

溴己新与头孢呋辛钠联合治疗小儿肺炎临床研究

杨云锋

武穴市花桥镇卫生院 湖北黄冈

【摘要】目的 探讨在小儿肺炎治疗中联用溴己新及头孢呋辛钠的意义。**方法** 试验者是 2020.06 至 2022.07 在医院治疗的肺炎患儿 90 例，以数字奇偶法分组，将 45 例接受头孢呋辛钠与维生素 C 治疗者视为对照组，另一组视为观察组，病例数共计 45 例，治疗方案为溴己新与头孢呋辛，比对疗效及安全性差异。**结果** 观察组用药总疗效高于对照组， $P < 0.05$ ($\chi^2=6.154$)；观察组咳嗽、肺部湿音及发热症状消失时间短于对照组， $P < 0.05$ ($t=11.555、5.818、8.328$)；观察组用药不良反应率低于对照组， $P < 0.05$ ($\chi^2=4.939$)。**结论** 以溴己新与头孢呋辛钠进行治疗，所得到的整体疗效更为理想，且安全性更高，建议推广。

【关键词】 小儿肺炎；头孢呋辛钠；溴己新；联合用药；疗效与安全性

Clinical study on the combination of bromohexin and cefuroxime sodium in the treatment of pneumonia in children

Yunfeng Yang

Wuxue Huaqiao Town Health Center Huanggang, Hubei

【Abstract】 Objective: To explore the significance of combined use of bromohexin and cefuroxime sodium in the treatment of pneumonia in children. **Methods:** the subjects were 90 children with pneumonia who were treated in the hospital from June 2020 to July 2022. They were grouped by digital parity method. 45 patients who received cefuroxime sodium and vitamin C treatment were regarded as the control group, and the other group was regarded as the observation group. The total number of cases was 45. The treatment scheme was bromohexin and cefuroxime. The efficacy and safety differences were compared. **Results:** the total therapeutic efficiency of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$, $\chi^2 = 6.154$); The disappearance time of cough, lung moist rale and fever in the observation group was shorter than that in the control group ($P < 0.05$) ($t = 11.555, 5.818, 8.328$); The adverse drug reaction rate of the observation group was lower than that of the control group ($P < 0.05$) ($\chi^2 = 4.939$). **Conclusion:** the combination of bromohexin and cefuroxime sodium has better overall efficacy and higher safety. It is recommended to popularize it.

【Keywords】 pediatric pneumonia; Cefuroxime sodium; Bromohexin; Combination medication; Efficacy and safety

肺炎属于临床儿科常见疾病类型，大多是由于过敏反应、病原体感染等因素导致肺部出现炎症，临床表现以呼吸困难、肺部啰音、呼吸急促、咳嗽发热等症状为主，好发生在体质较差小儿群体中，在春季与冬季气温变化比较大时发生率相对较高^[1-2]。对于小儿群体而言，由于其机体尚未得到完全发育，易受到细菌感染后而诱发肺炎，一旦未及时治疗，将对小儿机体正常发育与生长造成的同时，随着疾病不断发展，易增加患儿发生重症肺炎

风险，甚至于引发其出现心衰、呼吸衰竭等症状，威胁到患儿生命^[3]。现阶段中，针对此类疾病的治疗以对症治疗为主，且可使用治疗药物较多，其中头孢呋辛钠属于半合成的第 2 代头孢菌素，此药物对于革兰阴性与阳性菌的抑制效果较为利好，被应用于呼吸系统感染疾病治疗中，但以单用药物方式治疗，对于临床症状的缓解速度较为缓慢，部分患儿治疗效果并不理想^[4]。本试验以分析溴己新及头孢呋辛钠联用于肺炎患儿治疗中的疗效为目

的,分析如下:

1 资料与方法

1.1 病例资料

对象为2020.06至2022.07就医的肺炎患儿,病例数共计90例,数字奇偶法为2组分组方式,对照组:年龄分界值与均龄1岁至7岁(3.41 ± 0.86 岁),25例男患儿、20例女患儿;病程及均值3d至12d(8.07 ± 1.12 d);观察组:最高龄及最低龄7岁、1岁,均龄 3.52 ± 0.94 岁,男女患儿数量各29例、16例;最长及最短病程12d、3d,均值 8.15 ± 1.21 d。对组间对象相关资料实施分析后显示, $P > 0.05$,表明此次试验可进行对比,且符合临床医学伦理学相关要求。试验者纳选要求为:(1)符合《儿科学》中有关小儿肺炎相关诊断要求;(2)临床症状及体征表现为:a.持续性咳嗽,以干咳为主,少痰或者无痰;b.持续性发热,以呼吸困难为主要表现;c.听诊显示呼吸音减弱或者呼吸音比较粗,可闻及湿罗音;(3)家属知晓试验流程且配合度良好;(4)所有试验所需资料无缺失;(5)年龄未超过8岁。排除:(1)伴有肝肾功能严重不全;(2)伴有先天性心脏病;(3)对试验药物存在过敏史或者禁忌证;(4)伴有严重肺炎;(5)伴有神经系统、消化系统或者血液系统疾病;(6)试验中途因其它原因无法继续配合试验开展而退出。

1.2 方法

对照组提供头孢呋辛钠(企业:上海新亚药业,H20020363)+维生素C(山西惠瑞药业,H14020492)进行治疗,根据患者的体重与病情进行用药,维生素C每日使用剂量为25mg/kg至30mg/kg,将其与100mL的葡萄糖溶液(浓度5%)进行混合后,以静滴方式用药,1次/日;头孢呋辛钠的用药剂量为每日100mg/kg,将此药物与100mL的5%浓度葡萄糖溶液混合,用药方式为静滴治疗,2次/日;观察组则以溴己新(企业:广东百科制药,H20020363)与头孢呋辛钠进行治疗,溴己新用药剂量是1.0mL*0.4mg/kg,将此药物和葡萄糖溶液充分混合后(浓度5%,100mL),以静滴方式进行给药,2次/日;头孢呋辛钠的使用方法则与对照组相同。2组治疗时间为7d。

1.3 指标观察及判定标准

(1)用药疗效,包括:a.无效:症状无变化,

少数病情加重;b.有效,部分症状基本消失,经X线检查发现肺部阴影减少幅度未超过50%;c.显效:症状基本消失且X线结果显示肺部无阴影;

(2)症状缓解时间,包括:a.咳嗽;b.肺部湿啰音;c.发热;

(3)用药安全性,包括:a.头晕;b.腹泻;c.皮疹;d.恶心。

1.4 数据处理

试验数据的分析选以统计学软件(版本为SPSS22.0),计数资料采用百分数/%表示,以卡方值/ χ^2 检验;计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,以t值检验,分析后显示组间和(或)组内数据值 $P < 0.05$,代表有统计学意义。

2 结果

2.1 用药疗效

对照组中总有效例数为35例,其中无效、有效及显效例数各10例、24例、11例,占比率分别为22.22.00%、53.33.00%、24.45%,总有效率为77.78%;观察组中治疗无效2例(4.44%)、治疗有效27例(60.00%)、治疗显效16例(35.56%),总有效例数43例(95.56%);与对照组相比,观察组有效与显效例数和较高, $\chi^2=6.154$, $P=0.013$,差异显著, $P < 0.05$ 。

2.2 症状缓解时间

表1知,观察组各项指标优于对照组, $P < 0.05$ 。

表1 症状缓解时间指标差异($\bar{x} \pm s$, d)

组别	例数	咳嗽症状	肺部湿啰音症状	发热症状
对照组	45	6.01±0.85	6.14±1.78	3.94±1.03
观察组	45	4.32±0.49	4.07±1.59	2.25±0.89
t值	-	11.555	5.818	8.328
P值	-	0.000	0.000	0.000

2.3 用药安全性

对照组在治疗期间有7例患儿发生不良反应,其中头晕、腹泻、皮疹、恶心发生例数分别为3例、2例、1例、1例,总发生率15.56%;观察组中有1例患儿发生腹泻症状,不良反应率为2.22%;观察组发生例数比对照组低, $\chi^2=4.939$, $P=0.026$,组间有明显差异, $P < 0.05$ 。

3 讨论

肺炎指的是终末气道与肺泡间发生炎症，属于临床常见疾病，由于婴幼儿年龄较小，机体呼吸功能尚未完全发育，对于细菌感染的抵抗能力相对较弱，因此属于肺炎疾病易感群体，特别是在春季与秋季时，患病风险较高^[5]。小儿肺炎具有较高致病性与传染性，在疾病初期时，患儿经表现出轻度的咳嗽、发热症状，无典型症状出现，部分患儿甚至无明显症状，但当患儿表现出明显的呼吸困难、发热症状时，其病情已处于较严重阶段，易加重临床治疗难度的同时，还会增加患儿痛苦感，故而尽早识别及诊断早期肺炎，积极提供有效治疗则显得至关重要^[6-7]。目前，对于此类疾病的治疗，临床以尽快排痰改善患儿症状为主，静滴作为主要治疗手段，常用药物则包括盐酸氨溴索、维生素 C、头孢呋辛钠及溴己新等药物，由于药物的作用机制大不相同，因此所得疗效也不相同。头孢呋辛钠属于新型抗生素，通过与细菌青霉素结合蛋白而发生作用，对细菌合成进行干扰，有效抑制细胞生长，但该药物祛痰效果相对较弱，无法将患儿起到中积痰清除^[8]。溴己新是一种气道黏液溶解剂，经对痰液中的黏蛋白及多糖纤维素进行分解来实现溶解痰液目的；同时还能对黏多糖合成进行抑制，有利于尽快排出痰液的同时，还能对胃黏膜造成刺激，促使患儿出现反射性恶心症状，以此来加快痰液的排出速度^[9-10]。本次试验中，经比对头孢呋辛钠分别联合维生素 C 与溴己新在肺炎患儿治疗中的用药效果差异，显示治疗后观察组用药总疗效高达 95.56%，显著高于对照组 77.78%，观察组咳嗽症状、肺部湿啰音症状及发热症状，显著低于对照组各项症状缓解时间，且观察组不良用药率仅为 2.22%，低于对照组 15.56%， $P < 0.05$ ，可见将维生素 C 和溴己新分别联合头孢呋辛钠应用在肺炎患儿治疗中，均能够得到一定的治疗效果，然而从整体疗效及安全性方面开展，相较于维生素 C，以溴己新与头孢呋辛钠联合治疗，既能够缩短患儿各项症状缓解时间，进一步增强用药效果的同时，还不会导致患儿在治疗期间发生不良反应风险，具备加高应用有效性及可靠性。

综上所述，将溴己新与头孢呋辛钠联合运用在肺炎患儿治疗中，所得到的整体疗效更为理想，且

用药安全性较高，临床借鉴意义较高。

参考文献

- [1] 李珊珊,张嘉俊,张欣月等. 溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎有效性和安全性 meta 分析[J]. 中南药学,2021,19(05):974-980.
- [2] 王丽霞,李倩. 溴己新联合头孢呋辛钠治疗肺炎患儿的临床疗效[J]. 医疗装备,2021,34(02):70-72.
- [3] 牛翠金,张志伟. 小儿肺炎患者行溴己新联合头孢呋辛钠治疗方案的临床效果研究[J]. 系统医学,2021,6(02):25-27+40.
- [4] 刘微,崔璐,陈晓明. 溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎的疗效分析[J]. 中国实用医药,2021,16(01):148-149.
- [5] 朱文. 溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎的效果观察[J]. 中国民康医学,2020,32(05):68-69.
- [6] 杜长宏. 溴己新联合头孢呋辛钠在小儿肺炎治疗中的临床疗效分析[J]. 基层医学论坛,2020,24(02):291-292.
- [7] 刘雷鸣,王玉. 溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎的研究[J]. 海峡药学,2019,31(05):109-110.
- [8] 甘瀛. 溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎的效果[J]. 中国现代医生,2019,57(08):62-65.
- [9] 王兴林. 溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎临床研究[J]. 中国社区医师,2019,35(07):75.
- [10] 李静. 溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎的临床效果和安全性分析[J]. 中国实用医药,2019,14(05):124-125.

收稿日期：2022 年 9 月 26 日

出刊日期：2022 年 10 月 25 日

引用本文：杨云锋，溴己新与头孢呋辛钠联合治疗小儿肺炎临床研究[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(5): 66-68

DOI: 10.12208/j.imrf.20220181

检索信息：RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明：©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS