

参考文献:

- [1] 吴胜伟. 纳洛酮与氨茶碱交替治疗早产儿原发性呼吸暂停 56 例临床分析[J]. 吉林医学, 2010, 31(25): 4296.
- [2] 谭艳鸣, 段妮, 易明, 等. 不同剂量枸橼酸咖啡因在早产儿呼吸暂停中的临床应用[J]. 中国新生儿科杂志, 2016, 31(2): 129-131.
- [3] 邵肖梅, 叶鸿瑁, 丘小汕. 实用新生儿学[M]. 第 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 245-247.
- [4] 王卫平, 毛萌, 李廷玉, 等. 儿科学[M]. 第 8 版. 北京: 人民卫生出版社, 2016: 96.
- [5] MORIETTE G, LESCURE S, EL AYOUBI M, et al. Apnea of prematurity: what's new? [J]. Arch Pediatr, 2010, 17(2): 186-190.
- [6] BANCALARI E. Current management of apnea in premature infants: is caffeine the magic bullet? [J] Early Hum Dev, 2014, 90(Suppl 2): S1-S2.
- [7] JANVIER A, KHAIRY M, KOKKOTIS A, et al. Apnea is associated with neurodevelopmental impairment in very low birth weight infants [J]. J Perinatol, 2004, 24(12): 763-768.
- [8] 黎念, 谭毅. 早产儿呼吸暂停治疗研究进展[J]. 中国临床新医学, 2014(6): 558-564.
- [9] 徐景武, 武兆磊, 陈泳涛, 等. 枸橼酸咖啡因治疗早产儿呼吸暂停临床应用观察[J]. 中国新生儿科杂志, 2015, 30(3): 215-217.
- [10] 王晓敏, 曹莉, 蒋玲, 等. 枸橼酸咖啡因治疗早产儿原发性呼吸暂停临床观察与护理[J]. 儿科药理学杂志, 2015, 21(2): 29-31.
- [11] VATLACH S, ARAND J, ENGEL C, et al. Safety profile comparison between extemporaneous and a licensed preparation of caffeine citrate in preterm infants with apnea of prematurity [J]. Neonatology, 2014, 105(2): 108-111.
- [12] ABU JAWDEH E G, O'RIORDAN M, LIMRUNGSIKUL A, et al. Methylxanthine use for apnea of prematurity among an international cohort of neonatologists [J]. J Neonatal Perinatal Med, 2013, 6(3): 251-256.
- [13] GRAY P H, FLENADY V J, CHARLES B G, et al. Caffeine citrate for very preterm infants: Effects on development, temperament and behaviour [J]. J Paediatr Child Health, 2011, 47(4): 167-172.
- [14] STEER P A, HENDERSON-SMART D J. Caffeine versus theophylline for apnea in preterm infants [J]. Cochrane Database Syst Rev, 2010, 1: CD000273. DOI: 10.1002/14651858.CD000273.

(编辑:杨丹)

(收稿日期:2017-10-11 修回日期:2017-12-02)

doi:10.13407/j.cnki.jpp.1672-108X.2018.08.008

• 论著 •

蒲地蓝消炎口服液治疗小儿咽结膜热的疗效及依从性观察

吕广秀¹, 周娟¹, 曹勇² (1. 解放军第八五医院, 上海 200052; 2. 上海宏康医院, 上海 200333)

[摘要] 目的: 分析蒲地蓝消炎口服液治疗小儿咽结膜热的疗效与依从性。方法: 将 257 例咽结膜热的患儿随机分为治疗组与对照组, 两组患儿均给予退热等对症处理。治疗组予以蒲地蓝消炎口服液每次 5~10 mL 口服, 3 次/天; 对照组予以更昔洛韦注射液 5 mg/(kg·d) 静脉滴注, 两组患儿均 5 d 为 1 个疗程。结果: 治疗组总有效率 92.6% (112/121), 对照组总有效率 93.4% (127/136), 两组比较差异无统计学意义 ($P>0.05$), 治疗组的治疗依从性比对照组高 ($P<0.01$)。结论: 蒲地蓝消炎口服液治疗小儿咽结膜热疗效肯定, 与更昔洛韦相比较疗效相当, 但蒲地蓝消炎口服液服药依从性好, 小儿与家长更易接受, 值得临床应用。

[关键词] 咽结膜热; 蒲地蓝消炎口服液; 更昔洛韦; 儿童

[中图分类号] R725.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1672-108X(2018)08-0023-03

Efficacy and Compliance of Pudilan Xiaoyan Oral Liquid in the Treatment of Children with Pharyngo-Conjunctival Fever

Lyv Guangxiu¹, Zhou Juan¹, Cao Yong² (1. 85th Hospital of People's Liberation Army, Shanghai 200052, China; 2. Shanghai Hongkang Hospital, Shanghai 200333, China)

[Abstract] **Objective:** To analyze the efficacy and compliance of Pudilan Xiaoyan oral liquid in the treatment of children with pharyngo-conjunctival fever. **Methods:** Two hundred and fifty-seven children with pharyngo-conjunctival fever were randomly divided into treatment group and control group, and two groups were given antipyretic treatment. The treatment group received Pudilan Xiaoyan oral liquid for 5 to 10 mL each time, 3 times a day, while the control group was treated with ganciclovir 5 mg/kg in everyday by intravenous infusion, and both groups were treated for 5 days. **Results:** The total effective rate of treatment group and control group were

作者简介: 吕广秀 (1962-), 男, 大学本科, 副主任医师, 主要从事小儿呼吸系统疾病临床工作, E-mail: lyguangxiu@sina.com。

respectively 92.6% (112/121) and 93.4% (127/136), without any statistically significant difference ($P>0.05$); and the compliance of treatment group was higher than that of control group ($P<0.01$). **Conclusion:** Pudilan Xiaoyan oral liquid is effective in treatment of children with pharyngo-conjunctival fever. The curative efficacy of ganciclovir and Pudilan Xiaoyan oral liquid are comparable, yet Pudilan Xiaoyan oral liquid has better treatment compliance and is more acceptable to children and parents, which is worthy of clinical application.

[**Keywords**] pharyngo-conjunctival fever; Pudilan Xiaoyan oral liquid; ganciclovir; children

咽结膜热是儿童时期一种特殊类型的上呼吸道感染性疾病,好发于学龄前儿童,多数散发,亦有集中暴发。临床以发热、咽炎、单眼或双眼急性滤泡性结膜炎三联征为其特点。本研究采用蒲地蓝消炎口服液治疗小儿咽结膜热并观察其疗效和患儿依从性。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择 2015 年 1 月至 2016 年 12 月解放军第八五医院和上海宏康医院儿科门诊收治的咽结膜热患儿共 257 例,咽结膜热的诊断均符合《诸福棠实用儿科学》中咽结膜热的诊断标准^[1],男 148 例,女 109 例;年龄 2.0 ~ 10.5 岁,初次来院就诊,病情不危重,未经治疗,且发病病程 1 ~ 2 d。用随机数字表法分为治疗组 121 例和对照组 136 例,两组患儿性别、年龄、病情及病程比较差异均无统计学意义($P>0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者的一般资料比较

组别	例数	性别(男/女)	年龄/岁	病程/d
治疗组	121	68/53	5.90±0.02	1.80±0.71
对照组	136	75/61	6.00±0.09	1.90±0.03
χ^2 或 t		2.89	11.07	10.21
P		>0.05	>0.05	>0.05

1.2 治疗方法

治疗组给予口服蒲地蓝消炎口服液(江苏济川制药有限公司,规格 5 mL/支×10 支,国药准字 E20030095),≤5 岁患儿,每次 5 mL,3 次/天,>5 岁患儿,每次 10 mL,3 次/d。对照组给予更昔洛韦(哈药集团生物工程有限公司,国药准字 H20057670)5 mg/(kg·d)静脉滴注,时间不小于 1 h。两组患儿均给予适当退热药(扑热息痛)处理,使用利巴韦林滴眼液滴眼,未使用抗生素,两组疗程均为 5 d。

1.3 疗效判定标准

综合文献[2]拟订疗效判定标准。显效:治疗 3 d 内热退,咽痛消失,眼结膜充血消失;有效:治疗 4 d 内热退,咽痛消失,眼结膜充血消失;无效:治疗 4 d 后仍有发热、咽痛、眼结膜充血等症状之一。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

应用 SPSS13.0 统计软件进行数据处理,计量资料以均数±标准表示,两组之间比较采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计意义。

2 结果

2.1 两组患儿临床疗效比较

结果见表 2。两组患儿总有效率比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

表 2 两组患儿临床疗效比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
治疗组	121	41(33.9)	71(58.7)	9(7.4)	112(92.6)
对照组	136	50(36.8)	77(56.6)	9(6.6)	127(93.4)
χ^2		3.31	3.29	3.25	3.27
P		>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

2.2 两组患儿依从性比较

治疗组 121 例患儿中 115 例依从性好,占 95.0%,6 例依从性差,经家长协助后完成口服蒲地蓝消炎口服液。对照组 136 例患儿,35 例依从性好,占 25.7%,101 例怕打针而依从性差,需家长与护士反复做工作才完成治疗。两组患儿依从性比较差异有统计学意义($\chi^2=7.12, P<0.01$)。

3 讨论

小儿咽结膜热具有一定的春夏季流行特性,多处于散发状态,亦可出现暴发流行而出现群体性事件,属呼吸道感染病,系小儿时期特殊类型的上呼吸道感染性疾病,主要通过飞沫及接触传染。小儿咽结膜热属病毒性疾病,多系腺病毒Ⅲ型或Ⅶ所致,常出现发热、咽痛、咽部充血,眼部不适,眼结合膜充血等症状,自然病程 1 ~ 2 周,重症者可出现心、脑、肺、胃肠道等炎症,可危及生命,给儿童健康造成危害。

小儿咽结膜热至今仍无特效药物治疗。更昔洛韦属新的广谱抗病毒 DNA 药物,它能够竞争性抑制病毒 DNA 聚合酶,直接渗入病毒 DNA,抑制病毒的复制,其优点主要在于药物聚集在被病毒感染的细胞内,在正常宿主细胞内浓度低,而不被药物损伤^[3]。更昔洛韦早已在国内外用于抗病毒治疗,特别是在治疗巨细胞病毒(CMV)感染取得显著疗效^[4,5]。更昔洛韦广谱抗病毒作用及对未感染病毒细胞损害少的优点,是其作为抗 DNA 病毒感染的首选药物。但由于静脉应用存在创伤性,患儿的依从性极差,本研究对照组患儿的依从性只有 25.7%。蒲地蓝消炎口服液具有抗炎、抗病毒、解热和调节免疫作用,其由蒲公英、苦地丁、板蓝根、黄芩等中药提取而成^[6]。蒲地蓝消炎口服液含有蒲公英甾醇及豆甾醇,具有抗炎、抗病毒作用;苦地丁有镇痛、消炎的作用^[7];黄芩则有泻火解毒作用,其成分黄芩苷元、黄芩苷等也有抗菌、抗病毒、消炎、解热及抗过敏等作用^[8];板蓝根则有清热解毒、凉血祛斑,其含靛苷、 β -谷甾醇等对病毒、细菌也有抑制作用^[9]。国内学者已测定蒲地蓝消炎口服液中含腺苷、表告依春、咖啡酸、黄芩苷、汉黄芩苷、千层纸素 A 苷、黄芩素和汉黄芩素等 8 种成分,为其消炎作用作出了佐证^[10],也有作者证明了其对呼吸道

合胞病毒(RSV),腺病毒3型(ADV3)有体外抗病毒作用^[11],并用Meta分析方法对近年来用蒲地蓝消炎口服液治疗上呼吸道感染进行了综合分析,认为安全性和疗效性均可靠^[12]。蒲地蓝消炎口服液治疗小儿咽结膜热机制主要是抗病毒,清热解毒,调整并提高机体免疫力,并能快速辅助退热,利于机体的康复。

本文结果显示,两组患儿分别用蒲地蓝消炎口服液及更昔洛韦治疗,疗效比较差异无统计学意义($P>0.05$),说明蒲地蓝消炎口服液治疗腺病毒感染所致的小儿咽结膜热确实有效。由于蒲地蓝消炎口服液为口服用药,更多的小儿愿意接受,其比更昔洛韦的静脉用药依从性更好($P<0.01$)。

综上所述,蒲地蓝消炎口服液治疗小儿咽结膜热疗效较好,口服用药方便,患儿及家长更易接受,更适合用于治疗小儿咽结膜热。

参考文献:

- [1] 江载芳,申昆玲,沈颖. 诸福棠实用儿科学(下)[M]. 第8版. 北京:人民卫生出版社,2015:1247-1251.
- [2] 陶品武,董红霞,倪敏霞. 更昔洛韦治疗小儿咽结膜热临床疗效观察[J]. 中国基层医药,2004,11(12):1486-1487.
- [3] 姚龙. 常见病毒性急性呼吸道感染的防治[J]. 中华儿科杂志,2000,38(10):644-646.
- [4] 吴民,朱春梅,赵江林. 更昔洛韦在儿科的临床应用进展[J]. 医药导报,2008,27(7):818-819.
- [5] 卢立党,郭爱红,柳会琼. 婴幼儿巨细胞病毒性肝炎应用更昔洛韦的效果评价[J]. 儿科药理学杂志,2013,19(5):17-19.
- [6] 蒋金财,曲慧贤. 蒲地蓝消炎口服液佐治小儿疱疹性口炎疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志,2008,17(31):4853-4854.
- [7] COLLE D, ARANTES L P, GUBERT P, et al. Antioxidant properties of taraxacum officinale leaf extract are involved in the protective effect against hepatotoxicity induced by acetaminophen in mice [J]. J Med Food, 2012, 50 (7): 883.
- [8] KIM E H, SHIM B, KANG S, et al. Anti-inflammatory effects of scutellaria baicalensis extract via suppression of immunomodulators and MAP kinase signaling molecules [J]. J Ethnopharmacol, 2009, 12(2): 320.
- [9] BRATTSTROM A, SCHAPOWAL A, KAMAL M A, et al. The plant extract Isatis tinctoria L extract (ITE) inhibits allergen-induced airway inflammation and per reactivity in mice [J]. Phytomedicine, 2010, 17(8/9): 551.
- [10] 朱粉霞,董自波,舒欣. 等. UPLC 同时测定蒲地蓝消炎口服液中 8 种成分的含量[J]. 中国医科大学学报,2013,44(1):61-64.
- [11] 吴璇,于莉,胡涛,等. 蒲地蓝消炎口服液对呼吸道合胞病毒和腺病毒的体外抗病毒作用[J]. 实用医学杂志,2015,31(11):1838-1840.
- [12] 张捷,史宁,李艳蕾,等. 蒲地蓝消炎口服液治疗小儿上呼吸道感染疗效和安全性的 Meta 分析[J]. 中国医药,2015,10(2):180-184.

(编辑:曾敏莉)

(收稿日期:2017-05-12 修回日期:2017-08-15)

doi:10.13407/j.cnki.jpp.1672-108X.2018.08.009

• 论著 •

儿童喘息性疾病中 RSV 与 MP 联合检测的意义及其与哮喘的关系

裴伦 (四川遂宁嘉慧妇儿医院,四川遂宁 629000)

[摘要] 目的:探讨呼吸道合胞病毒(RSV)与肺炎支原体(MP)联合检测在儿童喘息性疾病诊断中的意义及其与哮喘的关系。方法:选取2012年1月至2014年12月我院收治的急性呼吸道感染患儿680例,根据有无喘息症状、肺部哮鸣音分为喘息组和无喘息组,其中喘息组362例,无喘息组318例,两组患儿均联合检测RSV与MP。结果:680例患儿中单一病原体阳性共221例,其中RSV阳性检出率为18.24%,MP阳性检出率为14.26%,RSV合并MP阳性检出率为2.79%。喘息组RSV、MP阳性检出率以及家族史、特应性体质发生率均明显高于无喘息组($P<0.05$)。喘息组获得预防干预患儿哮喘发病率明显低于未干预患儿($P<0.05$)。结论:RSV与MP联合检测有助于筛查喘息性疾病患儿的病原菌,提高临床诊断效果,实现对症治疗,同时对患儿哮喘的预防也具有重要的参考意义。

[关键词] 儿童;喘息性疾病;呼吸道合胞病毒;肺炎支原体

[中图分类号]R725.1

[文献标识码]A

[文章编号]1672-108X(2018)08-0025-04

Combined Detection of Respiratory Syncytial Virus and *Mycoplasma Pneumoniae* and Relationship with Asthma in Children

Pei Lun (Sichuan Suining Jiahui Women and Children's Hospital, Sichuan Suining 629000, China)

[Abstract] **Objective:** To investigate the significance of combined detection of respiratory syncytial virus (RSV) and *Mycoplasma pneumoniae* (MP) and relationship with asthma in children. **Methods:** Six hundreds and eighty children with respiratory tract infection

作者简介:裴伦(1966.08-),男,大学本科,副主任医师,主要从事小儿内科及呼吸内科疾病临床工作,E-mail:2653515128@qq.com。