

· 论著 ·

金莲花颗粒联合抗生素治疗小儿急性呼吸道感染的疗效及安全性

陶宝琴* 王俊秋

郑州大学附属儿童医院(河南省儿童医院/郑州儿童医院)儿科急诊 (河南 郑州 450000)

【摘要】目的 探究金莲花颗粒联合抗生素治疗小儿急性呼吸道感染的疗效及安全性。**方法** 选取我院收治的104例急性上呼吸道感染(AURI)患儿为研究对象,随机分为联合组与对照组,各52例。对照组在常规对症治疗基础上给予抗生素治疗,联合组在对照组用药基础上联合金莲花颗粒治疗。观察治疗过程中两组患儿主要症状(咳嗽、咽喉疼痛、发热)消失时间,比较治疗前与治疗7d后两组患儿血清炎症因子[肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、C反应蛋白(CRP)、白细胞介素-6(IL-6)]水平,记录并及时处理治疗过程中药物不良反应发生情况。**结果** 治疗过程中,联合组患儿发热、咳嗽、咽喉疼痛症状消失时间及药物不良反应发生情况明显少于对照组($P<0.05$);治疗7d后,联合组TNF- α 、CRP、IL-6水平均明显下降,且联合组明显低于同一时间对照组($P<0.05$)。**结论** 金莲花颗粒联合抗生素治疗小儿AURI疗效良好,药物方案安全性高,适宜于临床广泛应用。

【关键词】 小儿急性呼吸道感染;金莲花颗粒;抗生素;安全性

【中图分类号】 R725.6; R979.9

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.01.010

Efficacy and Safety of Jinlianhua Granules Combined with Antibiotics in the Treatment of Acute Respiratory Infection in Children

TAO Bao-qin*, WANG Jun-qiu.

Department of Pediatric Emergency, Children's Hospital affiliated to Zhengzhou University (Henan Children's Hospital/Zhengzhou Children's Hospital), ZhengZhou 450000, Henan Province, China

Abstract: Objective To explore the efficacy and safety of Jinlianhua granules combined with antibiotics in treating acute respiratory infection in children.

Methods A total of 104 children with acute upper respiratory tract infection (AURI) in our hospital were selected as the research subjects, and they were randomly divided into a combined group and control group, with 52 cases in each group. The control group was treated with antibiotics based on conventional symptomatic treatment, and the combined group was combined with Jinlianhua granules based on the control group. The disappearance times of main symptoms (cough, sore throat, fever) were observed in the two groups during treatment, and the serum inflammatory factors [tumor necrosis factor- α (TNF- α), C-reactive protein (CRP), interleukin-6 (IL-6)] were compared between the two groups before treatment and after 7d of treatment, and the occurrence of adverse drug reactions during treatment was recorded and promptly dealt with. **Results** During treatment course, the disappearance times of fever, cough, and sore throat and occurrence of adverse drug reactions in the combined group were significantly less than those in the control group ($P<0.05$). After 7d of treatment, the levels of TNF- α , CRP, and IL-6 in the combined group were dropped significantly, and the levels in the combined group were substantially lower than those in the control group at the same time point ($P<0.05$). **Conclusion** Jinlianhua granules combined with antibiotics have good efficacy in treating children with AURI, and the drug regimen is safe and suitable for broad clinical application.

Keywords: Acute Respiratory Infection in Children; Jinlianhua Granules; Antibiotics; Safety

急性上呼吸道感染(acute upper respiratory infection, AURI)是由多种病原体引起的上呼吸道炎症,在临床儿科最为常见,以上呼吸道炎症反应为主要临床表现,不及时治疗易导致病情加重并发其他感染性疾病,对患儿生长发育有严重影响。目前临床一般采用广谱抗生素药物进行治疗,但抗生素大量使用,易致机体产生耐药性,降低患儿免疫力,甚至出现严重副作用^[1]。金莲花颗粒作为中成药制剂,药性温和,清热解毒力强,本研究采用金莲花颗粒联合抗生素治疗小儿AURI,取得显著治疗效果,现将我院研究内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年9月至2019年9月我院收治的104例AURI患儿为研究对象,随机分为联合组与对照组,各52例。联合组男31例,女21例;年龄1~8岁,平均年龄(5.37 $\pm$ 1.69)岁;病程8h~2d,平均病程(1.24 $\pm$ 0.31)d;入院体温37.6~39.5 $^{\circ}$ C,平均体温(38.54 $\pm$ 0.87) $^{\circ}$ C;其中干咳23

例,咽部充血8例,扁桃体肿大14例。对照组男33例,女19例;年龄1~7岁,平均年龄(5.14 $\pm$ 1.58)岁;病程12h~2d,平均病程(1.35 $\pm$ 0.34)d;入院体温37.4~39.7 $^{\circ}$ C,平均体温(38.63 $\pm$ 0.74) $^{\circ}$ C;其中干咳26例,咽部充血6例,扁桃体肿大13例。两组患者一般资料比较无显著差异($P>0.05$)。

纳入标准:符合西医AURI诊断标准;符合中医“感冒”病症,辨证为风温肺热证;年龄在1~8岁之间。

排除标准:正在接受其他感冒治疗方案;因其他疾病正在接受免疫抑制治疗;严重营养不良或合并其他器官系统原发性疾病。研究方案已经患儿家属知情同意,接受并配合治疗。

1.2 治疗方法 两组患儿均予常规退热、止咳等对症治疗,对照组在常规治疗基础上施抗生素治疗方案:注射用头孢呋辛钠(规格:0.75g;国药准字:H20064813;生产厂家:珠海联邦制药股份有限公司中山分公司)25mg,配0.9%氯化钠溶液100mL静脉滴注,1次/d。联合组在对照组基础上联合金莲花治疗方案:金莲花颗粒(规格:8g $\times$ 6袋;国药准字:

【第一作者】陶宝琴,女,主治医师,主要研究方向:儿内科急诊。E-mail: 1783812719@qq.com

【通讯作者】陶宝琴

Z10920022; 生产厂家: 承德天原药业股份有限公司)温水冲服, 3岁及以下患儿0.5袋/次, 2次/d; 4岁及以上患儿0.5袋/次, 3次/d。两组患儿均连续治疗7d。

1.3 指标检测方法 取患儿空腹静脉血2mL, 离心分离后, 使用酶联吸附试验法检测血清中肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、C反应蛋白(CRP)、白细胞介素-6(IL-6)水平, 检测仪采用深圳迈瑞生物医疗电子股份有限公司迈瑞BS-280全自动生化分析仪。

1.4 评估标准 患儿主要症状消失时间越短, 治疗效果越佳; 血清炎症因子水平降低, 提示患儿体内炎症反应情况减轻, 病情好转。

1.5 观察指标 观察治疗过程中两组患儿主要症状(咳嗽、咽喉疼痛、发热)消失时间, 比较治疗前与治疗7d后两组患儿血清炎症因子(TNF- α 、CRP、IL-6)水平, 记录治疗过程中药物不良反应发生情况。

1.6 统计学分析 数据分析采用SPSS 19.0软件, 计量资料用($\bar{x} \pm s$)形式表示, 采用t检验; 药物不良反应发生情况以例(n)

及百分数(%)形式表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为有差异有统计学意义。

2 结果

2.1 主要症状消失时间比较 治疗过程中, 联合组患儿发热、咳嗽、咽喉疼痛症状消失时间明显少于对照组($P < 0.05$), 见表1。

表1 比较治疗过程中两组患儿主要症状消失时间[$(\bar{x} \pm s)$, d]

组别	例数	发热	咳嗽	咽喉疼痛
联合组	52	1.41 $\pm$ 0.42	1.26 $\pm$ 0.31	3.65 $\pm$ 0.85
对照组	52	1.89 $\pm$ 0.61	1.71 $\pm$ 0.57	4.12 $\pm$ 1.27
t		4.674	5.001	2.218
P		<0.001	<0.001	0.029

2.2 血清炎症因子水平变化 治疗7d后, 联合组TNF- α 、CRP、IL-6水平均明显下降, 且联合组明显低于同一时间对照组($P < 0.05$), 见表2。

表2 比较治疗前及治疗7d后两组患儿血清炎症因子水平[$(\bar{x} \pm s)$]

组别	时间	例数	TNF- α (pg/mL)	CRP(mg/L)	IL-6(mg/L)
观察组	治疗前	52	19.23 $\pm$ 4.16	238.67 $\pm$ 31.04	354.39 $\pm$ 18.64
	治疗7d后	52	9.24 $\pm$ 2.37	61.22 $\pm$ 15.27	103.59 $\pm$ 31.61
	t		15.047	36.991	49.284
	P		<0.001	<0.001	<0.001
对照组	治疗前	52	18.94 $\pm$ 4.27	241.45 $\pm$ 27.63	341.41 $\pm$ 19.95
	治疗7d后	52	13.61 $\pm$ 3.29	94.42 $\pm$ 18.94	167.49 $\pm$ 43.77
	t		7.130	31.651	26.073
	P		<0.001	<0.001	<0.001
t _{组间}			7.772	9.840	8.535
P _{组间}			<0.001	<0.001	<0.001

2.3 药物不良反应发生情况 治疗过程中, 两组用药过程中均有轻度药物不良反应情况发生, 临床处理后能迅速缓解。其中联合组出现恶心呕吐1例(1.92%)、腹痛腹泻1例(1.92%)、局部疼痛1例(1.92%), 共计3例(5.76%); 对照组出现恶心呕吐4例(7.69%), 腹痛腹泻4例(7.69%), 局部疼痛2例(3.85%), 共计10例(19.23%)。联合组药物不良反应发生情况明显低于对照组($\chi^2=4.308$, $P=0.037$)。

3 讨论

AURI在儿童群体中发病率较高, 各种病毒和细菌均可引起发病, 冬春季节发病率较高, 且易反复发作, 临床治疗上易出现抗生素滥用情况, 造成患儿免疫抑制及骨髓抑制^[2]。而金莲花中成药制剂采用中医整体观念对AURI进行治疗, 具有扶正祛邪、清热解毒功效, 可增强患儿机体免疫能力, 提高疗效。

头孢呋辛钠为儿科AURI最常见抗生素, 可通过与细菌蛋白结合, 抑制细菌细胞壁合成或破坏已合成细胞壁, 阻断细菌蛋白质合成, 缓解临床表现, 防止病情迁延发展累及周围器官系统。但由于AURI常反复发生, 单纯使用头孢类广谱抗生素药物进行治疗, 极易引起抗生素滥用情况出现, 导致患儿耐药性增加, 治疗效果减弱, 自身免疫系统功能抑制。近年来, 随着对中医药领域的重视, 中成药制剂使用愈加广泛, 而清代赵学敏《本草纲目拾遗》中记载: 金莲花性味苦寒, 无毒, 可治口疮、喉肿、浮

热、耳疼等症, 常被现代临床用于治疗扁桃体炎、咽炎等感染性疾病^[3]。本研究结果显示, 治疗过程中, 联合组患儿主要症状消失时间、药物不良反应发生情况及相同治疗时间下炎症因子水平均明显低于对照组, 说明金莲花颗粒联合头孢呋辛钠治疗AURI效果更佳, 且能有效减轻炎症反应及抗生素带来的药物不良反应。其原因可能是金莲花清热解毒功效强, 药性温和, 经现代工艺提炼制成颗粒剂, 有助于药效发挥作用, 且口感良好, 易于被小儿接受, 适宜用于小儿热证治疗, 而现代药理学研究也表明, 金莲花主要活性物质为黄酮类化合物, 对细菌、病毒引发的感染具有明显抑制作用, 可降低炎症因子水平, 起到抗炎作用^[4]。因金莲花具备清热药解毒功效, 可在改善AURI治疗效果同时, 起到减毒作用, 从而减轻抗生素带来药物不良反应。

综上所述, 金莲花颗粒联合抗生素治疗AURI, 可较单一抗生素用药提高治疗效率, 改善体内炎症水平, 减少药物不良反应发生情况, 对临床治疗AURI具有重要参考价值。

参考文献

- [1] 许盈, 韦桂园. 我院儿科急性上呼吸道感染处方用药分析[J]. 儿科药学杂志, 2017, 23(5): 42-44.
- [2] 郑媛, 唐玲, 李珊珊. 清宣止咳颗粒治疗儿童急性上呼吸道感染的临床观察[J]. 中国医药导刊, 2015, 17(1): 76-77, 79.
- [3] 方明月, 李德利, 刘双月, 等. 基于分子对接技术的金莲花主要成分抗病毒和抗炎机制预测[J]. 中国中医药信息杂志, 2018, 25(7): 57-61.
- [4] 张冬青, 张艳玲, 董阿力德尔图, 等. 短瓣金莲花的研究进展[J]. 中成药, 2016, 38(11): 2448-2453.

(收稿日期: 2020-06-03)