

小儿双金清热口服液联合奥司他韦治疗甲型流行性感胃的疗效及对患儿免疫功能的影响

段志华

德州市陵城区人民医院, 山东 德州 253500

【摘要】 目的 探析小儿双金清热口服液联合奥司他韦治疗甲型流行性感胃的效果。方法 将本院2020年2月—2021年2月收治的100例甲型流行性感胃患儿随机等分为对照组(n=50)与研究组(n=50),对照组予以奥司他韦治疗,研究组另加之小儿双金清热口服液,比较两组患儿的疗效、免疫功能及临床不良反应情况,并进行数据分析。结果 研究组的免疫指标显著优于对照组($P<0.05$);研究组的症状改善情况显著优于对照组($P<0.05$);研究组的临床疗效显著优于对照组($P<0.05$);研究组不良反应发生率显著低于对照组($P<0.05$)。结论 小儿双金清热口服液联合奥司他韦有利于改善甲型流行性感胃患儿的免疫指标,加快患儿恢复进程,其安全性理想,患儿无严重不良反应,证实小儿双金清热口服液在治疗甲型流感方面的协同作用,值得推广。

【关键词】 小儿双金清热口服液;奥司他韦;甲型流行性感胃

随着空气质量变化,病毒获得了更好的散播条件,罹患流行性感胃的患者逐渐增多。自北美爆发甲型流行感冒以来,其发病率、死亡率逐年增加^[1],现今已成为中国常见的流行性感胃类型。与成年人相比,儿童更易受到甲型流行感冒的影响,罹患H1N1流感,其临床症状主要为发热、咳嗽等,部分患儿还存在一定的呼吸道症状^[2]。现阶段治疗措施以西药为主,主要通过抑制病毒活性的方式降低病毒的感染力,如奥司他韦就是临床常见的治疗药物,该药物中间的活性代谢物—奥司他韦羧酸盐能起到抑制神经氨酸酶的作用,有效阻断了病毒在人体活细胞内的增殖,对于流行性感胃的治疗效果较好,对于该种流感的治疗效果较好^[3]。除此之外,患儿还可以配合中药方剂治疗,巩固治疗效果,加快恢复进程。小儿双金清热口服液是清热解暑的治疗药物,对于儿童流行性感胃存在积极的治疗作用。目前中西医结合治疗甲型流行性感胃的相关研究较少,本研究基于此将奥司他韦与小儿双金清热口服液相结合,旨在探析二者结合应用的实际作用,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将本院2020年2月—2021年2月收治的100例甲型流行性感胃患儿随机等分为对照组(n=50)与研究组(n=50),研究组男女比30/20,患儿年龄(7.65 ± 1.23)岁,平均病程(29.56 ± 4.35)h;对照组男女比28/22,患儿年龄(7.74 ± 1.20)岁,平均病程(30.12 ± 4.21)h,两组患儿的一般资料无显著差异($P>0.05$)。本研究

符合《赫尔辛基宣言(2013)》^[4]原则,所有患儿均符合甲型流感的诊断标准,患儿家属签署知情同意书。

纳入标准: ①符合甲型流行性感胃临床诊断标准;②年龄大于3岁,小于11岁;③近2周内无抗病毒治疗史;④无先天性机体系统问题。**排除标准:** ①存在心、脑、肺、肾等严重脏器损伤或功能受损;②对应用药品存在过敏反应;③存在精神失常、基础认知障碍。

1.2 方法 两组患者均接受基础检查,并接受临床综合治疗,步骤如下。实施对症治疗,予以咳嗽、高热患儿开展降温、止咳祛痰治疗;对于心肌酶谱升高或存在肝功能异常者则予以营养心肌及护肝治疗;对于CRP、白细胞升高者则予以抗生素治疗,如:阿奇霉素、头孢呋辛、阿莫西林等。

对照组在基础治疗之上予以奥司他韦治疗,患儿口服磷酸奥司他韦颗粒(规格:15mg×10袋 国药准字H20080763 生产厂家:宜昌阳光长江药业股份有限公司),15mg/次,2次/d。研究组在对照组治疗基础上另加之小儿双金清热口服液(规格:10mL×9支 国药准字B20020248 生产厂家:山东润华药业有限公司)治疗,10mL/次,3次/d。两组均连续治疗一周。

1.3 观察标准 ①免疫指标:对比两组免疫指标情况,本次观察指标包含CD4⁺、CD8⁺、IgA、IgM。②症状改善情况:对比两组患者临床时间指标,本次观察指标包括体温恢复时间、症状消失时间、病毒核酸阳性持续时间。③临床疗效:治愈为患儿体温于接受治疗3d内正常,机体反应、咽喉炎

症反应等临床症状消失,病毒核酸为阴性;显效为患儿体温于接受治疗5d内正常,机体反应、咽喉炎症反应等临床症状基本消失,病毒核酸为阴性;有效为患儿体温于接受治疗5d内正常,机体反应、咽喉炎症反应等临床症状明显减轻,病毒核酸为阴性;无效为患儿体温于接受治疗5d内体温未正常,机体反应、咽喉炎症反应等临床症状无改善,病毒核酸为阳性。④不良反应发生率为本次观察不良指标包括呕吐、腹泻、头晕、皮疹、心动过速。

1.4 统计学处理 本研究所选数据处理软件为

SPSS20.0,研究包含项目为计数资料与计量资料分别用[n(%)]、($\bar{x} \pm s$),分别采用 χ^2 检验及t检验方式,检验值 $P < 0.05$ 即差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患儿免疫指标比较 研究组的免疫指标显著优于对照组($P < 0.05$),小儿双金清热口服液能有效平衡患儿的相关免疫指标,调节其免疫功能,见表1。

表1 患儿免疫指标比较($\bar{x} \pm s$)

类别		研究组	对照组	t	P
CD8 ⁺ (%)	治疗前	44.65 ± 3.65	44.57 ± 3.55	0.111	0.912
	治疗后	30.65 ± 2.57	38.24 ± 3.20	13.077	<0.001
CD4 ⁺ (%)	治疗前	33.65 ± 2.14	33.70 ± 2.23	0.114	0.909
	治疗后	50.35 ± 3.58	42.57 ± 3.55	10.912	<0.001
IgA (g/L)	治疗前	1.84 ± 0.65	1.80 ± 0.68	0.301	0.764
	治疗后	3.01 ± 0.45	2.66 ± 0.34	4.388	<0.001
IgM (g/L)	治疗前	1.33 ± 0.21	1.35 ± 0.23	0.454	0.651
	治疗后	1.96 ± 0.35	1.65 ± 0.21	5.370	<0.001

2.2 患儿症状改善情况比较 研究组的症状改善情况显著优于对照组($P < 0.05$),小儿双金清热

口服热能有效缓解患儿临床表象,具体数据详见下表2。

表2 患儿症状改善情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	体温恢复时间(h)	症状消失时间(h)	病毒核酸阳性持续时间(d)
研究组	10.65 ± 1.23	30.88 ± 2.58	4.56 ± 1.32
对照组	15.21 ± 1.45	39.65 ± 3.75	5.98 ± 1.30
t	16.958	13.624	5.420
P	<0.001	<0.001	<0.001

2.3 患儿临床疗效比较 研究组的临床疗效显著优于对照组,差异显著且具有统计学意义($P < 0.05$),

小儿双金清热口服热能提高临床治疗有效率,详细数据见表3。

表3 患儿临床疗效比较[n(%)]

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效率
研究组	30 (60.0)	15 (30.0)	2 (4.0)	3 (6.0)	47 (94.0)
对照组	20 (40.0)	10 (20.0)	10 (20.0)	10 (20.0)	40 (80.0)
χ^2					4.332
P					0.037

2.4 患儿不良反应发生率比较 研究组不良反应发生率显著低于对照组($P < 0.05$),小儿双金清

热口服热能降低患儿用药的不良反应情况,具体见表4。

表4 患儿不良反应发生率比较[n(%)]

组别	呕吐	腹泻	头晕	皮疹	心动过速	总发生率
研究组	1 (2.0)	1 (2.0)	1 (2.0)	1 (2.0)	0 (0.0)	4 (8.0)
对照组	3 (6.0)	4 (8.0)	3 (6.0)	2 (4.0)	1 (2.0)	13 (26.0)
χ^2						5.741
P						0.017

3 讨 论

儿童甲型流行性感具有明显的季节特征^[5], 患儿通常存在咳喘、头痛等表现, 由于其免疫功能较弱, 病毒感染可能进一步恶化, 使得病情发展, 严重者会出现心力衰竭, 更有甚者存在死亡的可能性^[6], 所以儿童甲型流行性感冒的治疗十分关键。目前临床采取对症治疗的方式, 奥司他韦是常见的治疗药物^[7], 可以防止病毒进一步扩散, 避免患儿病情恶化。学者 Tagarro A 等人^[8]的研究显示, 任何流感和肺炎的重症患者以及危重症患者, 尤其是在患病的最初 48 小时内, 都建议使用奥司他韦治疗。但奥司他韦作为典型的西药制剂, 其不良反应及安全性均需要有效把控。该药物属于神经氨酸酶抑制, 对儿童患者的神经系统、肠胃系统等均具有不同程度的反面以影响, 因此不合适儿童患者长期服用。面对儿童的甲型流感性感冒, 临床治疗需要在确保治疗安全性的基础上应用药物, 以社死病原体, 达到良好的治疗效果。

中药药剂化学成分较低, 临床中副作用相对较小, 在使用奥司他韦的基础上, 配合中药制剂治疗可以进一步提升治疗效果, 本研究发现研究组的临床疗效显著优于对照组 ($P<0.05$), 患儿的免疫功能更佳, 表明小儿双金清热口服液能有效平衡患儿的相关免疫指标, 调节其免疫功能。研究组的症状改善情况显著优于对照组 ($P<0.05$), 表明小儿双金清热口服热呢个有效缓解患儿临床表象。研究组的临床疗效显著优于对照组 ($P<0.05$), 表明小儿双金清热口服液临床治疗效果显著。该药物属于典型的中药药剂, 其主要成分包括赤芍、秦艽、金银花等, 研究发现赤芍能有效舒缓肝郁, 清热凉血, 秦艽能解表散风、祛湿止痛, 金银花具有疏散风热、清热解毒的作用, 能有效抑制病毒与细菌在人体内的繁殖, 同时还可调节患儿免疫力。双金清热口服液可以维持 Th1 和 Th2 的动态平衡, 加快免疫功能恢复, 从分子水平提升患儿的恢复速率, 改善风热毒邪和瘀毒损伤^[9], 诸药联合能起到镇痛、退热、抗病毒、调节免疫力的功效。与奥司他韦联用, 可以进一步增进治疗效果, 患儿的症状改善时间显著加快, 侧面证实了两种药物联用的协同作用, 有利于降低病毒的传播性和感染性, 进一步降低患儿病情恶化的可能性。学者刘婧^[10]的研究显示, 患儿的不良反应不包含重要脏器功能损伤, 仅体现在胃肠道反应方面, 部分患儿存在皮疹的情况, 与本研究结果相似, 研究组不良反应发生率显著低于对照组 ($P<0.05$), 表明小儿双金清热口服热能降低患儿用药的不良反应情况, 证实小儿双金清热口服液的安全性较高, 无需担心患儿出现肾功能损伤等情况。

综上所述, 小儿双金清热口服液联合奥司他韦有利于改善甲型流行性感患儿的免疫指标, 加快患儿恢复进程, 其安全性理想, 患儿无严重不良反应, 证实小儿双金清热口服液在治疗甲型流感方面的协同作用, 值得推广。

参考文献

- [1] 刘华, 张欣, 曾江林. 辨证使用院内自制中药浓缩剂联合磷酸奥司他韦治疗儿童流感(轻症)的临床疗效观察[J]. 医学理论与实践, 2022, 35(15): 2626-2627.
- [2] 邓静, 李维彬, 黄静. 磷酸奥司他韦联合小儿豉翘清热颗粒治疗小儿流行性感冒的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(21): 129-131.
- [3] 闫雨蒙, 杨小静, 赵春霞, 等. 莲花清瘟制剂联合磷酸奥司他韦治疗流行性感冒的系统评价与 Meta 分析[J]. 中国中药杂志, 2022, 47(15): 4238-4247.
- [4] World Medical Association. World medical association declaration of helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects [J]. JAMA, 2013, 310(20): 2191-2194.
- [5] 赖静, 金兰, 王源. 奥司他韦与利巴韦林治疗儿童流行性上呼吸道感染的临床效果比较[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(11): 139-141.
- [6] 崔娜娜, 郭旭伟, 侯小霞. 磷酸奥司他韦治疗儿童甲型、乙型流行性感临床疗效及对炎性因子水平的影响[J]. 包头医学, 2022, 46(1): 13-14.
- [7] 谢云龙, 黄伟方, 谢玉峰, 陈丹丹. 磷酸奥司他韦联合小儿豉翘清热颗粒治疗儿童流行性感冒的效果及对 CRP 水平的影响[J]. 中外医学研究, 2022, 20(1): 114-117.
- [8] TAGARRO A, CRUZ-Cañete M, OTHÉO E, et al. Oseltamivir para el tratamiento de la gripe en niños y adolescentes [Oseltamivir for the treatment of influenza in children and adolescents] [J]. An Pediatr (Engl Ed), 2019, 90(5): 317.e1-317.e8.
- [9] 冯炽光. 小儿热速清糖浆联合磷酸奥司他韦治疗流行性感冒的疗效分析[J]. 中国卫生标准管理, 2022, 13(9): 138-140.
- [10] 刘婧. 小儿双金清热口服液佐治甲型流感的临床研究[J]. 包头医学院学报, 2017, 33(3): 62-63.