

研究帕拉米韦及奥司他韦治疗流感病毒肺炎的疗效

郑淑玲

(北京市大兴区中西医结合医院 102627)

摘要:目的:分析流感病毒肺炎用帕拉米韦和奥司他韦的价值。方法:对2020年2月-2023年1月本院儿科接诊流感病毒肺炎患儿(n=200)进行随机分组,试验和对照组各100人,前者用帕拉米韦,后者用奥司他韦。对比退热时间等指标。结果:关于退热时间和咳嗽缓解时间,试验组数据分别是(1.18±0.23)d、(2.69±0.72)d,和对照组数据(2.98±0.45)d、(4.08±0.95)d相比更短(P<0.05)。关于不良反应这个指标:试验组发生率5.0%,和对照组数据8.0%相比无显著差异(P>0.05)。关于总有效率这个指标:试验组数据97.0%,和对照组数据83.0%相比更高(P<0.05)。结论:流感病毒肺炎用帕拉米韦,症状缓解更为迅速,疗效提升更加明显,不良反应也较少。

关键词: 流感病毒肺炎;帕拉米韦;不良反应;奥司他韦

Study on the efficacy of paramivir and oseltamivir in the treatment of influenza virus pneumonia

Zheng Shuling

Beijing Daxing District Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital102627

Abstract: Objective: To analyze the value of paramivir and oseltamivir for influenza virus pneumonia. Method: Children with influenza virus pneumonia (n=200) admitted to the pediatric department of our hospital from February 2020 to January 2023 were randomly divided into an experimental group and a control group of 100 individuals, with the former receiving paramivir and the latter receiving oseltamivir. Compare indicators such as fever relief time. Result: Regarding the time for fever relief and cough relief, the experimental group data were (1.18 ± 0.23) days and (2.69 ± 0.72) days, respectively, which were shorter than the control group data (2.98 ± 0.45) days and (4.08 ± 0.95) days (P<0.05). Regarding the indicator of adverse reactions, the incidence rate in the experimental group was 5.0%, and there was no significant difference compared to the control group data of 8.0% (P>0.05). Regarding the indicator of total effective rate: the experimental group data was 97.0%, which is higher than the control group data of 83.0% (P<0.05). Conclusion: Paramivir is used for influenza virus pneumonia, with faster symptom relief, more significant improvement in efficacy, and fewer adverse reactions.

Keywords: Influenza virus pneumonia; Paramivir; Adverse reactions; Ostavir

医院儿科中,流感病毒肺炎十分常见,通常是由流感病毒感染所致,在春冬两季多发,可引起呼吸困难、发热与咳嗽等症状,若不积极干预,将会引起严重后果^[1]。目前,医生可采取药物疗法来对流感病毒肺炎患儿进行干预,但不同的用药方案在疗效上存在差异。本文选取200名流感病毒肺炎患儿(2020年2月-2023年1月),着重分析帕拉米韦和奥司他韦用于流感病毒肺炎的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年2月-2023年1月本院儿科接诊流感病毒肺炎患儿200名,随机分2组。试验组100人中:女孩47人,男孩53人,年纪范围2-13岁,均值达到(6.93±1.58)岁。对照组100人中:女孩48人,男孩52人,年纪范围2-12岁,均值达到(6.74±1.92)岁。纳入标准:(1)患儿资料齐全;(2)患儿意识清楚;(3)患儿或家长对研究知情;(4)患儿非过敏体质。排除标准^[2]:(1)恶性肿瘤;(2)全身感染;(3)过敏体质;(4)依从性极差;(5)严重心理疾病;(6)中途退出研究;(7)肝肾功能不全;(8)血液系统疾病。2组年纪等相比,P>0.05,具有可比性。

1.2 方法

试验组用帕拉米韦,详细如下:帕拉米韦氯化钠注射液,单次用药量10mg/kg,需确保最大剂量不超过300mg/次,静脉滴注给药,1次/d,疗程是5d,本药产自“广州南新制药有限公司”,其国药准字是:H20130029。

对照组用奥司他韦,详细如下:磷酸奥司他韦颗粒,对于体重不足15kg者,单次用药量30mg;对于体重在15-23kg之间者,单次用药量是45mg;对于体重在23-40kg之间者,单次用药量60mg;对于体重超过40kg者,单次用药量是75mg。口服,每日2次,疗程是5d,本药产自“宜昌东阳光长江药业股份有限公司”,其国药准字是:H20080763。

1.3 评价指标^[3]

1.3.1 记录2组退热时间与咳嗽缓解时间。

1.3.2 统计2组不良反应(腹痛,及腹泻等)发生者例数。

1.3.3 参考下述标准评估疗效:(1)无效,呼吸困难、咳嗽与发热等症状未缓解,肺功能未改善。(2)好转,呼吸困难、咳嗽与发热等症状有所缓解,肺功能明显改善。(3)显效,呼吸困难、咳嗽与发热等症状消失,肺功能恢复正常。对总有效率的计算以(好转+显效)/n*100%为准。

1.4 统计学分析

SPSS23.0处理数据,t作用是:检验计量资料,其表现形式是($\bar{x} \pm s$), χ^2 作用是:检验计数资料,其表现形式是[n(%)]。P<0.05,差异显著。

2 结果

2.1 症状缓解情况分析

至于退热时间和咳嗽缓解时间这两个指标:试验组数据比对照组短(P<0.05)。如表1。

表1 症状缓解情况记录结果表(d, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	退热时间	咳嗽缓解时间
试验组	100	1.18 ± 0.23	2.69 ± 0.72
对照组	100	2.98 ± 0.45	4.08 ± 0.95
t		3.9724	4.2519
P		0.0018	0.0000

2.2 不良反应分析

至于不良反应这个指标:试验组发生率5.0%,和对照组数据8.0%相比无显著差异(P>0.05)。如表2。

表2 不良反应记录结果表[n,(%)]

组别	例数	腹痛	恶心呕吐	腹泻	发生率
试验组	100	2(2.0)	3(3.0)	0(0.0)	5.0
对照组	100	3(3.0)	4(4.0)	1(1.0)	8.0
χ^2					2.1548
P					0.0503

2.3 疗效分析

(下转第124页)

(上接第 119 页)

至于总有效率这个指标：试验组数据 97.0%，和对照组数据 83.0%相比更高 ($P < 0.05$)。如表 3。

表 3 症状缓解情况记录结果表 [n, (%)]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
试验组	100	3 (3.0)	21 (21.0)	76 (76.0)	97.0
对照组	100	17 (17.0)	32 (32.0)	51 (51.0)	83.0
χ^2					7.2654
P					0.0279

3 讨论

临床上，流感病毒肺炎作为一种常见病，其发病和肥胖、免疫力低下、病毒感染、年纪、基础性疾病与混合感染等因素都有着较为密切的关系，可引起发热、呼吸困难与咳嗽等症状，情况严重时，也可导致急性呼吸窘迫综合征，危及生命^[4]。奥司他韦能够对病毒的传播进行抑制，并能对 DNA 链的延伸进行阻断，可减少呼吸道炎症介质的释放量，并由此起到较好的抗病毒作用，但多年临床实践表明，用奥司他韦对流感病毒肺炎患儿进行干预，并不能取得较为显著的疗效^[5]。帕拉米韦乃环戊烷衍生物之一，可对流感病毒的活性进行有效的抑制，并能组织流感病毒的增殖，可促进病人相关症状的缓解，提高疾病控制效果^[6]。另外，帕拉米韦也具备起效快、安全性高与半衰期长等特点^[7]。本研究，至于退热时间与咳嗽缓解时间这两个指标：试验组数据比对照组短 ($P < 0.05$)；至于不良反应这个指标：2 组数据之间呈现出的差异并不显著 ($P > 0.05$)；至

于疗效这个指标：试验组评估结果比对照组好 ($P < 0.05$)。帕拉米韦治疗后，患儿的病情得到了有效的控制，且其症状缓解也更为迅速。为此，医生可将帕拉米韦当作是小儿流感病毒肺炎的一种首选治疗药物。

综上，流感病毒肺炎用帕拉米韦，疗效显著，不良反应也较少，症状缓解更为迅速，值得推广。

参考文献：

- [1]叶红红. 比较帕拉米韦及奥司他韦治疗流感病毒肺炎的效果[J]. 健康必读,2021(16):129.
- [2]张晓伟,蒋荣猛,李玉玲. 帕拉米韦与奥司他韦对流感病毒肺炎患者的疗效及安全性分析[J]. 中华肺部疾病杂志(电子版),2019,12(5):606-608.
- [3]高丽娜. 帕拉米韦及奥司他韦治疗流感病毒肺炎临床疗效及药物经济学比较[J]. 饮食保健,2020(46):102.
- [4]李振华,张华,陈建丽,等. 帕拉米韦与奥司他韦治疗流感病毒性肺炎的效果[J]. 中华医院感染学杂志,2021,31(24):3717-3721.
- [5]杨林峰. 帕拉米韦与奥司他韦治疗儿童流感病毒肺炎的成本及效果分析[J]. 中国医学工程,2020,28(12):123-125.
- [6]刘燕汝,刘丽,孙青,等. 帕拉米韦氯化钠注射液对流感病毒 A 型肺炎患儿的成本-效益分析[J]. 现代生物医学进展,2021,21(4):678-682.
- [7]陈圣洁,戴兰芬,李丹丹,等. 帕拉米韦与奥司他韦治疗儿童流感病毒肺炎的成本-效果分析[J]. 中国医药,2019,14(2):215-218.