

四季抗病毒合剂联合重组人干扰素 $\alpha 1b$ 注射液治疗小儿上呼吸道感染的疗效观察

唐 君, 胡梦娟

成都市金牛区妇幼保健院 儿科, 四川 成都 610081

摘 要: **目的** 探讨四季抗病毒合剂联合重组人干扰素 $\alpha 1b$ 注射液治疗小儿上呼吸道感染的临床疗效。**方法** 选取 2015 年 1 月—2016 年 1 月成都市金牛区妇幼保健院儿科收治的上呼吸道感染患儿 86 例, 根据治疗方案的不同分为对照组和治疗组, 每组各 43 例。对照组患儿雾化吸入重组人干扰素 $\alpha 1b$ 注射液, 1~2 岁 5 μg /次, 2~6 岁 10 μg /次, 6~7 岁 20 μg /次, 加入生理盐水 4 mL, 15 min/次, 2 次/d。治疗组在对照组治疗基础上口服四季抗病毒合剂, 1~5 岁 5 mL/次, 5~7 岁 7.5 mL/次, 3 次/d。两组患儿均连续治疗 5 d。观察两组的临床疗效, 同时比较两组患儿退热时间、咳嗽消失时间、咽喉疼痛消失时间。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为 86.05%、93.02%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗组患儿退热时间、咳嗽消失时间以及咽喉疼痛消失时间均明显短于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 四季抗病毒合剂联合重组人干扰素 $\alpha 1b$ 注射液治疗小儿上呼吸道感染具有较好的临床疗效, 可以快速缓解患儿的临床症状, 不良反应少, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 四季抗病毒合剂; 重组人干扰素 $\alpha 1b$ 注射液; 上呼吸道感染

中图分类号: R974; R985 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2016)05-0608-03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2016.05.010

Clinical observation of Siji Kangbingdu Mistura combined with Recombinant Human Interferon $\alpha 1b$ Injection in treatment of children with upper respiratory tract infection

TANG Jun, HU Meng-juan

Jinniu District Maternal and Child Health Care Hospital of Chengdu, Chengdu 610081, China

Abstract: Objective To investigate the clinical effect of Siji Kangbingdu Mistura combined with Recombinant Human Interferon $\alpha 1b$ Injection in treatment of children with upper respiratory tract infection. **Methods** Children (86 cases) with upper respiratory tract infection in Jinniu District Maternal and Child Health Care Hospital of Chengdu from January 2015 to January 2016 were enrolled in this study. According to the different treatment plans, children were divided into control group (43 cases) and treatment group (43 cases). The children in the control group were aerosol inhalation administered with Recombinant Human Interferon $\alpha 1b$ Injection, and the 1 — 2 year old patients were given 5 $\mu\text{g}/\text{time}$, 2 — 6 year old patients were given 10 $\mu\text{g}/\text{time}$, 6 — 7 year old patients were given 20 $\mu\text{g}/\text{time}$, Recombinant Human Interferon $\alpha 1b$ Injection added into normal saline 4 mL, 15 min/time, twice daily. The children in the treatment group were *po* administered with Siji Kangbingdu Mistura on the basis of control group, 1 — 5 year old patients were given 5 mL/time, 5 — 7 year old patients were given 7.5 mL/time, three times daily. The children in two groups were treated for 5 d. After treatment, the clinical efficacies were evaluated, and the antifebrile time, and disappeared times of cough and throat pain in two groups were compared. **Results** After treatment, the efficacies in the control and treatment groups were 86.05% and 93.02%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). The antifebrile time, and disappeared times of cough and throat pain in treatment group were significantly shorter than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Siji Kangbingdu Mistura combined with Recombinant Human Interferon $\alpha 1b$ Injection has clinical curative effect in treatment of children with upper respiratory tract infection, and can relieve clinical symptoms quickly with less adverse reaction, which has a certain clinical application value.

Key words: Siji Kangbingdu Mistura ; Recombinant Human Interferon $\alpha 1b$ Injection; upper respiratory tract infection

收稿日期: 2015-11-20

作者简介: 唐 君 (1979—), 女, 主治医师, 研究方向是儿科疾病的诊疗。Tel: 13350889706 E-mail: tangj1335@163.com

上呼吸道感染是儿科常见的一种呼吸系统疾病,其病原体主要为病毒,占上呼吸感染的90%以上,其中以呼吸道合胞病毒、腺病毒、流感病毒、柯萨奇病毒和副流感病毒等为常见^[1]。临床上以发热、鼻塞、流涕、咽喉肿痛、打喷嚏及干咳等为主要表现,常年均可发病,但以春季和冬季发病率最高,常侵犯患儿中耳、颈部淋巴结、口腔及眼部等邻近器官,若炎症进一步蔓延可引发支气管炎、肺炎等严重后果^[2],因此,寻找安全有效的治疗措施对提高患儿生活质量极为重要。四季抗病毒合剂具有消炎退热、抗病毒、化痰止咳、抗细菌等作用^[3]。重组人干扰素 $\alpha 1b$ 注射液可诱导机体产生多种抗病毒蛋白,抑制病毒在细胞内复制,抑制病毒侵袭,从而控制病毒感染的发生及发展,具有广谱的抗病毒和调节免疫功能等作用^[4]。基于上述药物的作用,成都市金牛区妇幼保健院采用四季抗病毒合剂联合重组人干扰素 $\alpha 1b$ 注射液治疗小儿上呼吸道感染,取得了满意的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年1月—2016年1月成都市金牛区妇幼保健院儿科收治的上呼吸道感染患儿86例为研究对象,所有患儿均符合上呼吸道感染的诊疗标准^[5]。其中男45例,女41例;年龄1~7岁,平均年龄 (4.38 ± 1.25) 岁。

入选标准 (1)符合上呼吸道感染诊断标准,病程小于48 h;(2)患儿一般状态良好,有卡他症状,没有扁桃体渗出、中耳炎及淋巴结肿大;(3)外周血白细胞(WBC)和C反应蛋白(CRP)均正常;(4)年龄6个月~7岁;(5)所有患儿家属都签署知情同意书。

排除标准 (1)对本研究相关药物过敏的患儿;(2)高热惊厥患儿;(3)患有免疫性疾病患儿;(4)肝肾功能及心肺功能异常患儿;(5)首次纠正胸部X线检查有肺部感染的患儿;(6)治疗24 h后出现下呼吸道感染的患儿。

1.2 药物

四季抗病毒合剂由陕西海天制药有限公司生产,规格120 mL/瓶,产品批号20140815;重组人干扰素 $\alpha 1b$ 注射液由北京三元基因工程有限公司生产,规格10 μg :1 mL/支,产品批号140906。

1.3 分组和治疗方法

根据治疗方案的不同分为治疗组(43例)和对

照组(43例)。治疗组中男22例,女21例;年龄1~7岁,平均年龄 (4.35 ± 1.23) 岁。对照组男23例,女20例;年龄1.5~6.5岁,平均年龄 (4.32 ± 1.25) 岁。两组患儿一般临床资料间没有明显差异,具有可比性。

对照组雾化吸入重组人干扰素 $\alpha 1b$ 注射液,1~2岁5 μg /次,2~6岁10 μg /次,6~7岁20 μg /次加入生理盐水4 mL,15 min/次,2次/d。治疗组在对照组治疗基础上口服四季抗病毒合剂,3次/d,1~5岁5 mL/次,5~7岁7.5 mL/次。两组患儿均连续治疗5 d。

1.4 临床疗效评定标准^[6]

痊愈:体温恢复正常,咳嗽、咽喉肿痛等症状完全消失,精神恢复正常,食欲明显增加者;有效:咳嗽、咽喉肿痛等症状较前减轻,精神好转,食欲较前增加者;无效:上述症状及体征没有明显好转,甚至加重者。

总有效率=(痊愈+有效)/总例数

1.5 观察指标

比较两组患儿退热时间、咳嗽消失时间、咽喉疼痛消失时间等临床症状消失时间。

1.6 不良反应

记录两组患儿在治疗过程中有无腹泻、头痛、恶心等不良反应发生。

1.7 统计分析

采用SPSS 19.0统计软件对所得数据进行统计学分析,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组间比较采用 t 检验,总有效率的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组痊愈28例,有效9例,无效6例,总有效率为86.05%;治疗组痊愈32例,有效8例,无效3例,总有效率为93.02%,两组总有效率比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组临床症状消失时间比较

治疗组患儿退热时间、咳嗽消失时间以及咽喉疼痛消失时间均明显短于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组不良反应比较

在治疗过程中,对照组发生2例头痛,1例恶心,不良反应发生率为6.98%;治疗组发生1例腹泻,1例头痛,不良反应发生率为4.65%,两组不良反应发生率比较差异没有统计学意义。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacy between two groups

组别	n/例	痊愈/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	43	28	9	6	86.05
治疗	43	32	8	3	93.02*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表2 两组临床症状消失时间比较 ($\bar{x} \pm s$)Table 2 Comparison on disappeared time of clinical symptoms between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	退热时间/d	咳嗽消失时间/d	咽喉疼痛消失时间/d
对照	43	2.14 ± 0.42	3.35 ± 0.47	3.86 ± 0.65
治疗	43	$1.43 \pm 0.36^*$	$2.72 \pm 0.65^*$	$3.27 \pm 0.73^*$

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group

3 讨论

上呼吸道感染是儿科常见的一种呼吸系统疾病,其病原体主要为病毒,临床上以发热、鼻塞、流涕、咽喉肿痛、打喷嚏及干咳等为主要表现,常侵犯患儿中耳、颈部淋巴结、口腔及眼部等邻近器官,进而引起急性炎症反应,若炎症进一步蔓延可引发支气管炎、肺炎等严重后果,严重影响患儿的身心健康^[2]。临床上常用利巴韦林进行治疗,但整体疗效并不理想,因此,寻找安全有效的治疗措施对提高患儿生活质量极为重要。

四季抗病毒合剂是由甘草、桔梗、苦杏仁、桑叶、菊花、鱼腥草、薄荷、芦根、连翘、紫苏叶和荆芥等制成的中药制剂。合剂中的鱼腥草具有抗金黄色葡萄球菌、流感杆菌和肺炎球菌等细菌作用,除此之外还具有利尿和抗病毒的作用;薄荷起着消炎、抗菌和镇痛的作用;菊花起着清热解毒、清肺润燥、祛痰排脓的作用;桑叶起着疏散风热的作用;连翘起着清热解毒、散结消肿的作用,全方具有消炎退热、抗病毒、化痰止咳及抗细菌等作用^[3,7]。重组人干扰素 $\alpha 1b$ 注射液具有广谱的抗病毒和调节免疫功能等作用;干扰素和细胞表面的受体结合,可诱导产生多种抗病毒蛋白,抑制病毒在细胞内复制;还可以调节机体免疫功能,可以增强淋巴细胞和巨噬细胞对靶细胞的特异细胞毒作用,可以有效地阻止病毒侵袭,从而控制病毒感染的发生及发展。当前有关报道,小儿呼吸道感染采用雾化吸入干扰素来治疗具有很好的临床疗效^[4,8]。

本研究结果显示,对照组和治疗组的总有效率分别为86.05%、93.02%,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗组患儿退热时间、咳嗽消失时间以及咽喉疼痛消失时间均显著短于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),说明四季抗病毒合剂联合重组人干扰素 $\alpha 1b$ 注射液治疗小儿上呼吸道感染疗效确切。

综上所述,四季抗病毒合剂联合重组人干扰素 $\alpha 1b$ 注射液治疗小儿上呼吸道感染具有较好的临床疗效,可以快速缓解患儿的临床症状,不良反应少,具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 汪受传. 小儿急性上呼吸道感染中医诊疗指南[J]. 南京中医药大学学报, 2011, 27(3): 204-208.
- [2] 胡亚美, 江裁芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 第7版. 北京: 人民卫生出版, 2002: 1172-1200.
- [3] 王 建. 中医药学概论[M]. 第6版. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 159-172.
- [4] 张华金, 李 娜, 杜学志. 干扰素的剂型及临床应用[J]. 华西药学杂志, 2004, 19(1): 53-55.
- [5] 杨锡强, 易著文. 儿科学[M]. 第6版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 208-321.
- [6] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 58-60.
- [7] 潘晓栗. 四季抗病毒合剂治疗急性上呼吸道感染疗效观察[J]. 中国处方药, 2014, 12(4): 116-117.
- [8] 张伟霞, 蔡卫民. I型干扰素临床应用最新进展[J]. 中国药房, 2006, 17(2): 145-147.