

喜炎平治疗小儿急性细菌性肠炎的疗效分析*

张晓娟, 项红霞, 郁志伟, 陈越新[△]

(无锡市儿童医院呼吸科, 江苏 无锡 214023)

摘要: **目的** 观察喜炎平注射液治疗儿科急性细菌性肠炎临床效果。**方法** 以 2015 年 6 月—2017 年 6 月我院门诊收治的 79 例急性细菌性肠炎患儿为研究对象,按患者的治疗方式不同分为对照组($n=38$)与治疗组($n=41$)。对照组给予常规西药治疗,治疗组给予中药喜炎平注射液治疗。于治疗 5d 后观察评价 2 组患者的临床疗效、不良反应、便常规及症状改善情况等。2 组患儿一般资料之间对比无统计学意义($P>0.05$)。**结果** 治疗组总有效率(92.68%)高于对照组(73.69%),差异显著($P<0.05$);治疗组不良反应发生率 7.32%,对照组为 13.15%,无明显差异($P>0.05$)。**结论** 相比于常规西药治疗儿科急性细菌性肠炎,中药喜炎平注射液疗效更好,可为临床提供借鉴。

关键词: 喜炎平注射液; 儿科急性细菌性肠炎; 临床有效性; 安全性

中图分类号: R272

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2017)06-0056-03

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2017.06.016

婴幼儿由于机体免疫功能尚未完全建立,机体各项组织器官功能均未完善,易受到外界致病因素的影响,诸如细菌等致病菌的侵袭,出现各种急性细菌感染性疾病,其中急性细菌性肠炎便是儿科临床上一类高发的疾病。其临床症状主要表现为大便状态发生异常变化、大便的出现频率升高以及其他的消化道恶性症状^[1]。目前,临床上对于细菌性肠炎的治疗以西药治疗为主,但西药治疗的疗效一般,多数细菌易产生耐药,且安全性存在一定的问题。中医药在治疗急性细菌性肠炎中应用肯定,其中喜炎平注射液便是一种疗效可靠的中药制剂,该药为穿心莲叶的提取物,具有广谱的抗菌作用。该药是由天然提取的活性物质穿心莲内酯及其衍生物为主药效成分发挥临床治疗作用,现代药理学研究显示喜炎平注射液有较强的抗菌、消炎、清热、解毒的药效,是一种常用的感染性急症的治疗药物^[2]。在本院中采用喜炎平注射液治疗急性细菌性肠炎患儿并观察其临床疗效,用药安全性等。现将研究内容汇报如下。

1 资料与方法

1.1 纳入标准^[3]

①患儿表现为急促突发性腹泻,腹泻次数 >2 次/d,有呕吐症状,患儿出现脓血、黏液或水样便;②入

组前未服用其他治疗药物;③大便常规检查有脓细胞、血常规检查红细胞,白细胞异常;④患儿家属对研究内容知情同意并签署知情同意书,研究方案经医院伦理学委员会批准。

1.2 排除标准^[4]

①患者在治疗前 5d 内有服用相关治疗药物的情况;②患儿由于症状过于严重不能口服给药;③有禁忌症及严重过敏反应的患者;④不能配合治疗的进行中途退出的患儿。

1.3 一般资料

以 2015 年 6 月—2017 年 6 月我院门诊收治的 79 例急性细菌性肠炎患儿进行研究,患儿随机分为对照组($n=38$)与治疗组($n=41$)。对照组:男 19 例,女 19 例;年龄 1~8 岁,平均 (4.1 ± 2.0) 岁;发热患儿 23 例,无发热 15 例。治疗组:男 23 例,女 18 例;年龄 1~7 岁,平均 (4.4 ± 1.9) 岁;发热患儿 27 例,无发热 14 例。2 组基线资料比较无统计学差异($P>0.05$)。

1.4 治疗方法

对照组:采用头孢克洛干混悬剂(上海美优制药有限公司,商品名:熙蒙,国药准字 H20041880,规格:0.25g/包)口服,1 包/次,3 次/d。

治疗组:以喜炎平注射液(江西青峰药业有限公

* 基金项目: 无锡市医院管理中心科研重点研究项目(YGZXZ1530)

收稿日期: 2017-12-11

作者简介: 张晓娟(1982-),女,江苏泰兴人,主治医师,研究方向:中西医结合治疗儿科呼吸道感染性疾病。

[△]通信作者: 陈越新, E-mail: WX95203@126.com

司,国药准字 Z20026249,规格:0.2mL/瓶)进行静脉滴注,具体剂量为 0.2~0.4mL 加入到 100mL 5%葡萄糖注射液中静脉滴注给药,1次/d。2组患者均连续治疗 5d 观察疗效。

1.5 疗效评价

以《中国腹泻病诊断治疗方案》^[5]对 2 组患者的治疗效果进行评价比较,临床疗效判断标准:显效:患者治疗后症状完全消失,且腹泻次数明显减少;有效:患儿经治疗后症状有明显的减轻,腹泻次数有减少的趋势;无效:患者治疗后的各项症状均无好转,且有进一步加重的趋势。

1.6 观察指标

对 2 组患者的大便常规进行检查,对 2 组患者治疗后的腹泻次数、腹泻程度及患儿体温进行检查对比,观察 2 组患者治疗过程中出现的不良反应发生率。

1.7 统计学方法

采用 SPSS21.0 进行数据处理, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效对比

治疗组总有效率 92.68%,对照组则为 73.69%,组间有统计学差异, $P<0.05$,见表 1。

表 1 2 组临床疗效比较($\bar{x}\pm s$,%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率/%
治疗组	41	25(60.97)	13(31.71)	3(7.32)	92.68*
对照组	38	16(42.11)	12(31.58)	10(26.31)	73.69

注:与对照组比较,* $P<0.05$

2.2 不良反应发生率比较

治疗组不良反应发生率为 7.32%,低于对照组为 13.15%,但无明显差异($P>0.05$),见表 2。

表 2 2 组不良反应发生率比较($\bar{x}\pm s$,%)

组别	n	皮肤过敏	恶心	呕吐	白细胞降低	总发生率/%
治疗组	41	0(0.00)	1(2.44)	1(2.44)	1(2.44)	7.32
对照组	38	2(5.26)	0(0.00)	1(2.63)	2(5.26)	13.15

3 讨论

婴幼儿由于机体免疫功能尚未完全建立,机体各项组织器官功能均未完善,易受到外界致病因素的影响,诸如细菌等致病菌的侵袭,出现各种急性细菌感染性疾病,其中急性细菌肠炎便是儿科临床上一类高发的疾病。其临床症状主要表现为大便性状改变、大便次数增多等为特点的综合消化道症状^[6-7]。

对广大患儿的生活质量产生不良影响。经过临床生化检查发现,细菌性肠炎的致病菌多以耶尔森菌、梭状芽孢杆菌、空肠弯曲杆菌、大肠杆菌、沙门菌等,在细菌分类中多以革兰阴性菌为主^[8-9]。目前,临床上对于细菌性肠炎的治疗以西药治疗为主,但西药治疗的疗效一般,多数细菌易产生耐药,且安全性存在一定的问题^[10-11]。

目前,随着中医药的不断发展,中药在治疗小儿急性细菌性肠炎中有很好的疗效,其中穿心莲是一种常用的中药,在属性上穿心莲性属寒,味苦,入心肺经,具有抗菌消炎、清热祛毒之功效^[12-14]。喜炎平是穿心莲提取的活性产物制备得到的注射剂,在临床上具有广谱的抗菌作用,其主要活性成分为穿心莲内酯及其衍生物,诸如穿心莲甲素、乙素、丙素等,现代药理学研究认为喜炎平注射液的这些活性成分可抑制机体组织胺类物质引起的毛细血管通透性升高的作用,从而发挥抗菌消炎的作用^[15-16]。进一步在制药工艺中采用亲水基团的连接,使得穿心莲内酯类化合物本身结构发生改变,能够获得更稳定的状态,并进一步提高药效,在对于各种致病菌属、病毒等均有疗效,并且由于该药主要成分为天然提取的活性物质,因此对人体的副作用小,不会引起各种严重的不良反应,另外,还有可提高机体免疫能力的作用^[17-18]。喜炎平其他的药理作用还可包括促进患者的肾上腺皮质功能恢复,增强机体自身的抗炎解毒功能,减少机体的内毒素水平^[19]。在一系列的体外抗菌实验中,显示喜炎平对肺炎的各项致病菌、大肠杆菌、淋球菌、金黄色葡萄球菌等均有明显的抑制作用^[19-20]。在本研究中,对治疗组采用喜炎平注射液治疗,对照组采用常规的抗菌药治疗,结果显示治疗组总有效率明显高于对照组患儿,表明中药喜炎平注射液的疗效要优于常规西药治疗。在不良反应发生率比较中,治疗组的不良反应发生率为 7.32%,低于对照组为 13.15%,表明中药喜炎平注射液的安全性更高。

综上所述,相比于常规西药治疗儿科急性细菌肠炎,中药喜炎平注射液疗效更好,治疗安全性高,可为临床提供借鉴。

参考文献:

- [1] 白桂林. 小儿急性细菌性肠炎的临床治疗及效果评估报道分析[J]. 甘肃科技纵横, 2016, 45(2): 89-90.
- [2] 李巧如, 张鹏, 吴媛媛, 等. 喜炎平注射液与 7 种抗菌药物联用的体外抗菌活性研究[J]. 中国药师, 2017, 20

- (6): 1136-1138.
- [3] 李玲, 陈平. 炎琥宁注射液治疗急性细菌性肠炎疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2012, 7(8): 694-695.
- [4] 陶景芬, 张滔, 时晓亚, 等. 热毒宁与喜炎平注射液治疗急性上呼吸道感染的 Meta 分析[J]. 西部中医药, 2015, 20(2): 63-66.
- [5] 刘江平, 刘铁民, 朱丹. 喜炎平注射液联合利巴韦林注射液治疗小儿病毒性肺炎的疗效观察[J]. 中国医院用药评价与分析, 2017, 17(3): 334-335.
- [6] 张昆. 喜炎平注射液联合小儿鼓翘清热颗粒治疗儿童急性上呼吸道感染的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2015, 30(9): 1133-1136.
- [7] 刘雪莲. 喜炎平注射液治疗小儿上呼吸道感染效果的临床观察[J]. 中国医药指南, 2015, 20(20): 210-211.
- [8] 周春源. 探讨不同剂量喜炎平治疗小儿急性支气管炎临床效果[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(17): 91-92.
- [9] 李玉琢, 栗爱珍, 王建梅, 等. 喜炎平雾化吸入治疗急性脑卒中患者肺部感染的临床研究[J]. 国际中医中药杂志, 2015, 32(2): 118-121.
- [10] 陈新. 盐酸左氧氟沙星联合喜炎平治疗成人急性细菌性痢疾的疗效研究[J]. 中国处方药, 2017, 15(7): 87-88.
- [11] 何宁一. 中药内服联合喜炎平注射液治疗放射性肺炎 19 例[J]. 河南中医, 2015, 35(10): 2478-2479.
- [12] 孙红爽, 乜春城, 马红芳. 3 种中药注射剂辅助治疗儿童化脓性扁桃体炎[J]. 中国实验方剂学杂志, 2015, 21(7): 183-186.
- [13] 孟艳侠, 汤昔康. 喜炎平灌肠治疗小儿细菌性肠炎的临床观察[J]. 河北医药, 2015, 37(5): 709-710.
- [14] 伍菊英. 头孢呋辛钠与喜炎平注射液治疗小儿急性细菌性肠炎的临床效果分析[J]. 世界临床医学, 2017, 11(10): 162.
- [15] 李艳玲, 宋涛. 小儿急性细菌性肠炎分别应用头孢呋辛钠与喜炎平注射液治疗的疗效分析[J]. 现代消化及介入诊疗, 2015, 20(6): 640-642.
- [16] 倪卫荣. 喜炎平注射液联合利巴韦林治疗小儿轮状病毒肠炎 20 例临床疗效观察[J]. 现代医药卫生, 2016, 32(6): 892-893.
- [17] 张谦. 抗菌药物序贯疗法联合喜炎平注射液治疗细菌感染所致儿童急性肠系膜淋巴结炎的疗效及对 PCT、T 淋巴细胞功能的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(20): 2232-2234.
- [18] 梁道琼. 喜炎平雾化吸入治疗小儿上呼吸道感染的临床疗效分析[J]. 中国医疗前沿, 2012, 7(8): 42.
- [19] 赵惠娅, 郝建华, 周莉, 等. 应用喜炎平、干扰素联合中药制剂治疗儿童手足口病 226 例的疗效观察[J]. 中国实用医药, 2015, 21(23): 148-149.
- [20] 刘淑玲, 罗俊娜, 曾婧, 等. 喜炎平注射液联合金匱腹痛片治疗急性胃肠炎 200 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(5): 64-66.
- (编辑: 徐建平)

(原文见第 37 页)

Analysis of the Effect of Yiliu Decotion Combined with Tumor Resection for Thyroid Tumor Patients

ZHANG Rongqin¹, ZHANG Yonghong², LIU Long³, XIAO Qilin³

(1. Department of Traditional Chinese Medicine, Shanghai Fengxian Central Hospital, Shanghai 201400, China;

2. Shanghai Integrative Medicine Hospital, Shanghai 200082, China;

3. Department of Traditional Chinese Medicine, Changhai Hospital, Shanghai Second Military Medical University, Shanghai 200433, China)

ABSTRACT: **Objective** To explore clinical effect of Yiliu decotion combined with laparoscopic resection in the treatment of thyroid cancer. **Methods** From January 2008 to January 2013 in our hospital a total of 84 cases of thyroid cancer patients, 50 cases were randomly divided into observation group and the control group of 34 patients, two patients underwent laparoscopic resection of thyroid tumors, the observation group plus patients in our hospital since the proposed prescriptions were observed after 1 month of treatment, and patients before and after treatment thyroglobulin (TG) level changes. **Results** The patients in the control group the total effective rate was 70.59% in the observation group, the total effective rate was 92%, with significant differences between the two groups ($P < 0.05$); the TG level, the patients in observation group after treatment than before treatment ($P < 0.05$) decreased significantly after treatment, patients in the observation group were significantly lower after treatment of patients in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Yiliu decotion combined with Laparoscopic resection in the treatment of thyroid cancer can significantly improve the efficacy of patients, while patients can significantly reduce serum TG levels, thereby reducing the recurrence rate of the tumor, it is worth promoting the use of clinical.

KEY WORDS: Yiliu decotion; laparoscopy; thyroid tumors; operation