

喜炎平注射液治疗小儿急性上呼吸道感染的药学分析

张文慧

(齐鲁制药有限公司 山东 济南 250000)

【摘要】目的：分析喜炎平注射液治疗小儿急性上呼吸道感染的药学。方法：从我院2021年5月-2022年5月的小儿急性上呼吸道感染患者中随机抽取50例作为研究对象，分为对照组和实验组两组，疗程为5d，对照组的25例小儿急性上呼吸道感染患者采用常规对症治疗联合利巴韦林注射液，实验组的25例小儿急性上呼吸道感染患者采用常规对症治疗联合喜炎平注射液。结果：观察两组患者的症状消失时间，实验组患者的咳嗽消失时间(2.16 ± 0.32)d、体温恢复时间(3.39 ± 1.47)d、喉痛消失时间(3.42 ± 1.71)d、鼻塞流涕时间(2.89 ± 0.41)d相较于对照组患者【(2.97 ± 1.32)d, (4.76 ± 0.54)d, (4.36 ± 1.60)d, (3.42 ± 0.87)d】均有效减少，实验组患者临床症状评分(9.29 ± 0.43)远高于对照组(7.98 ± 1.17)，数据差异明显($P < 0.05$)，具有统计学意义。对比两组患者的5d内治疗总有效率，实验组患者的总治疗率(96%)，明显高于对照组(60%)，数据差异明显($P < 0.05$)，具有统计学意义。两组患者用药后的不良反应，实验组患者用药后的不良反应率(4%)与对照组(40%)相比差距较大，具备统计学意义($P < 0.05$)。结论：喜炎平注射液治疗小儿急性上呼吸道感染可有效缩短患者的症状消失时间，缩短患儿病程，治疗有效率高，且副作用小，安全可靠，值得推广使用。

【关键词】喜炎平注射液；小儿；急性上呼吸道感染

Pharmaceutical analysis of Xiyanping injection in the treatment of acute upper respiratory tract infection in children

Wenhui Zhang

(Qilu Pharmaceutical Co., LTD., Jinan, Shandong, 250000)

[Abstract] Objective: To analyze the pharmacy of Xiyanping injection in the treatment of acute upper respiratory tract infection in children. Methods: From May 2021 to May 2022, 50 children with acute upper respiratory tract infection in our hospital were randomly selected as the research object and divided into the control group and the experimental group, with a course of 5 days. 25 children with acute upper respiratory tract infection in the control group received conventional symptomatic treatment combined with ribavirin injection. The experimental group of 25 children with acute upper respiratory tract infection received conventional symptomatic treatment combined with Xiyanping injection. Results: The symptom disappearance time of the two groups was observed. The cough disappearance time of the experimental group was (2.16 ± 0.32) d, the temperature recovery time of the experimental group was (3.39 ± 1.47) d, the throat pain disappearance time of the experimental group was (3.42 ± 1.71) d, and the nasal congestion and runny nose time of the experimental group was (2.89 ± 0.41) d compared with the control group [(2.97 ± 1.32) d, (4.76 ± 0.54) d, (4.36 ± 1.60) d, (3.42 ± 0.87) d] were effectively reduced. The clinical symptom score of the experimental group (9.29 ± 0.43) was significantly higher than that of the control group (7.98 ± 1.17), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Compared with the total effective rate of the two groups within 5 days, the total treatment rate of the experimental group (96%) was significantly higher than that of the control group (60%), and the difference was significant ($P < 0.05$), with statistical significance. There was a significant difference in the rate of adverse reactions between the experimental group (4%) and the control group (40%) ($P < 0.05$). Conclusion: Xiyanping injection in the treatment of acute upper respiratory tract infection in children can effectively reduce the time of symptom disappearance, shorten the course of disease in children, with high effective rate, small side effects, safe and reliable, worthy of promotion.

[Key words] Xiyanping injection; Children; Acute upper respiratory tract infection

小儿急性上呼吸道感染又被称为感冒，是由鼻病毒和流感病毒以及溶血性链球菌等与细菌侵犯咽鼻喉部位引发的患者呼吸道炎症，在儿科属于常见疾病，常见于婴幼儿时期，每到季节交替时期，儿童门诊的

呼吸疾病系统就诊患者数量明显呈现上升趋势，小儿急性上呼吸道感染是主要症状，在儿科门诊和急诊中都较为常见。随着近些年来环境污染的加剧，使得儿童体质处于逐年下降的，请讲小儿呼吸道感染疾病的

患病率越来越高,而抗感染药物治疗的效果仍有待提升。小儿呼吸道感染的病情发展迅速,病情相对比较严重,为防止病情进一步发展诱发并发症,需在临床上采用有效措施针对性治疗。早期的治疗都用利巴韦林治疗,采用注射治疗法,但是由于利巴韦林的骨髓抑制情况明显,药源性白细胞减少会发生贫血等不良反应,因此急性上呼吸道感染的药物有待被开发。祖国医学认为洗鼻炎苦寒具有泻火,消肿,解毒的功效,能够灭活流感病毒,对葡萄球菌链球菌起到抑制作用,并增强吞噬细胞中性粒细胞的吞噬能力,使得血清中的溶菌酶含量得到有效提升,从而增强患者的免疫力,阻断病毒的复制和炎症部位PG的合成,因此临床上用喜炎平静脉滴注用于治疗幼儿上呼吸道感染,并取得了较为满意的效果。基于以上原因本文与我院随机挑选的50名幼儿上呼吸道感染患者作为研究对象探讨喜炎平注射液治疗小儿急性上呼吸道感染的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年5月-2022年5月的小儿急性上呼吸道感染患者中随机抽取50例作为研究对象,患儿入院时均有发热、鼻塞、咳嗽、体温升高、流涕的症状,将研究对象分为实验组和对照组两组,各25例,其中实验组患者女性13例,男性患者12例,患儿年龄0.7-4岁,平均年龄 2.61 ± 0.61 岁,病程1~3d,平均病程 1.85 ± 0.32 d;对照组女性患者12例,男性患者13例。患儿年龄0.6-4.2岁,平均年龄 2.57 ± 0.43 岁,病程1~3d,平均病程 1.79 ± 0.29 d;符合小儿急性上呼吸道感染诊断标准。两组患儿基本临床资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。其病理排除标准从(1)药物过敏者、有过敏史;(2)近期有过抗病毒药物治疗;(3)合并下呼吸道感染患者;(4)具有免疫疾病患者。左右患者非以上人群。

1.2 方法

对照组:巴韦林注射液10 mg/(kg·d)加入葡萄糖5%葡萄糖注射液中稀释成1 mg/ml的溶液,采用静脉注射治疗,2次/d,每次持续滴注20min以上。疗程3d~5d。

实验组:喜炎平注射液5 mg/(kg·d)混入到葡萄糖5%葡萄糖注射液中静脉注射治疗,滴速30~40滴/min,2次/d,日最高用药量小于等于250mg。疗程3d~5d。

给予所有患者物理或者药物降、化痰、止咳等常规治疗,患者中合并细菌感染采用头孢呋辛予以治疗。

1.3 观察指标

(1)详细记录小儿上呼吸道感染的实验组和对照组两组患者咳嗽消失时间、发热消失时间、喉痛消失时间、鼻塞流涕小时时间,并采用视觉模拟评分法对幼儿患者治疗后的临床症状缓解进行评估,用10cm的游动标尺从0开始进行症状缓解等级的划分,0代表为缓解,缓解程度随刻度变大而增加。0~3分代表轻微缓解,4~6分代表一般缓解,7~10分则是基本完全缓解。(2)疗效判断:患者用药3d~5d内临床症状消失,体征正常,体温恢复正常,血象正常则视为痊愈,患者用药3d~5d内临床症状减缓,体征好转,体温好转,血象好转则视为治疗有效,患者用药3d~5d内临床症状未消失,体征未正常,体温未恢复正常,血象未正常则视为治疗无效。治疗有效率=(痊愈+有效)/50*100%。(3)观察两组患儿用药后是否出现不良反应,并对比实验组和对照组小儿患者用药后不良反应率和是否影响患儿治疗和健康以及不良反应消失时间,综合比较两组患者的用药不良反应。

1.4 统计学分析

此次研究运用SPSS21.0统计学软件进行相关数据分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,t用于计量检验,计数资料用(n,%)表示,用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异,具有统计学意义。

2 结果

2.1 幼儿患者症状缓解情况对比和治疗前后的症状缓解情况评分

观察组的咳嗽消失时间、体温恢复时间、喉痛消失时间、鼻塞流涕消失时间均短于对照组,实验组的治疗后症状缓解情况评分优于对照组, $P < 0.05$,见表1,表2:

2.2 患者疗效判断

分别观察实验组和对照组小儿患者的治疗情况,临床症状消失,体征正常;体温恢复正常,血象正常则视为痊愈,临床症状、体征、提问和血象缓解则为治疗有效;临床症状、体征、提问和血象为缓解甚至加重则为治疗无效;实验组患者的总有效治疗率高于对照组($P < 0.05$)见表3。

3 讨论

小儿上呼吸道感染的病毒集中在鼻腔、咽喉部位,属于急性炎症,种类较多包括普通感冒,病毒性咽炎,喉炎和细菌性的扁桃体炎等疾病,这种疾病冬儿童发病率较高^[1]。急性上呼吸道感染一般是由病毒引发,例如冠状病毒、流感病毒和鼻病毒腺病毒都有可能引

表 1 幼儿患者症状缓解情况对比表 [n (%)]

组别	例数	咳嗽消失时间 (d)	体温恢复时间 (d)	喉痛消失时间 (d)	流涕消失时间 (d)
观察组	25	2.16 ± 0.32	3.39 ± 1.47	3.42 ± 1.71	2.89 ± 0.41
对照组	25	2.97 ± 1.32	4.76 ± 0.54	4.36 ± 1.60	3.42 ± 0.87
χ^2	—	2.982	4.374	2.007	2.755
P	—	0.003	0.000	0.025	0.005

表 2 幼儿患者症状缓解情况评分表 [n (%)]

组别	例数	治疗前症状评分	治疗后症状评分
观察组	25	1.23 ± 0.71	9.29 ± 0.43
对照组	25	1.19 ± 0.69	7.98 ± 1.17
t	—	0.202	5.255
P	—	0.420	0.000

表 3 两组幼儿患者症状缓解情况对比表 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	25	18 (72.00)	6 (24.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组	25	8 (32.00)	7 (28.00)	10 (40.00)	15 (60.00)
t	—	—	—	—	9.441
P	—	—	—	—	0.002

发此疾病，或由细菌感染引起，例如溶血性链球菌和肺炎球菌、葡萄球菌也可以引起上呼吸道感染。患者的临床症状和炎症症状有相似点但也有差异，临床诊断需要结合幼儿患者的疾病史和咽喉部位的症状以及流行病特征结合血常规检查作出判断，由于小儿上呼吸道感染疾病，在发病初期与感冒的症状相同，因此需要和过敏性鼻炎和流行性感冒、急性传染病进行区分^[2]。小儿呼吸道疾病病情容易反复且不容易治愈，临床治疗中首选抗生素药物，但由于抗生素存在以下弊端：（1）抗生素药物容易使得病原菌产生耐药菌株，耐药菌株的产生与细菌基因突变和灭活酶的产生具有相关联系，耐药菌株的生产量与抗生素的用量呈现平行关系，抗生素的疗程越长越容易引起耐药性，当耐药菌株生产速度过快时，抗生素的耐药情况较为严重，并且女性妊娠期间使用抗生素也会导致新生儿产生一定的耐药性。（2）据研究统计，我国每年大约有 20 万的人死于药品的不良反应，其中抗菌药物的不良反应占到 40% 以上，在临床中常见的抗生素药物的不良反应较多，可能引起肝脏损伤、肾脏损伤，抗生素大量长期使用也可能会引起造血功能障碍，神经系统受损，听力障碍，视力减退和神经病变等情况也会伴随出现。世卫组织从发出警告，抗生素不可滥用，否则人类可能会再一次面临感染疾病的危险^[3]。（3）由于呼吸道和肺内含量的血浓度较低，在短时间内抗生素难以有效控制病情，长期使用抗生素容易引起骨髓和免疫抑制。利巴韦林是在临床中常被用于治疗小儿上呼吸道感染的广谱抗病毒性药物，原理是通过人体细胞内腺苷激酶磷酸化形成的利巴韦林三磷酸和利巴韦林氮磷酸抑制病毒的 DNA 聚合性酶，从而达到抑

制 DNA 病毒复制的效果。但患者在用药过程中也容易出现细胞数量减少和贫血的症状，药物的安全性存在提高的空间。

喜炎平属于中药制剂的一种，其药物的副作用相较于利巴韦林较小，是以穿心莲作为提取物^[4]。穿心莲中的水溶性穿心莲总内酯可以达到抗菌、抗病毒、抗炎和镇咳的作用额。其具体效果如：（1）抗病毒。（2）抗菌。（3）抗炎。（4）解热。（5）提高免疫力。

本次研究主要针对患者的咳嗽消失时间体温恢复时间，活动消失时间鼻塞，流涕消失时间等情况进行观察，对患者的临床症状缓解情况予以评分，实验组的症状消失时间和临床症状缓解情况评分均比对照组良好，数据差异明显，具有统计学意义。临床研究结果表明给小儿患者注射喜炎平注射液后，实验组的总有效治疗率明显高于对照组，且采用喜炎平注射液的不良反应发生率明显低于对照组，具备统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，喜炎平注射液治疗小儿上呼吸道感染临床应用优势显著且具备安全性，值得推广和使用。

参考文献：

- [1] 赵静, 吴秀清. 喜炎平注射液联合抗菌药物治疗小儿急性上呼吸道感染患儿的疗效 [J]. 中国药物经济学, 2022, 17(01): 94-96+100
- [2] 陈心俊, 杨丽丽. 保留灌肠治疗小儿急性上呼吸道感染疗效观察 [J]. 当代临床医刊, 2021, 34(05): 66+89
- [3] 付平, 刘冠彬, 陈敬. 喜炎平注射液联合小儿豉翘清热颗粒治疗急性上呼吸道感染患儿的临床疗效研究 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2021, 29(05): 85-91