

阿奇霉素分散片治疗肺炎支原体感染致小儿过敏性咳嗽的临床疗效

郑慧漪

上海市普陀区利群医院, 上海 普陀 200333

摘要:目的:研究肺炎支原体感染致小儿过敏性咳嗽患儿临床特点,分析其开展阿奇霉素分散片治疗的效果。方法:选出100例肺炎支原体感染致小儿过敏性咳嗽患儿,观察组予以阿奇霉素分散片治疗+常规治疗,对照组予以常规治疗。结果:与对照组进行数据对照,观察组明显改善临床治疗效果, $P < 0.05$ 。结论:肺炎支原体感染致小儿过敏性咳嗽患儿开展阿奇霉素分散片治疗,效果理想。

关键词:阿奇霉素分散片;肺炎支原体感染;小儿过敏性咳嗽

分析小儿身体特点,各种器官尚未发育成熟,外界病原菌容易侵袭小儿机体,大大增加了小儿患病几率。临床分析得出,小儿支气管黏膜较为脆弱且存在高敏感性,在感染病菌后,会发生呼吸道疾病以及炎症。临床常见肺炎支原体感染致小儿过敏性咳嗽患儿,是儿科疾病,不良影响患儿程度较大^[1],临床主要利用药物治疗本病患儿病情,但是,由于该疾病容易反复发作、发作次数较多,治疗期间,应加强重视。本组选择100例患者,综合分析了肺炎支原体感染致小儿过敏性咳嗽患儿开展阿奇霉素分散片治疗的效果。

1 资料及方法

1.1 资料

在我院2018年年底到2019年年底选择100例肺炎支原体感染致小儿过敏性咳嗽患儿临床资料进行实验研究,知情同意,分组依据是抽签分组法,观察组数据:50例,男女分别是30例、20例,年龄3岁至11岁,中位7.0岁,对照组数据:50例,男女分别是31例、19例,年龄2岁至10岁,中位7.1岁。二组患者资料相似,经t检验或者 X^2 检验, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组予以常规治疗:选择布地奈德,发挥超声雾化止咳以及平喘作用,每次用药0.05mg,为1喷,每天治疗3次,

观察组予以阿奇霉素分散片治疗+常规治疗,在对照组治疗基础上,选择红霉素注射液,每天用药剂量是30mg/kg,与500ml浓度为5%葡萄糖注射液混合,为患儿实施静滴处理,每天用药1次;为患儿口服阿奇霉素分散片,每次用药剂量是10mg/kg,每天用药1次,连续服药时间是3d,停用时间是4d,反复治疗时间是4个疗程至6个疗程。

在用药期间,为患儿实施尿常规检查,每周开展1次,停药之后,对二组患儿血清天冬氨酸转氨酶、谷丙转氨酶进行检查,若出现异常,应立即开展停药处理。

1.3 效果判定^[2]

治疗之后,全部消失体征以及临床症状,实验室检查指标正常,病原学检查指标正常,疾病偶然发作,但是不需要用药缓解,判定临床控制;明显改善体征以及临床症状,需要用药缓解,判定显效;改善体征以及临床症状,需要用药缓解,判定有效;其他情况为无效。总有效率是前三者之和。

1.4 统计学办法

整体分析患者计量资料(t检验)、计数资料(X^2 检验),参照SPSS 20.0统计软件包,(均数±标准差),率是表现形式, $P < 0.05$,统计学意义存在。

2 结果

观察组明显改善临床治疗效果,与对照组进行数据对照, $P < 0.05$ 。

表1 二组数据对比(n=50)

组别名称	临床控制	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	25	15	9	1	98.00
对照组	10	10	21	9	82.00
X^2 值					7.1111
P值					<0.05

3 讨论

临床常见呼吸道疾病,其中包括肺炎支原体感染致小儿过敏性咳嗽患儿,属于哮喘疾病,具有隐匿性,主要临床症状是慢性咳嗽,发病后,可对患儿生命安全造成一定危及。

分析小儿身体特点,支气管黏膜较为脆弱,受到粉尘、花粉、污浊空气等因素刺激,会发生过敏性咳嗽,治疗途径是排除患儿痰液、清除患儿呼吸道内异物。对过敏性咳嗽进行临床分析,发作频繁,控制难度较大,虽然可以将痰液以及异物排除,但是容易影响患儿日常生活以及身体健康,应为患儿提供积极对症治疗,目的是有效控制患儿疾病进展。临床分析肺炎支原体感染致小儿过敏性咳嗽患儿,病情较为复杂,疾病容易复发,患儿病情进展较为缓慢^[3],分析疾病诱发原因,与环境、遗传等因素存在一定关联,临床对此进行了深入研究,对治疗方案进行了综合分析。

肺炎支原体感染患儿病程较长,可诱发咳嗽,可出现迟发双相哮喘反应以及速发双相哮喘反应,可导致患儿发生气道变态反应。分析得出,肺炎支原体没有细胞结构,利用抗菌药来干扰细胞壁合成,效果不良,因此,临床一般利用大环内酯类药物对本病患儿病情进行有效控制^[4]。临床实践得出,肺炎支原体感染致小儿过敏性咳嗽患儿开展阿奇霉素分散片治疗,效果确切。利用阿奇霉素分散片,可对肥大细胞脱颗粒产生一定抑制作用,可对组胺等物质释放起到一定控制效果,对凋亡嗜酸粒细胞以及白介素5产生均会产生一定抑制效果,可对气道高反应性产生一定调节作用,可对患儿气道炎症产生缓解效果,抗炎、镇咳作用较为理想^[5]。在药物学特性方面,利用阿奇霉素分散片治疗,在各个组织中,可以快速分布,抗菌效果较为持久,患儿不良反应较少,不会对患儿依从性产生影响。

本组实验得出:观察组明显改善临床治疗效果。结果证实,临床值得参考阿奇霉素分散片治疗。

综合以上得出,肺炎支原体感染致小儿过敏性咳嗽患儿开展阿奇霉素分散片治疗的效果理想,可明显改善患儿各项临床症状,值得临床推荐。后续分析中,应扩大样本选取数量,将本组研究临床实验意义增加。

参考文献

- [1]梁莹,李柏,黄波,etal.探讨阿奇霉素治疗肺炎支原体感染致小儿过敏性咳嗽的临床疗效[J].海峡药学,2019(5):99.
- [2]谢桃红.盐酸丙卡特罗联合阿奇霉素治疗小儿过敏性咳嗽临床疗效观察[J].基层医学论坛,2018(1):53-54.
- [3]陈峰,孙慧明.阿奇霉素联合小儿鼓翘清热颗粒治疗支原体肺炎效果及降低炎症细胞因子水平作用机制研究[J].山西医药杂志,2019(15):90-91.
- [4]尚莹,杨成胜,崔怀亮,etal.甲强龙联合阿奇霉素治疗肺炎支原体感染致过敏性紫癜的效果[J].中华医院感染学杂志,2019,29(14):2224-2227.
- [5]王红利.布地奈德治疗小儿肺炎支原体感染致慢性咳嗽的疗效[J].中国卫生标准管理,2019(13):82-85.