 史秀珍等. 盐酸纳美芬治疗急性酒精中毒的疗效观察[J]. 四川医学, 2012, 33(8):1445-1446.

[8] 王映林, 熊斌. 醒脑静联合盐酸纳美芬治疗急性酒精中毒昏迷期的临床观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2016, 18(2):69-71.

(上接第 170 页)

综上所述, 维库溴铵在重症支气管哮喘急性发作治疗中应用价值显著, 不仅能够有效保护患者肺功能, 同时显著改善患者短期预后、提高患者治疗安全性和治疗有效性, 值得将其作为临床治疗重症哮喘患者的首选方法进一步的推广和使用。

参考文献

[1] 王征, 刘虹. 维库溴铵在重症支气管哮喘急性发作治疗中的应用[J]. 中国基层医药, 2014, 21(12):1773-1776.

[2] 李生奇, 蒋嘉尧, 常荣天等. 有创机械通气联合肌松剂维库溴铵治疗重症哮喘 28 例疗效观察[J]. 中国初级卫生保健, 2014, 28(3):114-116.

[3] 王雪琴, 杨朝荣, 盛名等. 肌肉松弛剂维库溴铵在危重哮喘抢救中的应用[J]. 现代医药卫生, 2016, 32(18):2863-2864.

[4] 何金彪. 机械通气联合肌松剂在危重哮喘抢救中的临床效果观察[J]. 中外健康文摘, 2012, 09(10):73-74.

[5] 周艳, 徐华, 陆华东等. 机械通气治疗哮喘重症患者时使用肌松剂及镇静剂的护理[J]. 中国现代医生, 2014, 52(6):101-103.

(上接第 171 页)

功能也不会造成大的影响。

此次研究在通过光学矫正方法, 患者戴镜的基础上加用消旋山莨菪碱滴眼液, 据相关资料显示, 消旋山莨菪碱可以使平滑肌松弛, 解除发生在微血管上的痉挛, 使微循环得到改善^[4]。消旋山莨菪碱滴眼液对青少年初发时的低度近视有很好的控制作用, 可以有效的治疗假性近视, 减缓患者近视发展的速度, 增长患者的眼轴长度, 从研究结果可以看出, 观察组患者视力的下降率明显低于对照组, 眼轴的变化也明显低于对照组同时也没有出现不良反应, 说明消旋山莨菪碱的安全性很好。而且消旋山莨菪碱滴眼液配置简单, 应用方便, 价格低, 是一种具有广泛的发展前景的治疗近视的药物。

总而言之, 利用消旋山莨菪碱滴眼液治疗青少年患者的近视, 具有很好的效果, 可以值得临床推广及应用。

参考文献

[1] 杨中龙, 陈芳, 张春燕等. 消旋山莨菪碱联合矫正眼镜对学生近视的影响[J]. 中国实用眼科杂志, 2012, 30(6):728-730.

[2] 于青, 孟浩, 叶盛等. 消旋山莨菪碱滴眼液(信流丁)对青少年近视的临床疗效分析[J]. 上海医药, 2010, 31(7):328-330.

[3] 杨晓波. 消旋山莨菪碱滴眼液缓解青少年近视的临床疗效观察[J]. 中外健康文摘, 2011, 08(12):227-228.

[4] 罗建平, 何其球, 谢钊等. 0.5% 消旋山莨菪碱眼液在青少年近视防治中的临床疗效观察[J]. 医学信息(下旬刊), 2010, 23(9):81-81.

(上接第 172 页)

综上所述, 巨细胞病毒肝炎患儿应用异甘草酸镁治疗, 临床疗效显著, 不仅仅对巨细胞病毒的复制有着阻止作用, 同时对于肝功能指标有着积极改善作用, 有一定的安全性和可行性, 值得临床应用。

参考文献

[1] 蒋颖颖, 王红, 夏萍等. 异甘草酸镁治疗婴幼儿无黄疸型巨细胞病毒肝炎疗效观察[J]. 中国医刊, 2014, 06(7):95-97.

[2] 杨宁. 更昔洛韦联合异甘草酸镁治疗婴儿巨细胞病毒肝炎疗效观察[J]. 儿科药学杂志, 2013, 19(4):20-22.

[3] 张延义. 更昔洛韦联合异甘草酸镁治疗婴儿巨细胞病毒性肝炎 62 例疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学, 2014, 05(4):341-342, 343.

[4] 宋雷. 腺苷蛋氨酸联合苦参碱注射液治疗婴儿巨细胞病毒性肝炎 57 例[J]. 中国药业, 2014, 11(15):116-117, 118.

[5] Unlu Z, Aslan A, Ozbakkaloglu B et al. Serologic examinations of hepatitis, cytomegalovirus, and rubella in patients with Bell's palsy[J]. American Journal of Physical Medicine and Rehabilitation, 2003, 82(1):28-32.

(上接第 173 页)

综上所述: 宫缩乏力性产后出血的临床治疗上, 欣母沛静脉注射具有安全性高、止血速度快以及操作简便的特点, 疗效显著优于卡孕栓, 值得在宫缩乏力性产后出血的临床治疗上推广应用。

参考文献

[1] 何建秀, 杜雪莲, 郭雪花等. 欣母沛与卡孕栓治疗宫缩乏力性产后出血的疗效对比[J]. 成都大学学报(自然科学版), 2014, 33(2):127-129.

[2] 刘咏梅. 欣母沛与卡孕栓治疗宫缩防产后出血的对照研究[J].

医学信息, 2014, 1(39):54-54.

[3] 陈海萍. 欣母沛治疗宫缩乏力性产后出血的临床疗效[J]. 世界临床医学, 2016, 10(16):116-116.

[4] 崔晓梅, 薛加玲, 位菊峰等. 欣母沛和卡孕栓联合应用治疗产后出血疗效观察[J]. 医学信息, 2015, 1(25):102-103.

[5] 张文琴. 欣母沛治疗宫缩乏力产后出血的临床价值研究[J]. 医学信息, 2014, 20(16):482-483.

[6] 杨真, 尚玉敏. 欣母沛与卡孕栓治疗宫缩乏力性产后出血的对照研究[J]. 天津药学, 2013, 25(5):44-45.

(上接第 174 页)

[1] 冯连秋, 张树波, 夏萍, 等. 七氟醚或异丙酚复合瑞芬太尼在老年腹腔镜胆囊切除术中麻醉效果的比较[J]. 实用医学杂志, 2010, 26(1):118-120

[8] 史文文, 孟宪斌, 王岩. 瑞芬太尼联合七氟醚或丙泊酚在腹腔镜胆囊切除术中的应用[J]. 中国实用医药, 2013, 4(19):71-73

[9] 明豫军, 李辉, 肖锋, 等. 全身麻醉苏醒期躁动情况的调查和分析[J]. 国际病理科学与临床杂志, 2010, 30(3):196-200