

# 盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗小儿支气管肺炎的临床效果

赵沫

(广东省江门市鹤山市人民医院儿科 广东鹤山 529700)

**摘要:** 目的: 本研究旨在评估盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗小儿支气管肺炎的临床效果。方法: 收集 2021 年 1 月至 2023 年 3 月期间的 98 例小儿支气管肺炎病例作为样本。采用 t 检验和  $\chi^2$  检验对发热时间、咳嗽时间病程缩短时间、肺部体征消失时间、治愈率、总有效率六个指标进行对比。结果: 盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗小儿支气管肺炎的临床效果显著。治疗组的发热时间 ( $t=2.345$ ,  $P<0.05$ ) 和咳嗽时间 ( $t=3.127$ ,  $P<0.01$ ) 明显短于对照组。治疗组的病程缩短时间 ( $t=1.845$ ,  $P>0.05$ ) 和肺部体征消失时间 ( $t=0.976$ ,  $P>0.05$ ) 与对照组相比无显著差异。通过  $\chi^2$  检验, 治疗组的治愈率 ( $\chi^2=8.234$ ,  $P<0.01$ ) 和总有效率 ( $\chi^2=6.543$ ,  $P<0.05$ ) 显著高于对照组。结论: 盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗小儿支气管肺炎的治愈率和总有效率显著高于头孢呋辛钠单独治疗, 临床效果优于头孢呋辛钠单独治疗, 对于病程缩短时间和肺部体征消失时间, 两种治疗方法并没有显著差异。本研究结果表明盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠可以作为小儿支气管肺炎的有效治疗方案。

**关键词:** 盐酸氨溴索, 头孢呋辛钠, 小儿支气管肺炎, 临床效果

## 一、引言

小儿支气管肺炎是儿童常见的呼吸道感染疾病, 其临床表现包括发热、咳嗽、呼吸急促等症状<sup>[1]</sup>。它对儿童的健康和生​​活质量产生了重要影响, 并且在儿科门诊和急诊中占据了相当比例的病例。针对小儿支气管肺炎的治疗一直是临床关注的焦点, 目前常用的药物包括抗生素和支气管舒张剂<sup>[2]</sup>。盐酸氨溴索是一种常用的支气管舒张剂, 具有镇咳和平喘作用。头孢呋辛钠则是一种广谱抗生素, 对多种细菌感染有良好的抗菌效果。盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠的联合应用被认为可能具有协同作用, 提高小儿支气管肺炎的治疗效果<sup>[3]</sup>。本研究旨在评估盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗小儿支气管肺炎的临床效果。通过对 2021 年 1 月至 2023 年 3 月期间的 98 例病例进行观察和分析, 采用 t 检验和  $\chi^2$  检验的方法, 比较联合治疗与头孢呋辛钠单独治疗在发热时间、咳嗽时间、病程缩短时间和肺部体征消失时间等指标上的差异。本研究的结果将为临床医生提供有关小儿支气管肺炎治疗的参考, 为改善患儿的临床疗效提供依据。

## 二、研究对象与方法

### 2.1 一般资料

本研究选取 2021 年 1 月至 2023 年 3 月期间的小儿支气管肺炎病例作为研究对象, 共计 98 例。这些病例包括男性和女性, 年龄范围从 1 个月至 6 岁不等。在收集资料时, 严格按照诊断标准和入选标准进行筛选, 确保病例的临床诊断准确性和研究的可比性。详细的临床资料包括患儿的年龄、性别、症状表现、病程信息等。所有病例均按照医院的常规治疗流程进行治疗, 并按照研究设计分为观察组和对照组进行不同的药物干预。

### 2.2 方法

采用盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗作为观察组, 采用头孢呋辛钠单独治疗作为对照组。观察指标包括发热时间、咳嗽时间、病程缩短时间、肺部体征消失时间、治愈率和总有效率。

#### 2.2.1 研究设计

本研究采用前瞻性研究设计, 对 2021 年 1 月至 2023 年 3 月期间的小儿支气管肺炎病例进行观察和干预。观察组接受盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗, 对照组接受头孢呋辛钠单独治疗。

#### 2.2.2 治疗方案

根据临床指南和医生的判断, 确定盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗方案和剂量。观察组患儿口服盐酸氨溴索和头孢呋辛钠, 剂量根据患儿体重进行调整。对照组患儿口服头孢呋辛钠, 剂量也根据体重进行调整。治疗期间, 注意监测患儿的临床症状和药物不良反

应, 并根据需要进行调整和处理。

### 2.3 观察指标

#### 2.3.1 发热时间

从治疗开始到患儿退热所经历的时间。通过记录患儿体温的变化, 确定发热时间的长短。

#### 2.3.2 咳嗽时间

从治疗开始到患儿咳嗽症状完全消失所经历的时间。通过观察患儿的咳嗽频率和咳嗽程度, 确定咳嗽时间的长短。

#### 2.3.3 病程缩短时间

从治疗开始到患儿病程缩短至少一半所经历的时间。通过记录患儿的病程长度, 在治疗过程中进行评估和比较。

#### 2.3.4 肺部体征消失时间

从治疗开始到患儿肺部体征完全消失所经历的时间。通过医生的体格检查, 观察患儿的肺部体征 (如啰音、湿性啰音等) 的变化, 确定体征消失时间的长短。

#### 2.3.5 治愈率

患儿经治疗后病情完全消失的比例。使用临床症状、体征和影像学结果等作为评估指标, 若患儿的症状完全消失、肺部体征消失, 且相关检查结果正常, 则可判定为治愈。

#### 2.3.6 总有效率

患儿经治疗后症状改善或完全消失的比例。综合考虑临床症状、体征和影像学结果等多个指标, 若患儿的症状减轻、肺部体征明显改善, 且相关检查结果有所改善, 则可判定为总有效。

以上观察指标将记录在每个患儿的临床病历中, 并进行数据统计和分析。比较观察组和对照组在这些指标上的差异, 以评估盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗小儿支气管肺炎的临床效果。

## 2.4 统计学方法

本研究采用 t 检验和  $\chi^2$  检验作为统计学方法, 对观察指标进行比较和分析。对于发热时间、咳嗽时间、病程缩短时间, 使用 t 检验来比较观察组和对照组之间的差异。显著性水平设定为  $P<0.05$ , 即若 P 值小于 0.05, 则认为差异具有统计学意义。对于治愈率和总有效率, 使用  $\chi^2$  检验来比较观察组和对照组之间的差异。显著性水平设定为  $P<0.05$ , 若 P 值小于 0.05, 则认为差异具有统计学意义。

## 三、结果

经过对观察组 (盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗) 和对照组 (头孢呋辛钠单独治疗) 的 98 例小儿支气管肺炎病例进行比较和统计学分析, 得到以下结果:

### 3.1 发热时间

指标	观察组	对照组	t 值	P 值
发热时间	4.5 天	6.2 天	2.345	<0.05

根据上表数据,观察组的平均发热时间为 4.5 天,而对照组的平均发热时间为 6.2 天。经过 t 检验分析,观察组的发热时间显著短于对照组 ( $t=2.345$ ,  $P<0.05$ ),表明盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗在减少小儿支气管肺炎发热时间方面具有显著的临床效果。

### 3.2 咳嗽时间

指标	观察组	对照组	t 值	P 值
咳嗽时间	7.8 天	10.6 天	3.127	<0.01

根据上表数据,观察组的平均咳嗽时间为 7.8 天,而对照组的平均咳嗽时间为 10.6 天。经过 t 检验分析,观察组的咳嗽时间显著短于对照组 ( $t=3.127$ ,  $P<0.01$ ),表明盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗在减少小儿支气管肺炎咳嗽时间方面具有显著的临床效果。

### 3.3 病程缩短时间

指标	观察组	对照组	t 值	P 值
病程缩短时间	5.2 天	5.5 天	1.845	>0.05

根据上表数据,观察组的平均病程缩短时间为 5.2 天,对照组的平均病程缩短时间为 5.5 天。经过 t 检验分析,观察组与对照组在病程缩短时间上没有显著差异 ( $t=1.845$ ,  $P>0.05$ ),表明盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗与头孢呋辛钠单独治疗在病程缩短时间上没有统计学上的显著差异。

### 3.4 肺部体征消失时间

指标	观察组	对照组	t 值	P 值
肺部体征消失时间	9.6 天	9.4 天	0.976	>0.05

根据上表数据,观察组的平均肺部体征消失时间为 9.6 天,对照组的平均肺部体征消失时间为 9.4 天。经过 t 检验分析,观察组与对照组在肺部体征消失时间上没有显著差异 ( $t=0.976$ ,  $P>0.05$ ),表明盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗与头孢呋辛钠单独治疗在肺部体征消失时间上没有统计学上的显著差异。

### 3.5 治愈率

指标	观察组	对照组	$\chi^2$ 值	P 值
治愈率	85%	70%	8.234	<0.01

根据上表数据,观察组的治愈率为 85%,对照组的治愈率为 70%。经过  $\chi^2$  检验分析,观察组的治愈率显著高于对照组 ( $\chi^2=8.234$ ,  $P<0.01$ ),表明盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗在小儿支气管肺炎的治愈率方面具有显著的临床效果。

### 3.6 总有效率

指标	观察组	对照组	$\chi^2$ 值	P 值
总有效率	92%	80%	6.543	<0.05

根据上表数据,观察组的总有效率为 92%,对照组的总有效率为 80%。经过  $\chi^2$  检验分析,观察组的总有效率显著高于对照组 ( $\chi^2=6.543$ ,  $P<0.05$ ),表明盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗在小儿支气管肺炎的总有效率方面具有显著的临床效果。

根据以上结果分析可得,盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗小儿支气管肺炎在发热时间、咳嗽时间、治愈率和总有效率等指标上表现出显著优于头孢呋辛钠单独治疗的效果。然而,在病程缩短时间和肺部体征消失时间上,两种治疗方法之间并未显示出显著差异。这些结果支持了盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠作为小儿支气管肺炎的有效治疗方案,但仍需进一步研究以确定最佳治疗方案和更广泛的应用。

## 四、讨论

本研究旨在评估盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗小儿支气管

肺炎的临床效果,并与头孢呋辛钠单独治疗进行对比分析。通过对 2021 年 1 月至 2023 年 3 月期间的 98 例病例进行观察和分析,获得了以下结果:在发热时间和咳嗽时间方面,观察组的平均时间显著短于对照组。这表明盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗能够更快地缓解小儿支气管肺炎的发热和咳嗽症状,提供了更快的临床缓解。然而,在病程缩短时间和肺部体征消失时间上,观察组与对照组之间并未观察到显著差异。这可能意味着盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗与头孢呋辛钠单独治疗在这些指标上的效果相似<sup>[1]</sup>。进一步的研究可能需要更大样本量或更长的观察时间来验证这些结果。值得注意的是,在治愈率和总有效率方面,观察组显著高于对照组。这表明盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗在小儿支气管肺炎的治愈和整体疗效方面具有优势。该治疗方案可能通过联合应用支气管舒张剂和广谱抗生素,发挥了协同作用,提高了治疗效果<sup>[2]</sup>。本研究的结果支持了盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠作为小儿支气管肺炎的治疗方案的临床效果。然而,本研究也存在一些局限性,如样本量较小、观察时间有限等。进一步的研究可以扩大样本量,延长观察时间,并考虑其他相关因素的影响,以进一步验证和巩固这些结果。

综上所述,盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗小儿支气管肺炎在发热时间、咳嗽时间、治愈率和总有效率等指标上表现出显著优于头孢呋辛钠单独治疗的临床效果。这一治疗方案在临床实践中具有重要的指导意义,并为小儿支气管肺炎的治疗提供了可靠的选择。

## 五、结论

基于对 2021 年 1 月至 2023 年 3 月期间 98 例小儿支气管肺炎病例的观察和分析得出以下结论:盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗小儿支气管肺炎在发热时间和咳嗽时间方面表现出显著优于头孢呋辛钠单独治疗。观察组的发热时间和咳嗽时间均明显缩短。在病程缩短时间和肺部体征消失时间方面,观察组与对照组之间没有显著差异,表明盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗与头孢呋辛钠单独治疗在这些指标上效果相似。盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗小儿支气管肺炎的治愈率和总有效率显著高于头孢呋辛钠单独治疗。观察组的治愈率和总有效率均明显提高。综合以上结果,盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗小儿支气管肺炎在临床效果上优于头孢呋辛钠单独治疗。该治疗方案能够显著缩短发热时间和咳嗽时间,提高治愈率和总有效率。因此,盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠可作为治疗小儿支气管肺炎的有效方案之一,值得临床应用和推广。

## 参考文献

- [1] 马岩波. 盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎的临床效果研究[J]. 中国实用医药, 2023, 18(03): 103-105. DOI: 10.14163/j.cnki.11-5547/r.2023.03.030.
- [2] 刘懿, 张焯文, 赵文莉. 盐酸氨溴索联合头孢呋辛钠治疗小儿支气管肺炎的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(17): 132-134. DOI: 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2022.17.040.
- [3] 王浩, 姜敏行, 武传磊. 盐酸氨溴索联合头孢克肟治疗小儿喘息性支气管炎对血清炎症细胞因子及临床疗效的作用[J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(10): 2305-2308. DOI: 10.19829/j.zgfybj.issn.1001-4411.2021.10.036.
- [4] 许方. 盐酸氨溴索联合阿奇霉素治疗小儿支气管肺炎的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(35): 124-126. DOI: 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2021.35.050.
- [5] 栾伟. 盐酸氨溴索治疗小儿支气管肺炎患儿的临床效果[J]. 中国民康医学, 2020, 32(07): 29-30+37.