

中成药应用于小儿急性上呼吸道感染治疗中的研究进展

谌 婕

桂林市象山区二塘乡卫生院 广西桂林 541003

【摘要】小儿急性上呼吸道感染系由各种病原体引起的上呼吸道急性感染，俗称“感冒”，是小儿最常见的疾病，多以两岁以上的儿童为多发群体，多以病毒感染引起，造成儿童出现发热、鼻塞、全身不适等一系列症状，对儿童的身体健康造成一定的危害。目前对于中成药应用于小儿急性上呼吸道感染治疗中有着十分理想的效果，具有清热解毒，辛温解表等一系列的作用。对此，本文将着重分析中成药应用于小儿急性上呼吸道感染治疗中的研究情况。

【关键词】中成药；小儿急性上呼吸道感染；研究进展

【中图分类号】R725.6

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2022) 10-140-02

前言

通过相关临床实践中发现，小儿急性上呼吸道感染的情况较为普遍，体现如发热、咳嗽、咽喉肿痛等一系列的症状。在临床治疗中经常会使用抗生素，但是抗生素会出现严重滥用而影响患儿自身的免疫力。对此，将中成药用于小儿急性上呼吸道感染治疗中，得到社会各界的广泛关注，也有着较高的临床应用价值^[1]。目前临床上使用中成药用于小儿急性上呼吸道感染治疗中，取得十分理想的治疗效果，不仅能够缩短病程，也能够降低其它并发症，更加适合应用于治疗两岁以上的小儿呼吸道感染的群体。在未来也会有较大的发展和研究空间^[2]。

一、小儿急性上呼吸道感染现状及治疗情况

（一）现状分析

急性上呼吸道感染是由病毒和细菌所引起的，而目前所使用的抗生素也对此广受争议。特别是在应用到小儿急性呼吸道感染治疗中，一些抗生素的使用往往会造成更多的身体问题^[3]。也有许多专家学者在研究中表示，应用于治疗小儿急性上呼吸道感染需要谨慎使用抗生素，否则会出现耐药性，甚至造成一系列异常的反应，更是严重影响其治疗的效果^[4]。对此，也有一些专家表示，应用于小儿急性上呼吸道感染治疗中的药品可以采用中成药，区别于抗菌药物而言，中成药更能够缩短退热的时间，降低不良反应，针对治疗普通感冒而言，也能够提高治疗效果^[5]。

（二）治疗情况

第一点是风寒感冒症，该病症主要由于受到外界凉气或者风寒引起，患儿会引起怕冷、鼻塞、流清鼻涕、头痛、身痛以及咽喉发痒，无汗。而针对这种感冒的治法，需要以辛温解表、疏风散寒的方式为主，例如选择荆防清热颗粒治疗，可以达到理想的治疗效果^[6]。第二点是风热感冒，风热感冒是风热之邪侵袭人体肌表，引起肺气失和所导致，经常发生在春季、夏季比较多，患儿会出现发热、恶风以及鼻塞、流黄涕，也会造成咽喉肿痛、咳嗽^[7]。针对这种病症的治法多以辛凉解表的方式为主，例如可以采用小儿豉翘清热颗粒^[8]。第三点是暑邪感冒症，这类感冒也称之为热生风，是指风邪、暑邪侵入，多发于夏季。患有这类病症，小儿会出现面垢，身热，出汗、食欲不振，舌苔黄腻，胸闷呕吐。对于这类病症的诊治，需要以清暑祛湿解表为主。第四点是时行感冒症，对于这类病症更多会呈现出一种流行性发生的状态，迅速蔓延，儿童会出现身体酸痛、高热、酸软无力或是无汗等情况^[9]。对于这种治疗方法，要以清热解毒和疏风透表为主。对于这类病症，可以使用小儿清热宁颗粒，该颗粒是纯中药制剂，具有清热解毒的功能，其中有羚羊角粉、牛黄、黄芩、柴胡、金银花等成分，具有退热、抗惊厥的功效，其中金银花和黄芩、板蓝根等成分中有杀菌、抗炎等疗效。通过用开水冲服，根据不同年龄段的儿童调整其用量^[10-11]。

二、中成药应用于小儿急性上呼吸道感染治疗中的研究进展

目前了解中成药用于小儿急性上呼吸道感染治疗中，发现有以

下几种药物会有着理想的治疗效果，第一点是口服药。其中发现小儿感冒舒颗粒在应用到表寒里热证中，发现治愈率高达 67.85%^[12]。小儿感冒舒颗粒中有葛根、桔梗、玄参、神曲、甘草等组成。而用黄栀花口服液由黄芩、金银花、大黄、栀子等组成^[13]分别在退热以及改善上呼吸道感染病症等方面也明显优于西药组^[12]。随后专家学者在研究中发现，使用双清黄芩口服液以及双黄连口服液等等均有着理想的治疗效果^[14]。总体来讲，这种中成药的口服药与西药相比，不论是治疗的速度或是治疗效果都更加理想。尤其是对于改善腹痛、倦怠等一系列情况，也有着理想的治疗效果^[15]。第二点是注射药，许多专家学者在经过临床实验研究中发现，通过使用炎虎宁静脉滴注，发现能够很好的治疗小儿急性上呼吸道感染，治疗的效果也明显优于利巴韦林的对照组^[16]。随后，其他学者用热毒宁注射液用于治疗小儿上呼吸道感染后发现总体有效率高达 99.35%^[17]。该注射液中有青蒿、金银花、栀子三味药复方制剂所组成，临床治疗效果明显优于喜炎平的对照组。并且发现这种注射液具有着疗效显著、退热快以及退热后不易复发等多方面的优点^[18]。第三点是可以采用中药制剂进行浴足治疗。小儿急性上呼吸道感染，发现治愈时间最短为 12 小时，最长为五天，区别于传统的西药对照组相比，采用浴足治疗也有着统计意义^[19]。

总而言之，中成药用于小儿急性上呼吸道感染治疗中有着十分理想的治疗效果，在未来也会有着广阔的应用前景和空间。并且通过相关数据文件中发现对于疗效性的观察角度，但是对于拥有安全方面的研究相对较少，特别是按照中医证型来选择用药以及疗效机制方面的研究更加有限^[20]。但是目前仍然需要解决的问题包括以下几点，第一点，需要进一步加强对于中成药应用到小儿急性上呼吸道感染方面的中医证候客观化、标准化方面的研究，还要适当引入病原学和血生化等多方面的指标，这样才能够建立更加完善统一的中医辨证疗效评价体系，也能够避免出现更多的水平统一层次的重叠临床观察情况^[21]。第二点，考虑到中成药应用于小儿急性上呼吸道感染治疗方面的临床表现各有不同，且症状不同，再加上中成药的品种较多，因此更是需要结合实际情况以及小儿感冒的发病特点，对现有的中成药做到进一步的筛选完善，形成一种规模化、更加简易高效的疾病治疗方案，这样能够彰显出中医整体调节以及辨证论治的特色优势^[22]。第三点是需要加强对于本病的样本调查力度，还有随机对照、有效性、安全性等多方面的内容，以此提升研究的科学性，确保中医的治疗能够得到更多学术界的认可^[23]。

三、结论

对于小儿急性上呼吸道的感染，更多都是两岁以上儿童的常见病症，容易出现并发症。而中医采用辨证论治的方式，是指根据患儿的临床表现情况，进行分析诊断以后，采取针对性的用药。而中医根据致病因素不同，以及患者的身体差异等等，也会将小儿急性上呼吸道感染分为不同类型的病症，也会对其进行针对性的用药。毫无疑问的是，对于治疗这类病症，中成药的治疗效果十分理想，可以缓解病症，

缩短病程,但是仍然需要注意中成药的剂量以及完善治疗方法。

参考文献

- [1]《中成药治疗优势病种临床应用指南》标准化项目组,马融,申昆玲.中成药治疗小儿急性上呼吸道感染临床应用指南(2020年)[J].中国中西医结合杂志,2021,41(2):8-9.
- [2]占剑青.复方银花解毒颗粒联合中药沐浴治疗小儿急性上呼吸道感染风热型的疗效观察[J].医学美容,2020年29卷22期,126页,2020.
- [3]魏君茹,张贝,张广阳,等.柴黄颗粒联合奥司他韦治疗小儿急性上呼吸道感染的临床研究[J].现代药物与临床,2021(1):8-9.
- [4]周丛笑,谭丽珍,全惜春,等.小儿风热清合剂治疗小儿急性上呼吸道感染(风热感冒证)的多中心临床研究[J].中文科技资料目录-中草药,2020(043-012)23-24.
- [5]李佳怡,陈华,曹俊岭,等.4种常用中成药辅助治疗小儿急性上呼吸道感染的网状Meta分析[J].中国医院用药评价与分析,2022(022-001)111-112.
- [6]秦琴.匹多莫德颗粒联合中药治疗小儿急性上呼吸道感染临床观察[J].实用中医药杂志,2021,037(002):213-214.
- [7]曹忠英.中药穴位离子导入护理在小儿急性上呼吸道感染中的实施价值[J].光明中医,2022,37(7):3-4.
- [8]付平,刘冠彬,陈敬.喜炎平注射液联合小儿鼓翘清热颗粒治疗急性上呼吸道感染患儿的临床疗效研究[J].实用心脑血管病杂志,2021(1):9-10.
- [9]甄会,李燕,冯焕琴,等.小儿柴芩清解颗粒治疗小儿急性上呼吸道感染(表里俱热证)随机,双盲,多中心临床研究[J].中药药理与临床,2020(1):7-8.
- [10]孙佳,李里力.小儿双清颗粒联合头孢西丁治疗小儿急性上呼吸道感染的临床研究[J].现代药物与临床,2020,35(8):4-5.

(上接第139页)

术的难点,食管断端荷包的缝合难度较大,如用Endo-stitch可明显降低难度,吻合器抵钉座置入食管断端步骤常较困难,助手应以无损损伤钳将食管上下牵开,术者将抵钉座侧放入食管内,抵钉座尖端应穿线标记,以防其滑入食管内;D2手术一般不要求清扫第5、6、12组淋巴结,如淋巴结转移较多需清扫时,一定要注意保护胃网膜右动脉和胃右动脉。术中要仔细操作,避免损伤周围的血管、神经、器官,防止大出血,能够比较好的清扫淋巴结^[13-14]。术后要严密观察患者各个管道的变化,尤其是腹腔引流管的变化,如果出现术后出血或者吻合口瘘,应积极采取措施。腹腔镜胃癌根治术的围术期护理包括术前护理(局部皮肤护理、术前心理护理)、术中护理(协助麻醉、严格执行肿瘤隔离)、术后护理(术后基础护理、术后心理护理、饮食干预、疼痛护理、康复锻炼)等。

参考文献

- [1]张秀波.基于ERAS理念指导的医护一体化护理模式在腹腔镜胃癌根治术患者中的应用效果分析[J].反射疗法与康复医学,2021,2(22):85-88.
- [2]苏永平.临床护理路径(CNP)和快速康复外科理念(FTS)在腹腔镜胃癌根治术围术期护理中的应用效果[J].健康大视野,2021,26(15):132.
- [3]赵婷华.加速康复外科护理对腹腔镜胃癌根治术患者手术结局、术后康复及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(12):2229-2233.
- [4]李晓玲.PDCA管理下分层级责任制护理在腹腔镜胃癌根治术患者中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(3):178-180.
- [5]邓美珍.不同护理干预模式对行腹腔镜下根治术的进展期胃癌患者预后情况的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(11):133-135.
- [6]蒋妙,徐光齐.基于预见护理模式下布朗吻合联合毕Ⅱ式吻合在行腹腔镜远端胃癌根治术患者中的应用效果探讨[J].现代

[11]胡萃.舒适护理在小儿急性上呼吸道感染护理中的应用效果观察[J].健康大视野2020年11期,152页,2020.

[12]林静,陈娜芬,苏雅璇.细节护理干预在小儿急性上呼吸道感染患者中的应用效果及临床症状改善分析[J].中外医疗,2020,39(10):3-4.

[13]代运芳.综合护理干预在26例小儿急性上呼吸道感染中的应用[J].2020(1):6-7.

[14]刘丽.小儿急性上呼吸道感染患儿进行雾化吸入治疗时应用舒适护理的效果观察[J].2020(1):3-4.

[15]吕高荣.探讨用蒲地兰消炎口服液治疗小儿急性上呼吸道感染的临床效果[J].智慧健康,2020(2):2-3.

[16]崔艺峰.小儿对乙酰氨基酚栓治疗小儿急性上呼吸道感染发热的疗效和安全性[J].中国保健营养,2021,31(18):173.

[17]吴文忠.观察祖卡木颗粒治疗小儿急性上呼吸道感染的临床效果及毒副作用[J].临床医药文献电子杂志,2020(1):2-3.

[18]李传应.小儿金翘颗粒联合头孢呋辛治疗小儿急性上呼吸道感染的临床观察[J].临床医药文献电子杂志,2020(1):2-2.

[19]戴金秀,彭锦,王健.在小儿上呼吸道感染中应用中医护理的效果及对患儿退热时间的影响研究[J].医学美容,2020,029(003):20-21.

[20]黄志凤,刘敏韶.小柴胡颗粒联合小儿氨酚烷胺颗粒治疗急性上呼吸道感染的疗效[J].深圳中西医结合杂志,2021,31(9):2-3.

[21]吴玉立.中药擦浴与推拿协同护理在小儿上呼吸道感染中的应用分析[J].系统医学,2020,5(20):3-4.

[22]李辉珍,曾美月.宣肺固表中药配合推拿法治疗小儿反复上呼吸道感染的临床研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2021,42(4):3-4.

[23]颜志远.小儿鼓翘清热颗粒联合头孢克肟治疗儿童上呼吸道感染伴发热的临床研究[J].实用中西医结合临床,2021,21(3):3-4.

医学与健康研究(电子版),2022,6(11):134-137.

[7]张燕,南宁.腹腔镜下胃癌根治术引入零缺陷理念的护理效果及对手术治疗效果的影响[J].贵州医药,2022,46(1):157-158.

[8]王迎春,张星.基于快速康复外科理念的医护一体化护理干预对腹腔镜胃癌根治术患者术后恢复及并发症发生率的影响[J].临床医学工程,2022,29(1):85-86.

[9]Jun Fujishiro,Elichiro Watanabe,Norimichi Hirahara,et,al.Laparoscopic Versus Open Appendectomy for Acute Appendicitis in Children: a Nationwide Retrospective Study on Postoperative Outcomes [J].J Gastrointest Surg,2021,25(4):1036-1044.

[10]李丽,李慧,杨文文,等.基于快速康复外科理念的医护一体化护理干预对腹腔镜胃癌根治术患者术后恢复及并发症发生率的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(12):37-40.

[11]Hui-Zi Li,Jia-Xi Chen,Yang Zheng,Xiang-Nan Zhu.Laparoscopic-assisted versus open radical gastrectomy for resectable gastric cancer: Systematic review, meta-analysis, and trial sequential analysis of randomized controlled trials [J].J Surg Oncol,2016,113(7):756-767.

[12]Qi-Yue Chen,Jian-Wei Xie,Qing Zhong,et,al.Safety and Efficacy of Indocyanine Green Tracer-Guided Lymph Node Dissection During Laparoscopic Radical Gastrectomy in Patients With Gastric Cancer: A Randomized Clinical Trial [J].JAMA,2020,155(4):300-311.

[13]丛立新.快速康复外科护理理念对老年胃癌腹腔镜根治术患者胃肠功能、营养状态和免疫功能的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(19):3595-3598.

[14]Jia-Bin Wang,Si-Jin Que,Qi-Yue Chen,et,al.Prognostic analysis of patients with intra-abdominal infectious complications after laparoscopic-assisted and open radical gastrectomy for gastric cancer - A propensity score-matching analysis [J].Surg Oncol,2021,37(10):1583.