

# 盐酸氨溴索注射液联合酚妥拉明注射液治疗 小儿重症肺炎的疗效

郑婵娟

(佳木斯市中心医院儿科,黑龙江 佳木斯 154002)

**摘要:**目的 观察盐酸氨溴索注射液联合酚妥拉明注射液治疗小儿重症肺炎的临床疗效。方法 选取 2017 年 2 月~2018 年 2 月在我院诊治的 140 例小儿重症肺炎患儿作为研究对象,随机分为对照组和观察组,各 70 例。对照组采用常规治疗,观察组在对照组基础上给予盐酸氨溴索注射液联合酚妥拉明注射液治疗,对比两组临床治疗有效率、临床症状消失时间(发热、咳嗽、气促、湿啰音、心衰)及不良反应发生情况。结果 观察组治疗总有效率为 94.28%,高于对照组的 78.57%,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组临床症状消失时间(发热、咳嗽、气促、湿啰音、心衰)均短于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组不良反应发生率为 5.71%,低于对照组的 28.57%,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 盐酸氨溴索注射液联合酚妥拉明注射液治疗小儿重症肺炎疗效确切,临床症状消退时间短,应用安全性高,可促进患儿的快速恢复。

**关键词:**盐酸氨溴索;酚妥拉明;小儿;重症肺炎

中图分类号:R725.6

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.16.045

文章编号:1006-1959(2019)16-0136-02

## Efficacy of Ambroxol Hydrochloride Injection Combined with Phentolamine Injection in the Treatment of Severe Pneumonia in Children

ZHENG Chan-juan

(Department of Pediatrics,Jiamusi Central Hospital,Jiamusi 154002,Heilongjiang,China)

**Abstract:**Objective To observe the clinical efficacy of ambroxol hydrochloride injection combined with phentolamine injection in the treatment of severe pneumonia in children.Methods A total of 140 children with severe pneumonia in our hospital from February 2017 to February 2018 were enrolled in the study. They were randomly divided into the control group and the observation group, 70 cases each. The control group was treated with conventional therapy. The observation group was treated with ambroxol hydrochloride injection combined with phentolamine injection on the basis of the control group. The clinical treatment efficiency and clinical symptom disappearance time (fever, cough, shortness of breath, wetness Voice, heart failure) were compared between the two groups and adverse reactions.Results The total effective rate of the observation group was 94.28%, which was higher than that of the control group 78.57%,the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). The clinical symptoms disappeared in the observation group (fever, cough, shortness of breath, wet voice, heart failure),the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). The incidence of adverse reactions in the observation group was 5.71%, which was lower than that in the control group 28.57%,the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion Ambroxol hydrochloride injection combined with phentolamine injection is effective in the treatment of severe pneumonia in children. The clinical symptoms are short and the application safety is high, which can promote the rapid recovery of children.

**Key words:** Ambroxol hydrochloride;Phentolamine;Pediatric;Severe pneumonia

小儿重症肺炎病情危重,发展快,且合并多种并发症,容易造成心力衰竭,危及患者的生命,应采取积极有效的措施治疗小儿重症肺炎,以确保患儿的生命安全<sup>[1]</sup>。临床常规给予抗感染、抗病毒治疗,治疗效果不理想。研究显示,采用盐酸氨溴索联合酚妥拉明注射液可以取得理想的效果,尤其是可在短时间内使临床症状减轻、消退<sup>[2]</sup>。本研究选取 2017 年 2 月~2018 年 2 月我院诊治的 140 例小儿重症肺炎患儿作为研究对象,探讨盐酸氨溴索注射液联合酚妥拉明注射液治疗小儿重症肺炎的疗效,现报告如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2017 年 2 月~2018 年 2 月在佳木斯市中心医院诊治的 140 例小儿重症肺炎患儿临床资料,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 70 例。纳入标准:①符合《实用儿科学》中关于重症肺炎的相关诊断标准<sup>[3]</sup>;②年龄 3~12 岁,伴有咳嗽、

发热症状;③肺部存在湿啰音;④X 线片显示有斑片状阴影或大片状阴影。排除标准:①合并心、肝、肾严重疾病的患儿;②对研究药物过敏;③入组前使用过抗生素。对照组男性 38 例,女性 32 例;年龄 3~10 岁,平均年龄( $6.19\pm 2.20$ )岁。观察组男性 36 例,女性 34 例;年龄 3~11 岁,平均年龄( $5.89\pm 1.93$ )岁。两组患儿在年龄、病程等基础资料方面比较差异无统计学意义( $P>0.05$ ),可对比。本研究经过医院伦理委员会批准,患者患儿家属知情同意并签署同意书。

### 1.2 方法

**1.2.1 对照组** 采用常规治疗,将 10 mg/(kg·d)注射用阿奇霉素(哈药集团制药总厂,国药准字 H20010363)与 5%葡萄糖注射液 50 ml,静脉滴注(配液浓度为 1 mg/ml);将门冬氨酸阿奇霉素(海南斯达制药有限公司,国药准字 H20000158)加入 10%葡萄糖注射液 50 ml,静脉滴注,应用剂量以年龄划分 $\leq 1$ 岁 65~80 mg/d,2~4 岁 125 mg/d,5~7 岁 200 mg/d,8~12 岁 375 mg/d,连续治疗 1 个疗程(7 d 为 1 个疗程)。

作者简介:郑婵娟(1984.9-),女,黑龙江佳木斯人,硕士,主治医师,主要从事儿科疾病的诊治

**1.2.2 观察组** 在对照组基础上给予盐酸氨溴索注射液(成都百裕制药股份有限公司,国药准字 H20103255,15 mg)入 10%葡萄糖注射液 50 ml,静脉滴注,2 次/d;酚妥拉明注射液(生产企业:上海旭东海普药业有限公司,国药准字 H31020589)0.5 mg/kg,入 10%葡萄糖注射液 50 ml,静脉滴注,2 次/d 治疗,连续治疗 1 个疗程(7 d 为 1 个疗程)。

**1.3 观察指标** 观察两组治疗总有效率、临床症状消失时间(发热、咳嗽、气促、湿啰音、心衰)以及不良反应(腹泻、水肿、心衰、其他)发生情况。

**1.4 疗效评定标准** 参照《儿童肺炎诊断标准》<sup>[4]</sup>:①痊愈:临床咳嗽、发热、湿啰音等临床症状完全消失,X 线片显示炎症吸收;②显效:咳嗽、肺部湿啰音显著改善,X 线片检查炎症基本全部吸收;③有效:临床症状有所好转,X 线片显示炎症部分吸收;④无效:治疗 1 周后体征和症状无变化,X 线片显示炎症无改善甚至有加重趋势。总有效率=(痊愈+显效+有效)/总例数×100%。

**1.5 统计学方法** 数据分析使用 SPSS 24.0 统计软件包,计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,两组间比较采用  $t$  检验,计数资料采用相对数表示,两组间比较采用  $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组治疗总有效率比较** 观察组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义( $\chi^2 = 6.320$ ,  $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组治疗总有效率比较[n(%)]

组别	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组	28(40.00)	16(22.85)	11(15.71)	15(21.42)	55(78.57)
观察组	31(44.28)	22(31.42)	13(18.57)	4(5.71)	66(94.28)

**2.2 两组患者临床症状消失时间比较** 观察组发热、咳嗽、气促、湿啰音、心衰消失时间均短于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 两组患者临床症状消失时间比较( $\bar{x} \pm s, d$ )

组别	发热	咳嗽	气促	湿啰音	心衰
对照组	6.11±1.45	7.11±2.83	5.37±1.69	8.51±3.66	3.47±0.99
观察组	2.19±0.61	2.83±0.88	1.55±0.48	5.15±1.08	1.67±0.41
$t$	4.020	5.010	3.530	5.020	3.100
$P$	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

**2.3 两组不良反应发生率比较** 观察组不良反应低于对照组,差异有统计学意义( $\chi^2 = 5.870$ ,  $P < 0.05$ ),见表 3。

表 3 两组不良反应发生率比较[n(%)]

组别	腹泻	水肿	心衰	其他	发生率
对照组	6(8.57)	5(7.14)	4(5.71)	5(7.14)	20(28.57)
观察组	1(1.42)	1(1.42)	0	2(2.85)	4(5.71)

## 3 讨论

肺炎的发生会影响患儿的免疫和呼吸系统功能,造成患儿免疫力低下,全身无力,并伴有发热、头痛等症状,病情的发展会出现恶心、呕吐等症状,治疗不及时时会发展为重症肺炎,导致患儿气体交换功能障碍,引起酸中毒。同时病原体还会侵袭心肌细胞,发生心衰危及患儿生命<sup>[5]</sup>。小儿重症肺炎发展迅速,因此,临床应及时控制病情,改善患儿临床症状。

临床常规治疗效果不显著,为了使小儿重症肺炎患儿得到较好的治疗,本研究采用盐酸氨溴索注射液联合酚妥拉明注射液治疗可促进痰液排出,改善患儿通气功能,进一步减轻肺部损伤。酚妥拉明是短效的  $\alpha$ -受体阻滞剂,可扩张支气管,减轻心脏负荷。同时可增加心肌收缩,增加心排出量,有效避免心功能的损伤。盐酸氨溴索属于新型润滑祛痰药物,可促进支气管纤毛运动,促进痰液的排出,有效改善患儿临床咳嗽、气促等症状。同时该药物进入体内会迅速分解成小分子药效成分,可保护机体呼吸道和肺部的生理功能。此外,还可减轻并缓解呼吸道及肺部的炎症。因此,盐酸氨溴索注射液联合酚妥拉明注射液应用于小儿重症肺炎,可有效改善心力衰竭症状,且药效起效快,可促进患儿在短时间内恢复。

本研究显示,观察组治疗总有效率高于对照组( $P < 0.05$ ),表明盐酸氨溴索联合酚妥拉明注射液有助于提高治疗小儿重症肺炎的疗效。观察组临床发热、咳嗽、气促、湿啰音、心衰消失时间分别短于对照组( $P < 0.05$ ),提示盐酸氨溴索联合酚妥拉明注射液治疗小儿重症肺炎可在短时间内改善患儿临床症状,促进临床症状消失,减轻患儿的痛苦。此外,观察组不良反应发生率低于对照组( $P < 0.05$ ),表明盐酸氨溴索联合酚妥拉明注射液用药安全,不良反应少。

总之,小儿重症肺炎,临床可采用盐酸氨溴索联合酚妥拉明注射液治疗,可缩短临床症状消失时间,且应用安全性高,有利于患儿的康复。

## 参考文献:

- [1]张建军,李雅琴,柴成国,等.持续静脉泵入大剂量盐酸氨溴索治疗呼吸机相关性肺炎的临床疗效观察[J].实用心脑血管病杂志,2015,23(2):74,76.
- [2]薛梅.雾化吸入盐酸氨溴索辅助治疗小儿肺炎的安全性及可行性[J].河北医学,2014,20(11):1907,1909.
- [3]王秀芳,王伟.盐酸氨溴索与酚妥拉明联合用于重症肺炎患儿的临床研究[J].中国基层医药,2015,22(3):450-451.
- [4]赵正秋,付印强,陈项,等.支气管肺炎合并心力衰竭患儿应用酚妥拉明不同给药方式的效果对比[J].国际医药卫生导报,2014,20(20):3150,3153.
- [5]陈虹,向卉.碱化盐酸氨溴索雾化吸入治疗小儿支气管肺炎的效果观察[J].护理研究,2014,28(7):2633,2634.

收稿日期:2019-4-4;修回日期:2019-4-25

编辑/冯清亮