

磷酸奥司他韦治疗小儿甲型流行性感胃分析

母从猛

四川省剑阁县中医医院儿科 四川广元 628300

摘要: **目的:** 分析磷酸奥司他韦治疗小儿甲型流行性感胃的疗效。**方法:** 选择我院2018年8月年至2021年8月小儿甲型流行性感胃患儿共80例, 数字表随机分2组每组40例, 对照组的患儿给予常规方法治疗, 观察组在该基础上增加磷酸奥司他韦。比较两组乏力消失时间、咳嗽鼻塞消失时间、肌肉酸痛消失时间、体温恢复正常时间、病毒转阴时间、总有效率、不良反应。**结果:** 观察组乏力消失时间、咳嗽鼻塞消失时间、肌肉酸痛消失时间、体温恢复正常时间、病毒转阴时间短于对照组, $P < 0.05$ 。观察组总有效率高于对照组, $P < 0.05$ 。两组治疗过程不良反应未见明显差异, 对照组1例腹泻, 1例腹痛和1例恶心, 观察组上述不良反应也各有1例, 均不影响治疗, $P > 0.05$ 。**结论:** 常规方法联合磷酸奥司他韦对于小儿甲型流行性感胃的治疗效果确切, 可加速症状的缓解, 并促进病毒转阴, 安全性高, 患儿可耐受, 无出现严重不良反应。

关键词: 磷酸奥司他韦治疗; 小儿甲型流行性感胃; 疗效

Analysis of oseltamivir phosphate in the treatment of influenza in children

Congmeng Mu

Department of Pediatrics, Jiange County Hospital of traditional Chinese medicine, Sichuan Guangyuan 628300

Abstract: **Objective:** to analyze the efficacy of oseltamivir phosphate in the treatment of influenza in children. **Methods:** a total of 80 children with influenza in our hospital from August 2018 to August 2021 were selected. The number table was randomly divided into two groups with 40 cases in each group. The children in the control group were treated with conventional methods, and the observation group was added oseltamivir phosphate on this basis. The disappearance time of fatigue, cough and nasal congestion, muscle soreness, temperature return to normal, virus negative time, total effective rate and adverse reactions were compared between the two groups. **Results:** the disappearance time of fatigue, cough and nasal congestion, muscle soreness, temperature return to normal and virus negative in the observation group were shorter than those in the control group ($P < 0.05$). The total effective rate of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). There was no significant difference in adverse reactions between the two groups. There were 1 case of diarrhea, 1 case of abdominal pain and 1 case of nausea in the control group, and 1 case of the above adverse reactions in the observation group, which did not affect the treatment, $P > 0.05$. **Conclusion:** Routine method combined with oseltamivir phosphate is effective in the treatment of influenza in children. It can accelerate the relief of symptoms and promote the virus to turn negative. It is safe and tolerable for children without serious adverse reactions.

Keywords: oseltamivir phosphate treatment; Influenza in children; curative effect

根据WHO的调查, 由于孩子的免疫系统和抵抗力都很弱, 因此他们很可能会患上流行性感胃。在全球范围内, 每年有20%–30%的儿童流行性感胃, 尤其是在甲型流行性感胃高发季节。小儿甲型流行性感胃一般表现为发热、咳嗽、流涕、头痛等症状, 少数出现腹泻、呕吐、

嗜睡等症状, 若不及时进行治疗, 可能会对孩子的身心健康和正常发育产生不良影响。甲型流行性感胃是一种比较常见的疾病, 儿童的身体组织还没有完全的发育, 抵抗力也比较差, 所以很容易被甲型流感传染。目前, 治疗小儿甲型流行性感胃主要以抗病毒药物为主, 但临

床实践中, 小儿甲型流行性感易反复流行, 难以根治。由于该病发展迅速, 传染性强, 若不及时治疗, 或不能有效地控制病情, 很容易发展成其它呼吸系统的疾病, 甚至出现严重并发症^[1]。磷酸奥司他韦是活性代谢产物的前体药物, 它的活性代谢产物是一种神经氨酸酶抑制剂。流行性感病毒神经氨酸酶是一种表面糖蛋白, 它可以促进病毒从被感染的宿主细胞中排出, 从而加速病毒的蔓延。许多研究结果表明, 在甲型流行性感病毒中, 神经氨酸酶与其致病力存在着较强的相关性。奥司他韦是一种口服神经酰胺酶抑制剂, 患儿服下后, 可以迅速减少甲型流行性感病毒的产生级播散, 并且具有很强的特异性和快速的吸收能力, 可以帮助患儿迅速好转。它还可以预防甲型流行性感病毒的积累。基于此, 本研究分析了磷酸奥司他韦治疗小儿甲型流行性感冒的疗效, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2021年1月-2022年1月小儿甲型流行性感患儿共80例, 数字表随机分2组每组40例。其中, 对照组男23例, 女17例, 年龄在2-8岁之间, 平均(4.31±0.52)岁; 病程在0.5-3d之间, 平均(1.52±0.34)d。观察组男23例, 女12例, 年龄2-8岁之间, 平均(4.35±0.51)岁; 病程在0.5-3d之间, 平均(1.45±0.31)d。两组统计学比较显示P大于0.05。本研究经伦理批准。入选条件:(1)符合小儿甲型流行性感冒的所有症状;(2)最大年龄12岁;(3)没有先天性心脏病、白化病、先天性紫癜等先天性疾病;(4)患儿的家庭成员了解并接受了这项研究, 并且遵从度高。入院时儿童的体温在37.4摄氏度以上, 出现了肌肉疼痛、全身不适、咳嗽、头痛等症状。儿童的医疗记录资料齐全, 并由父母签字。

1.2 方法

对照组的患儿给予常规方法治疗,(1)采用利巴韦林: 10-15mg/kg.d静点; 双黄连注射液20mlQd静点。(2)补液: 纠正脱水酸中毒+补充能量、维生素等。(3)抗生素: 伴有细菌感染者使用。(4)高热39℃以上者, 常规温水擦浴, 临时应用布洛芬混悬液退热。

观察组在该基础上增加磷酸奥司他韦。服用奥司他韦颗粒治疗, 按患儿体重决定剂量, 体重≤15kg者, 30mg/次, 2次/d; 体重15-23kg者, 45mg/次, 2次/d; 体重23-40kg者, 60mg/次, 2次/d。两组患儿均连续用药5d后评价疗效。

1.3 观察指标

比较两组乏力消失时间、咳嗽鼻塞消失时间、肌肉酸痛消失时间、体温恢复正常时间、病毒转阴时间、总有效率、不良反应。

1.4 疗效标准

显效: 5天内, 乏力、咳嗽鼻塞、发热、肌肉酸痛症状体征消失; 有效: 5天内, 乏力、咳嗽鼻塞、发热、肌肉酸痛症状体征等改善50%以上; 无效: 5天后乏力、咳嗽鼻塞、发热、肌肉酸痛等无明显改善。排除无效率计算总有效率^[2]。

1.5 统计学方法

在SPSS 22.0软件中, 计数 χ^2 统计, 计量t检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 两组乏力消失时间、咳嗽鼻塞消失时间、肌肉酸痛消失时间、体温恢复正常时间、病毒转阴时间比较

观察组乏力消失时间、咳嗽鼻塞消失时间、肌肉酸痛消失时间、体温恢复正常时间、病毒转阴时间短于对照组, $P < 0.05$ 。

实验组乏力消失时间(3.61±0.82)d、咳嗽鼻塞消失时间(1.52±0.31)d、肌肉酸痛消失时间(2.58±0.44)d、体温恢复正常时间(1.58±0.24)d、病毒转阴时间(4.12±0.91)d。对照组分别是(4.78±0.92)d、(2.12±0.39)d、(3.74±0.64)d、(2.07±0.94)d、(5.01±0.39)d。

2.2 总有效率比较

观察组总有效率高于对照组, $P < 0.05$ 。如表1

表1 两组总有效率比较[例数(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组(40)	10	20	10	30(75.00)
观察组(40)	25	15	0	40(100.00)
χ^2				5.285
P				0.022

2.3 两组不良反应比较

两组治疗过程不良反应未见明显差异, 对照组1例腹泻, 1例腹痛和1例恶心, 观察组上述不良反应也各有1例, 均不影响治疗, $P > 0.05$ 。

3 讨论

流行性感是一种最常见的传染性疾病, 它是一种由流感病毒引发的急性呼吸道传染病。流感病毒分为甲、乙、丙、丁四型, 根据它们的内外抗原结构。其中甲型流感病毒是一种容易变异的病毒, 它能在不同的动物身

上传播,是一种主要的人类疾病,可以造成反复流行和大流行。流行性感以飞沫传播为主,其传染源以患者及隐性感染为主。甲型流感也可以是动物传染源,流感的临床特点是发病快,临床症状以急性高热、头痛、四肢肌肉震颤、全身中毒症状、呼吸道症状较轻。老年人、体弱、婴幼儿易发生肺炎。应坚持“早发现、早隔离、早治疗、早报告”的四个原则,降低疫情的传播和控制。流感病毒是一种具有包膜的RNA病毒,属于正粘液病毒。细胞色素膜是一种由两层结构的细胞膜和一种核蛋白突起组成的细胞,它们都具有亚特异性和抗原性。流感病毒在一分钟内就能灭活不耐热的不耐高温,对普通的消毒剂和紫外线消毒均十分敏感。

甲型流行性感冒是儿童在春秋两季中最常见的一种传染病,它是通过呼吸道飞沫传播的。早期主要表现为咳嗽、鼻塞、流涕、发热、咽痛、手足冰冷、疲乏无力等。如果不及时治疗,可能会发展成肺炎、支气管炎等,严重的并发症会导致心包炎、心肌炎、Reye综合征等。

在发病后需要进行综合处理:急性发作时应按呼吸道传染病进行隔离,多开窗通风,多喝水,清淡充食或半流食,还需要给予抗病毒疗法和对症支持治疗:发热、烦躁、全身酸痛可选用阿司匹林、速效感冒胶囊等。但是常规综合处理的治疗效果欠佳。

利巴韦林是一种常见的抗病毒药物,但很少用于儿童,其副作用很大,而且在临床上也受到限制。双黄连注射液是一种纯中药制剂,主要用于抗甲型流行性感冒,具有清热解毒的作用,对儿童的耐受力较强,副反应较轻,但是临床效果一般,对某些儿童的治疗效果较差^[3]。

磷酸奥司他韦是一种具有抗I、II型甲型流行性感冒病毒的神经氨酸酶抑制剂,它能与甲型流行性感冒病毒的神经氨酸酶活性部位发生竞争性结合,而不会发生抗原突变,从而有效地阻止病毒的释放。大量的病毒粒子会在受感染的细胞表面聚集,阻碍它的蔓延,从而加速清除病毒,迅速缓解患儿的临床症状,减少治疗时间。该药经消化吸收后经消化吸收,多数经肾排泄,通过尿液排出,药物吸收快,生物利用度高,半衰期长,口服后可获得良好的临床疗效^[3]。

本研究显示,观察组乏力消失时间、咳嗽鼻塞消失时间、肌肉酸痛消失时间、体温恢复正常时间、病毒转阴时间短于对照组, $P < 0.05$ 。观察组总有效率高于对照组, $P < 0.05$ 。两组治疗过程不良反应未见明显差异,对照组1例腹泻,1例腹痛和1例恶心,观察组上述不良反

应也各有1例,均不影响治疗, $P > 0.05$ 。可见,常规方法联合磷酸奥司他韦对于小儿甲型流行性感冒的治疗效果确切,可加速症状的缓解,并促进病毒转阴,安全性高,患儿可耐受,无出现严重不良反应。这是因为小儿流行性感冒的病因是病毒,甲型流行性感冒是RNA病毒引起的上呼吸道疾病,感染后,儿童病情严重,要及时治疗,以免病情进一步恶化。常用的抗生素、止咳类、退热类药物等都是有针对性的,但甲型流行性感冒的传染性很强,新的毒株一出现,就会在很短的时间内扩散开来,传统的抗病毒药物不能迅速见效,而且效果也不是很好。磷酸奥司他韦颗粒与传统的对症疗法相比,疗效较好,分析原因:磷酸奥司他韦在儿童的肝、肠中广泛分布,能在较短的时间内催化酯酶,将其转化为奥司他韦羧酸的有效代谢物。这种物质能与甲型流行性感冒病毒的神经氨酸酶发生反应,而且效果很好,所以对感冒有很好的治疗效果,而且还能抑制宿主细胞内的病毒的释放,可切断病源,在短期内控制病原体,阻止其扩散,减少病原菌在儿童体内滞留的时间,从而缩短病程,加速患儿各种症状的消失。磷酸奥司他韦在服用后会被消化道迅速吸收,而且大多数可以从肾脏排出,这种药物见效快,持续时间长,所以疗效非常好^[4]。事实上,磷酸奥司他韦不仅在小儿甲型流行性感冒的治疗上有良好的效果,而且可以对甲流进行有效预防,应用于预防时,临床推荐剂量为每天一次,每次75mg,已有相关研究表明,连续服用磷酸奥司他韦六周后,其安全有效,预防作用值得肯定。

甲型流行性感冒是一种比较常见的急性呼吸道疾病,它的发病率和感染力都很强。而且,据调查,该病多发生在老年人、儿童和免疫力低下的人群中,而且往往会引起并发症,严重的甚至会威胁到患儿的生命。我们发现,未使用磷酸奥司他韦治疗的对照组的疲劳、肌肉酸痛、发烧的缓解时间、疾病持续时间均比观察组长,可见,奥司他韦能有效快速地改善1岁以上甲型流感患儿的各种症状,从而提高其临床效果。但同时也要注意,在治疗过程中要做好相关的健康教育,让患儿能够严格的遵从医生的要求,合理的使用药物,这样才能保证治疗的顺利进行。除此之外,还需要做好免疫接种的教育。目前流感疫苗主要有两类,一种是灭活疫苗,一种是减毒活疫苗:(1)流感灭活疫苗是一种三价全病毒的灭活疫苗,具有良好的治疗作用。主要针对老年人,婴幼儿,孕妇,先天性心脏病患者,肿瘤及免疫功能低下的人群。接种方式:一般为两次皮下注射,每次2ml,间

隔6~8周。在秋天进行,之后每年1ml的皮下注射强化免疫。(2)流感病毒活疫苗是一种半价的疫苗。疫苗的接种对象是健康的成年人和儿童^[5]。

综上,奥司他韦对甲型流行性感胃患儿有明显的治疗作用,不仅能改善临床疗效,而且能促进患儿的各种症状的康复,值得推广。

参考文献:

[1]刘歌,刘建汉,王洪声,梁飞,曾韦焜.小儿双解方联合磷酸奥司他韦颗粒治疗甲型流行性感胃的临床观察[J].中国民间疗法,2021,29(23):84-86.

[2]李祥华.磷酸奥司他韦结合小儿豉翘清热颗粒治疗甲型流行性感胃的临床有效性研究[J].中国医药指南,

2021,19(25):85-86.

[3]张令晖,于旭红,张晨曦,房宁宁,陈玲,邓美玉.磷酸奥司他韦胶囊联合连花清瘟颗粒治疗甲型H1N1流行性感胃的疗效观察[J].中国医院用药评价与分析,2021,21(08):963-965+972.

[4]董红溪.磷酸奥司他韦联合板蓝根治疗小儿流行性感胃的临床效果[J].临床合理用药杂志,2021,14(04):112-113.

[5]孙军锋,王亚坤,樊艳辉,张曼,田利远,张文超,贾美轩.小儿咽扁颗粒联合磷酸奥司他韦治疗儿童甲型流行性感胃伴热性惊厥的临床研究[J].中国医药导报,2020,17(18):111-114.