

· 论著 ·

奥司他韦联合炎琥宁治疗小儿病毒性肺炎疗效及安全性观察

1. 河南省洛阳市嵩县人民医院儿科 (河南 洛阳 471400)

2. 河南省洛阳市中心医院儿科 (河南 洛阳 471009)

刘延华¹ 杨玉超²

【摘要】目的 观察奥司他韦联合炎琥宁治疗小儿病毒性肺炎(children with virus pneumonia, CVP)的疗效及安全性。方法 将890例CVP患儿随机分为观察组(452例)和对照组(438例)。观察组患儿予以奥司他韦联合炎琥宁治疗,对照组患儿予以炎琥宁抗病毒治疗。观察两组患儿临床疗效、主要症状及体征消失时间的差异,记录其不良反应发生率。结果 观察组总有效率明显高于对照组($P<0.05$);主要临床症状及体征(发热、咳嗽、气促及肺湿罗音)消失时间则明显短于对照组(P 均 <0.05)。两组患儿不良反应发生率无统计学意义($P>0.05$)。结论 奥司他韦联合炎琥宁疗法对改善CVP临床疗效、缩短患儿相关症状缓解时间等有利,且不良反应发生少。

【关键词】奥司他韦; 炎琥宁; CVP; 疗效; 不良反应

【中图分类号】R563.1; R978.7

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.03.008

Curative Effect and Safety of Oseltamivir Combined with Yanhuning on Children with Virus Pneumonia

LIU Yan-hua, YANG Yu-chao. Department of Pediatrics, Songxian People's Hospital, Luoyang 471400, Henan Province, China

【Abstract】Objective To observe the curative effect and safety of Oseltamivir combined with Yanhuning on children with virus pneumonia (CVP). Methods 890 children with CVP were randomly divided into observation group (452 cases) and control group (438 cases). The observation group was treated with oseltamivir combined with Yanhuning, while the control group was given Yanhuning antiviral therapy. The differences of clinical efficacy, main symptoms and signs disappearance time between the two groups were observed, and the incidence of adverse reactions was recorded. Results The total effective rate in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$), the disappearance time of main clinical symptoms and signs (fever, cough, shortness of breath and rales) in the observation group was significantly shorter than that in the control group ($P<0.05$). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ($P>0.05$). Conclusion Oseltamivir combined with Yanhuning therapy which has less adverse reactions, can not only improve clinical curative effect of children with CVP, but also shorten their remission time of related symptoms.

【Key words】Oseltamivir; Yanhuning; CVP; Curative Effect; Adverse Reaction

小儿病毒性肺炎(CVP)是一种常见的呼吸系统疾病,多因流感病毒、呼吸道合胞病毒、腺病毒等病毒感染而发病。该疾病传播迅速,流行广泛,近年来,其发病率呈上升趋势,且年龄越小发病率越高。其症状严重,缓解困难,严重危害小儿的生命健康。目前,CVP无特效治疗方案,多以常规抗病毒治疗及对症治疗为主。由于致病病毒种类多、变异频繁,且患儿机体免疫功能低下,炎琥宁等常规抗病毒药物效果不佳,需要寻找更加安全有效的治疗方法。本研究旨在观察奥司他韦联合炎琥宁治疗CVP的临床疗效及不良反应发生率,为该疾病的临床用药选择提供依据,

现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2014年5月~2017年5月在我院住院治疗的890例CVP患儿为观察对象。纳入标准:经病原学检查确诊,符合CVP相关诊断标准^[2];入院时体温 $>38.0^{\circ}\text{C}$,且持续时间3~8d。排除标准:年龄不足2岁或超过6岁;对研究药物过敏;入组前接受过干扰素治疗;合并严重肝肾功能不全、贫血、严重营养不良、先天性免疫缺陷病、心脑血管疾病。将

890例患儿随机分为两组, 观察组452例, 对照组438例, 两组患儿一般资料比较, 差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性, 见表1。

1.2 治疗方法 两组患儿均给予静卧、营养支持、维持酸碱平衡、电解质平衡、解痉平喘、物理降温、氧疗、抗感染等常规对症治疗措施。

对照组给予炎琥宁注射液(生产企业: 广东先强药业有限公司, 规格: 10ml:200mg, 批准文号: 国药准字H20061009) 8mg/kg/次+5%葡萄糖溶液静脉滴注, 1次/d, 连续治疗7d。在对照组治疗基础上, 观察组给予磷酸奥司他韦胶囊(生产企业: 上海罗氏制药有限公司, 规格: 75mg, 批准文号: 国药准字H20044397) 使用剂量: 体重 $<15\text{kg}$ 患儿30mg/次, 体重15~23kg患儿45mg/次, 体重23~40kg患儿60mg/次, 口服, 2次/d, 连续服用7d。

1.3 疗效评价标准 参考《诸福棠实用儿科学(第8版)》^[2]中CVP相关诊疗标准, 将疗效分为治愈、好转、无效3个等级, 总有效率=治愈率+好转率。

1.4 观察指标 观察两组患儿临床疗效及相关症状、体征消失时间差异, 记录其不良反应发生率。

1.5 数据分析 使用统计学软件SPSS 21.0进行相关数据分析, 计数资料采用(%)表示, 行 χ^2 检验; 计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示, 组间比较采用独立样本t检验; 以 $P<0.05$ 提示有统计学意义。

2 结果

表1 两组患儿一般情况比较

组别	例数	性别		年龄(岁)	体温($^{\circ}\text{C}$)	病程(d)
		男	女			
观察组	452	232	220	3.8 ± 0.9	39.1 ± 1.2	6.8 ± 0.3
对照组	438	211	227	4.0 ± 0.8	39.3 ± 1.3	7.1 ± 0.4

表2 两组患儿相关症状及体征消失时间比较($\bar{x} \pm s$, d)

组别	例数	咳嗽	发热	肺湿啰音	气促
观察组	452	$5.3 \pm 0.8^*$	$3.2 \pm 0.5^*$	$5.4 \pm 0.9^*$	$3.4 \pm 1.1^*$
对照组	438	7.1 ± 1.2	5.3 ± 0.7	7.6 ± 1.3	5.9 ± 0.8

注: 与对照组比较, $*P<0.05$

表3 两组不良反应比较[例(%)]

组别	例数	恶心	呕吐	腹痛	腹泻	合计
观察组	452	7 (1.5)	13 (2.9)	15 (3.3)	12 (2.7)	47 (10.4)
对照组	438	11 (2.5)	16 (3.7)	17 (3.9)	8 (1.8)	52 (11.9)

注: 与对照组比较, $*P<0.05$

2.1 临床疗效比较 观察组总有效率为98%(443/452), 其中治愈294例, 好转149例; 对照组总有效率为86.8%(380/438), 其中治愈237例, 好转143例; 观察组总有效率明显高于对照组($\chi^2=40.448$, $P=0.000$)。

2.2 相关症状及体征消失时间比较 观察组患儿相关症状及体征消失时间均明显短于对照组($P<0.05$), 见表2。

2.3 不良反应比较 两组患儿均出现恶心呕吐、腹痛腹泻等胃肠道反应, 不良反应发生率比较, 差异无统计学意义($P>0.05$), 见表3。

3 讨论

CVP是儿科常见的一种呼吸系统疾病, 其起病急骤、进展迅速, 严重者可导致呼吸衰竭、心力衰竭或休克, 危及患儿生命。目前临床上无特效治疗方案, 主要采取常规抗病毒治疗和对症治疗。

炎琥宁是由植物穿心莲提取物经酯化、脱水、成盐精制而成的具有高度生物活性的一种新型抗病毒药物, 可有效抑制早期肺炎引起的支气管炎性病变(包括毛细血管通透性增高、炎性渗出及水肿), 且有明显的镇静作用, 临床上常用于早期肺炎的对症治疗。研究表明, 其体外可灭活腺病毒、流感病毒、呼吸道合胞病毒等多种病毒^[3], 作用于人体可产生抗感染效果, 且注射液直接进入血液能较快到达病灶部位, 疗效更快更佳。奥司他韦经过肝脏、肠道酯酶作用能

快速转化为一种活性代谢产物奥司他韦羧酸。该产物是一种选择性的流感病毒神经氨酸酶抑制剂, 可与流感病毒表面的一种糖蛋白酶(神经氨酸酶)特异性结合, 抑制该酶的活性, 使病毒颗粒粘附在宿主细胞表面, 阻止病毒从被感染细胞中释放, 防止病毒在人体进一步扩散, 从而起到抗病毒感染的作用^[4]。且奥司他韦可被肠道迅速吸收, 直接口服见效快、疗效好。

相关研究表明, 炎琥宁注射液治疗CVP疗效明确^[3], 退热迅速, 不良反应发生少, 是临床上常见的CVP治疗药物。但由于感染病毒的种类多、变异频繁, 以及患儿机体免疫力低下, 近年来, 单独使用炎琥宁注射液进行抗病毒治疗的效果并不理想, 因此寻找更加安全有效的治疗方案是

现阶段临床研究热点。本研究结果显示,观察组总有效率明显高于对照组,CVP相关症状及体征消失时间明显短于对照组,表明奥司他韦联合炎琥宁治疗CVP的疗效显著,可有效改善患儿的临床症状,缩短发热病程,减少住院时间。奥司他韦可选择性与病毒表面的神经氨酸酶结合,因此不良反应发生较少,常见的有轻微的消化道反应,如恶心呕吐、腹痛腹泻等,对症治疗可缓解。本研究结果显示,两组患儿均出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻等胃肠道反应,且不良反应发生率比较无统计学意义,表明奥司他韦联合炎琥宁治疗CVP的不良反应发生较少,安全性高。房春晓等^[7]学者也在报道中得到类似结论。

本研究虽取得一定成果,但受随访时间、受试者身体状态、药物耐受情况、敏感性等因素影响,仍有部分结论存在深入探究空间,可扩大样本量后予以进一步分析。

综上所述,奥司他韦联合炎琥宁治疗CVP疗效较好,可明显提高治愈率,有效改善患儿的临床症状,缩短病程,减少住院时间,且不良反应发生少,对症

治疗可缓解,安全性好,适宜临床推广。

参考文献

- [1] 王晓红,林燕,胡丹,等.奥司他韦联合炎琥宁在小儿病毒性肺炎中的应用[J].河北医学,2017,23(4):535-539.
- [2] 江载芳,申昆邻,沈颖.诸福棠实用儿科学[M].第8版.北京:人民卫生出版社,2015:896-897.
- [3] 缪惠洁,张育才.重症病毒性肺炎的抗病毒治疗[J].中国小儿急救医学,2015,22(12):822-825.
- [4] 董孝云,张璋,朱宏瑞,等.磷酸奥司他韦联合炎琥宁对儿童流感病毒感染患儿免疫功能及预后的影响分析[J].中华医院感染学杂志,2017,27(11):2603-2606.
- [5] 李素芳,袁永红,田军,等.病毒性肺炎患儿的病原学及细胞免疫功能分析研究[J].中华医院感染学杂志,2015,25(6):1278-1280.
- [6] 李吉红,邓焰,兰德联,等.利巴韦林注射液联合清开灵注射液治疗小儿病毒性肺炎的临床研究[J].中国临床药理学杂志,2017,33(3):262-264.
- [7] 房春晓,徐翼,谭丽梅,等.国产奥司他韦颗粒治疗儿童流行性感A型的疗效与安全性[J].中华实用儿科临床杂志,2015,30(16):1273-1275.

【收稿日期】2017-07-10

(上接第17页)

且并不增加药物不良反应率,临床治疗效果显著,安全性高。

综上所述,糖皮质激素联合N-乙酰半胱氨酸、大环内脂类对COPD伴间质性肺炎的疗效显著,且不增加药物不良反应,安全性高。具有较高临床推广价值。

参考文献

- [1] 宫海艳,温海艳,姜莉.慢性阻塞性肺疾病合并肺间质纤维化的临床分析[J].中国医科大学学报,2013,42(3):262-263.
- [2] 陈亚红.2017年GOLD慢性阻塞性肺疾病诊断、治疗及预防的全球策略解读[J].中国医学前沿杂志(电子版),2017,9(1):37-

47.

- [3] 李冬梅.老年慢性阻塞性肺疾病合并肺间质纤维化120例[J].中国老年学杂志,2012,32(23):5273-5274.
- [4] 戴沛军,林允信,王恒辉,冀雪娟.大剂量N-乙酰半胱氨酸治疗慢性阻塞性肺疾病合并肺间质纤维化疗效观察[J].中华实用诊断与治疗杂志,2011,25(10):1006-1007.
- [5] 吴玉华,万乐乐.N-乙酰半胱氨酸治疗慢性阻塞性肺疾病合并肺间质纤维化疗效探讨[J].江西医药,2014,49(6):485-487.
- [6] 徐治波,邱婷.N-乙酰半胱氨酸和吸入性糖皮质激素对非吸烟慢性阻塞性肺疾病患者炎症和氧化应激的影响[J].四川大学学报(医学版),2010,41(3):533-535.
- [7] 周政.乙酰半胱氨酸泡腾片对间质性肺疾病的治疗作用研究[J].当代医学,2017,23(4):78-79.
- [8] 张杰民.小剂量阿奇霉素联合吸入性糖皮质激素治疗慢性阻塞性肺疾病60例分析[J].广州医药,2009,40(3):26-28.

【收稿日期】2017-07-22