

炎琥宁注射液单用与干扰素联用治疗小儿流行性腮腺炎的疗效比较分析

陈园芳

(定西市安定区第二人民医院儿科 甘肃省定西市安定区 744300)

摘要:目的 针对炎琥宁注射液单用与干扰素联用治疗小儿流行性腮腺炎的疗效进行比较分析。方法将我院接诊的 200 例流行性腮腺炎患儿作为研究对象,并将其进行分组,随机将其分为对照组($n=100$)和观察组($n=100$),为对照组患者运用炎琥宁注射液进行治疗,为观察组患者在对照组患儿用药的基础上加以 10 U/次的重组人干扰素进行治疗。对两组患儿治疗之后并发症的发生情况,不良反应发生情况,临床疗效以及相关指标的变化情况进行观察。结果 对照组患儿治疗总有效率为 86%,观察组患儿治疗总有效率为 98%;观察组患儿并发症发生例数明显比对照组患儿并发症发生例数少;对照组患儿药物不良反应发生率为 1%,观察组患儿药物不良反应发生率为 3%,两组患儿药品相关不良反应发生情况之间的差异不具有统计学意义($P>0.05$)。结论 对小儿流行性腮腺炎患儿运用炎琥宁注射液与干扰素联用治疗,临床效果比单独运用炎琥宁注射液进行治疗的临床效果好,这种治疗方式值得广泛运用。

关键词:炎琥宁注射液;单用;干扰素联用;小儿流行性腮腺炎;疗效

引言

临床上小儿多发的一种病毒性传染病就包括流行性腮腺炎,这种疾病具有较强的传染性,腮腺肿大以及发热是这种疾病的主要临床症状,这种疾病需要及时进行治疗,不然会诱发多种并发症。这篇文章通过对我院接诊的 200 例流行性腮腺炎患儿作为本次研究的研究对象,并将其进行分组,针对炎琥宁注射液单用与干扰素联用治疗小儿流行性腮腺炎的疗效进行比较分析,以下为详细的医学报告。

一、临床治疗

(一) 一般资料

我院在 2017 年 6 月到 2018 年 6 月期间接诊了 200 例流行性腮腺炎患儿,将这 200 例流行性腮腺炎患儿作为本次的研究对象,我们采用随机分组的方式将这 200 例流行性腮腺炎患儿分对照组和观察组,每组各 100 例流行性腮腺炎患儿。

对照组 100 例流行性腮腺炎患儿的年龄在 5 岁到 13 岁之间,该组患儿平均年龄在 9 岁左右;有 47 例女患儿,有 53 例男患儿;该组患儿的病程在 2 天到 3 天之间,平均病程在 2.5 天左右。

观察组 100 例流行性腮腺炎患儿的年龄在 4 岁到 13 岁之间,该组患儿平均年龄在 9.5 岁左右;有 48 例女患儿,有 52 例男患儿;该组患儿的病程在 2 天到 4 天之间,平均病程在 3 天左右。

两组流行性腮腺炎患儿全部经过诊断符合疾病诊断标准,并且这两组流行性腮腺炎患儿的临床症状都有腮腺肿大以及发热情况,还有乏力症状,患儿及其家属对于本次研究全部知情,并签署了知情同意书。这 200 例流行性腮腺炎患儿中无合并耳聋以及睾丸炎和胰腺炎或者其它并发症的患儿,也没有肝肾等器官功能出现障碍的患儿。

两组 PICC 流行性腮腺炎患儿的年龄以及性别和病程等方面的差异不具有统计学意义($P>0.05$)^[1],因此,两组流行性腮腺炎患儿之间具有可比性。

(二) 方法

1. 对照组患者的治疗方法

为对照组患者运用炎琥宁注射液进行治疗,用该药物溶于葡萄糖注射液后对患者进行静脉滴注。炎琥宁注射液的剂量为 8 mg/(kg·d) 到 10 mg/(kg·d) 之间,静脉滴注的一个疗程时间为 3 天到 7 天。

2. 观察组患者的治疗方法

为观察组患者在对照组患儿用药的基础上加以 10 U/次的重组人干扰素进行治疗。静脉滴注的一个疗程时间为 3 天到 5 天,确保每天滴注 1 次^[2]。

(三) 观察指标

对两组患儿治疗之后并发症的发生情况,两组患儿用药不良反应发生情况,还有两组患儿临床疗效以及相关指标的变化情况进行观察。

(四) 评价指标

将患儿治疗好转效果分为 4 个层次,如果患儿肿胀以及发热还有疼痛等情况在治疗之后全部消失,将其划分在基本痊愈范围之内;如果患儿肿胀以及发热还有疼痛等情况在治疗之后有明显的改善,将其划分在显效范围之内;如果患儿肿胀以及发热还有疼痛等

情况在治疗之后有轻微的改善,将其划分在有效范围之内;如果患儿肿胀以及发热还有疼痛等情况在治疗之后无改善,将其划分在无效范围之内。

(五) 统计学方法

我们采用 SPSS18.0 这一统计软件来统计观察组和对照组两组患者的相关数据,采用标准差的形式来表示一般资料,并用 X^2 来检验计数资料,并用 t 来检验计量资料^[3],对照组和观察组两组患者之间的差异具有统计学意义以 $P<0.05$ 来判断。

二、结果

1. 两组患儿临床疗效比较

通过观察两组患儿的治疗效果,发现对照组患儿治疗总有效率仅为 86%,观察组患儿治疗总有效率为 98%,两组患儿治疗有效率之间的差异具有统计学意义($P<0.05$),详情请参见表 1。

表 1 两组患者治疗有效率比较[n(%)]

组别	例数	无效	有效	显效	基本痊愈	总有效率(%)
观察组	100	2	18	26	54	98%
对照组	100	14	19	23	44	86%

2. 两组患儿并发症发生情况比较

观察组患儿并发症发生例数明显比对照组患儿并发症发生例数少,两组患儿并发症发生情况之间的差异具有统计学意义($P<0.05$),详情请参见表 2。

表 2 两组患儿并发症发生情况比较

组别	例数	睾丸炎	胰腺炎	脑炎	总计(%)
对照组	100	2	2	1	5%
观察组	100	1	0	0	1%

3. 两组患儿药品相关不良反应发生情况比较

在对两组患儿进行药物治疗期间,对照组患儿药物不良反应发生率为 1%,观察组患儿药物不良反应发生率为 3%,两组患儿药品相关不良反应发生情况之间的差异不具有统计学意义($P>0.05$)。

三、讨论

通过观察本次的研究结果发现,对小儿流行性腮腺炎患儿运用炎琥宁注射液与干扰素联用治疗,患儿并发症的发生率低,并且临床效果比单独运用炎琥宁注射液进行治疗的临床效果好,这种治疗方式优势显著,能够减轻患儿的痛苦,值得在临床上广泛的推广运用。

参考文献:

[1] 肖跃兵, 孟繁星, 张英焕, 等. 炎琥宁分别联合舍西咪替丁与利巴韦林治疗流行性腮腺炎的疗效比较[J]. 医学临床研究, 2014, 31(5): 988-989.

[2] 陈田木, 袁新健, 赵锦, 等. 流行性腮腺炎暴发疫情传播能力及防控措施效果研究[J]. 中国热带医学, 2016, 16(10): 1007-1012.

[3] 苏艳琼, 杨春燕, 马广峰, 等. 痰热清注射液联合利巴韦林治疗小儿流行性腮腺炎合并脑膜脑炎临床观察[J]. 中国中医急症, 2015, 24(6): 1014.