

# 热毒宁注射液佐治毛细支气管炎疗效观察

丁 明

作者单位: 475400 河南,通许县中医医院儿科

作者简介: 丁 明(1969-),男,大学本科,学士学位,副主任医师,研究方向:儿童呼吸系统疾病的诊治。E-mail:dingming69@126.com

**[摘要]** **目的** 观察热毒宁注射液佐治毛细支气管炎的疗效及安全性。**方法** 将毛细支气管炎患儿110例随机分成治疗组 and 对照组各55例。两组均给予常规治疗,治疗组加用热毒宁注射液静脉滴注5~7 d。观察两组患儿症状和体征改善时间、住院时间、出现不良反应情况。**结果** 治疗组显效41例,有效9例,无效5例;对照组显效28例,有效13例,无效14例。治疗组疗效优于对照组( $P < 0.05$ ),症状和体征改善时间及住院天数较对照组明显缩短( $P < 0.01$ ),未见不良反应。**结论** 热毒宁注射液能显著改善毛细支气管炎临床症状,疗效确切。

**[关键词]** 热毒宁注射液; 毛细支气管炎; 婴幼儿; 治疗

**[中图分类号]** R 725 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2016)08-0732-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2016.08.22

**The effect of Reduning injection on the treatment of bronchiolitis in children** DING Ming. Department of Pediatrics, Traditional Chinese Medicine Hospital of Tongxu County, Henan 475400, China

**[Abstract]** **Objective** To observe the efficacy and safety of Reduning injection in the children with bronchiolitis. **Methods** One hundred and ten children with bronchiolitis were randomly divided into the treatment group and the control group, with 55 cases in each group. Both of the two groups were given the conventional treatment for bronchiolitis. Besides, the treatment group was treated with Reduning injection intravenous drip for 5~7 days. The symptoms and clinical signs, hospitalization time and adverse reactions were compared between the two groups. **Results** The efficiency of the treatment group was markedly effective in 41 cases, effective in 9 cases and invalid in 5 cases. The efficiency of the control group were markedly effective in 28 cases, effective in 13 cases and invalid in 14 cases. The total efficiency of the treatment group was better than that of the control group( $P < 0.05$ ), with faster improvement of the symptoms and clinical signs, shorter hospital stay and less adverse reactions in the treatment group( $P < 0.01$ ). **Conclusion** Reduning Injection can effectively improve the clinical symptoms of bronchiolitis in children.

**[Key words]** Reduning injection; Bronchiolitis; Infants; Treatment

毛细支气管炎是婴幼儿常见的呼吸系统疾病,好发于寒冷的季节和地区,主要临床症状为咳嗽、气促、喘憋,严重时可导致重症肺炎危及生命。毛细支气管炎多为呼吸道合胞病毒(RSV)感染引起,目前尚缺乏特效的抗RSV药物,我们应用热毒宁注射液治疗,取得了满意的疗效,现报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取2015-10~2016-01我科收治的毛细支气管炎患儿110例。患儿发病时间均在3 d以内,均有咳嗽、气促、喘憋,75例患儿伴有发热。均无心力衰竭、呼吸衰竭等,符合毛细支气管炎的诊断标准<sup>[1]</sup>。根据2014版《毛细支气管炎诊断、治疗与预防专家共识》中病情严重程度分级标准<sup>[2]</sup>,所有

患儿均为轻、中度患者。排除先天性心脏病、哮喘、气道异物、气管肺发育异常、肺结核、遗传代谢病及免疫缺陷病等。将患儿随机分成治疗组和对照组各55例,治疗组中男29例,女26例;年龄( $12.78 \pm 4.61$ )月,病程( $2.22 \pm 0.68$ )d。对照组中男30例,女25例;年龄( $13.60 \pm 4.74$ )月,病程( $2.20 \pm 0.65$ )d。两组患儿在性别、年龄、病程、病情等方面比较差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。均经家属知情同意后方纳入观察。

**1.2 治疗方法** 两组患儿均给予止咳、雾化吸入、振动或吸引排痰等,有呼吸困难或发绀者给予吸氧,喘憋严重者静脉滴注硫酸镁25~40 mg/(kg·d),抗病毒应用利巴韦林10~15 mg/(kg·d),合并细

菌感染者加用抗生素。治疗组在上述基础上加用热毒宁注射液(江苏康缘药业股份有限公司生产,生产批号 150422),按 0.5~0.6 ml/(kg·d),1 次/d,加入 5% 葡萄糖注射液 50~100 ml 中静脉滴注,连用 5~7 d 为一个疗程。

**1.3 疗效判定标准<sup>[3]</sup>** 观察两组患儿症状和体征改善时间和出现不良反应情况,治疗 7 d 后进行疗效评定。(1)显效:用药 3 d 内热退,咳嗽、喘息缓解,肺部哮鸣音或湿啰音消失。(2)有效:用药 3~7 d 临床症状明显好转,咳嗽、喘息基本缓解,肺部哮鸣音或湿啰音基本消失。(3)无效:用药 7 d 后上述症状和体征无好转甚至恶化。

**1.4 统计学方法** 应用 SPSS17.0 统计软件进行数据处理,计量资料以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用 *t* 检验,计数资料组间比较采用  $\chi^2$  检验,等级资料组间比较采用秩和检验, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

2 结果

**2.1 两组患儿症状和体征消失时间及住院时间比较** 治疗组症状和体征消失时间及住院时间均比对照组短,两组比较差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。见表 1。

表 1 两组患儿症状和体征消失时间及住院时间比较[( $\bar{x} \pm s$ ),d]

| 组 别      | 例数 | 咳嗽消失时间      | 喘憋消失时间      | 哮鸣音及湿啰音消失时间 | 住院时间        |
|----------|----|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 治疗组      | 55 | 5.47 ± 1.81 | 2.76 ± 1.33 | 3.42 ± 1.41 | 5.24 ± 1.39 |
| 对照组      | 55 | 6.71 ± 1.74 | 3.87 ± 1.33 | 7.20 ± 1.76 | 6.84 ± 1.76 |
| <i>t</i> | -  | -3.503      | -4.081      | -13.377     | -4.865      |
| <i>P</i> | -  | 0.001       | 0.000       | 0.000       | 0.000       |

**2.2 两组患儿疗效比较** 治疗组显效 41 例,有效 9 例,无效 5 例。对照组显效 28 例,有效 13 例,无效 14 例。治疗组临床疗效优于对照组( $Z = -2.696$ ,  $P < 0.05$ )。

**2.3 两组患儿不良反应发生情况比较** 治疗组治疗过程中未发生不良反应。对照组出现皮疹 2 例,呕吐、哭闹各 1 例,减慢滴速后均自行缓解。

3 讨论

毛细支气管炎主要是由 RSV 感染引起,副流感病毒、腺病毒、流感病毒、呼肠病毒、鼻病毒、人类偏肺病毒、肺炎支原体均可致病。本病主要侵犯直径为 75~300 μm 的小气道,导致黏膜分泌物增加,上皮细胞坏死、脱落,纤维素样物质堵塞,加上细支气

管痉挛,管腔变窄甚至堵塞,导致通气、换气功能障碍,严重低氧血症、二氧化碳潴留,可导致心力衰竭、呼吸衰竭、中毒性脑病等多脏器功能衰竭,年龄 < 6 个月或者有心肺基础疾病、免疫缺陷病者往往病情较重,是婴幼儿夭折的常见原因,应引起儿科医师的高度重视。毛细支气管炎的治疗主要是吸氧、平喘、抗病毒、对症处理,有继发细菌感染者加用抗生素。目前抗 RSV 药物常用利巴韦林,但疗效欠佳,有时会出现血液系统损害、心肌损害和肝功能损害。热毒宁注射液由青蒿、金银花、栀子三味中药加工提取而成。青蒿味苦、性寒,具有清热、凉血之功效,含有倍半萜内酯、黄酮类、青蒿酮等,具有抗菌、抗病毒及提高免疫力的作用<sup>[4]</sup>。金银花味甘、性寒,归肺、胃、大肠经,有清热解毒之功效,含有绿原酸和异绿原酸,具有广谱抗菌作用,还能促进白细胞的吞噬作用<sup>[5]</sup>。金银花中的银花皂素能调节体温中枢,有解热作用<sup>[6]</sup>。栀子味苦、性寒,归心、肺经,具有清热泻火、解毒之功效。三味药物合用药效有协同作用,能增强疏散清热、解毒泻火、退热之功效,共同发挥解热、抗菌、抗病毒及提高免疫力的作用。现代医学研究认为,热毒宁具有广谱类抗菌、抗病毒作用,对金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、肺炎链球菌、呼吸道合胞病毒、腺病毒、流感病毒、副流感病毒等均有显著的抑制作用<sup>[4]</sup>。本研究显示,在常规治疗的基础上加用热毒宁注射液,能迅速有效地抑制毛细支气管炎常见的致病微生物,能快速缓解临床症状,缩短住院时间,临床疗效优于对照组。热毒宁注射液使用过程中未出现不良反应,值得临床推广应用。

参考文献

1 胡亚美,江载芳,申坤玲,等. 诸福棠实用儿科学[M]. 第 8 版. 北京:人民卫生出版社,2013:1276.  
2 中华医学会儿科学分会呼吸学组,《中华儿科杂志》编辑委员会. 毛细支气管炎诊断、治疗与预防专家共识(2014 年版)[J]. 中华儿科杂志,2015,53(3):169.  
3 陈 明,周丽娟,郭蕴琦. 喜炎平注射液治疗毛细支气管炎 62 例[J]. 实用儿科临床杂志,2012,27(18):1451-1452.  
4 邓文学. 热毒宁治疗儿童社区获得性肺炎的效果观察[J]. 中国临床新医学,2013,6(4):342-345.  
5 高学敏. 中药学[M]. 第 2 版. 北京:中国中医院出版社,2007:107.  
6 贺志光. 中医学[M]. 第 3 版. 北京:人民卫生出版社,1990:148.

[收稿日期 2016-02-16][本文编辑 黄晓红]