

- 19(5): 1-18.
- (4) 邓项俊, 王威. 扶正化痰胶囊联合微生态制剂和恩替卡韦治疗乙型肝炎病毒感染失代偿期肝硬化的临床研究 (J). 现代生物医学进展, 2020, 20(18): 3553-3557.
- (5) 杨轲勇. 恩替卡韦对慢性乙型肝炎病毒感染患者 HBeAg、HBV-DNA、ALT 水平的影响 (J). 临床医学工程, 2020, 27(5): 639-640.
- (6) 李黎. 恩替卡韦对乙型肝炎病毒感染患者肝功能的改善与 HBeAg 转阴的影响 (J). 抗感染药学, 2020, 17(3): 418-420.
- (7) 顾宏图, 桂红莲, 徐列明, 等. 扶正化痰片联合恩替卡韦治疗慢性乙型肝炎肝纤维化的效果观察 (J). 临床肝胆病杂志, 2021, 37(2): 309-313.
- (8) 胡俞. 替诺福韦治疗慢性乙型肝炎病毒感染患者临床疗效分析 (J). 中国处方药, 2020, 18(3): 78-79.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)20-0143-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.20.054

开喉剑喷雾剂辅助重组人干扰素 α -2b 雾化治疗 HFMD 口腔溃疡的效果

殷艳 李莉

(驻马店市中医院, 河南 驻马店 463000)

〔摘要〕 **目的:** 探讨开喉剑喷雾剂辅助重组人干扰素 α -2b 雾化治疗手足口病 (HFMD) 口腔溃疡患儿的临床效果。**方法:** 选取 2019 年 1 月至 2019 年 11 月驻马店市中医院收治的 HFMD 口腔溃疡患儿 129 例, 均予以对症治疗, 在此基础上采取重组人干扰素 α -2b 雾化治疗的 64 例为对照组, 采取开喉剑喷雾剂辅助重组人干扰素 α -2b 雾化治疗的 65 例为观察组。比较两组疗效、康复进程 (退热时间、咽痛消失时间、口腔溃疡消失时间、住院时间)。**结果:** 观察组患儿治疗总有效率为 96.92%, 高于对照组的 78.13%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患儿退热时间、咽痛消失时间、口腔溃疡消失时间、住院时间均短于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 开喉剑喷雾剂辅助重组人干扰素 α -2b 雾化治疗 HFMD 口腔溃疡患儿, 能缩短患儿康复进程, 促进患儿恢复。

〔关键词〕 手足口病; 口腔溃疡; 开喉剑喷雾剂; 重组人干扰素 α -2b; 儿童

〔中图分类号〕 R 725.1 〔文献标识码〕 B

Effect of Kaihoujian Spray Assisted with Recombinant Human Interferon α -2b Atomization on HFMD Oral Ulcer

YIN Yan, LI Li

(Zhumadian Hospital of Traditional Chinese Medicine, Henan Zhumadian 463000)

〔Abstract〕 **Objective** To explore the clinical effect of Kaihoujian spray assisted with recombinant human interferon α -2b atomization in the treatment of oral ulcer in children with Hand, foot and mouth disease (HFMD). **Methods** 129 children with HFMD oral ulcer treated in Zhumadian Hospital of Traditional Chinese Medicine from January 2019 to November 2019 were selected. 64 patients in the control group were treated with recombinant human interferon α -2b atomization treatment, 65 patients in the observation group were treated with Kaihoujian spray and recombinant human interferon α -2b atomization. The curative effect and rehabilitation process (antipyretic time, disappearance time of pharyngeal pain, disappearance time of oral ulcer and hospitalization time) were compared between the two groups. **Results** The total effective rate of the observation group was 96.92%, which was higher than 78.13% of the control group ($P < 0.05$); The fever relief time, pharyngeal pain disappearance time, oral ulcer disappearance time and hospital stay in the observation group were shorter than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Kaihoujian spray assisted with recombinant human interferon α -2b atomization in the treatment of children with

〔收稿日期〕 2021-07-28

〔作者简介〕 殷艳, 女, 主治医师, 主要研究方向是儿科方面。

HFMD oral ulcer, which can shorten the rehabilitation process and promote the recovery of children.

(Key Words) Hand-foot-mouth disease; Mouth ulcer; Kaihoujian spray; Recombinant human interferon α -2b; Children

手足口病(hand-foot-mouth disease, HFMD)是肠道病毒引起的传染病,多见于5岁以下患儿,近年来发病率较高,随着肠道病毒71型HFMD疫苗的应用,患儿重症病例减少,但HFMD引起的皮疹却有所增加,患儿口腔黏膜损害,出现口腔小溃疡、小疱疹,并伴有发热、食欲减退,患儿疼痛干扰正常进食与入睡,严重影响患儿健康^[1]。目前无特效药物治疗HFMD,临床主要通过抗病毒等对症治疗,重组人干扰素 α -2b具有广谱抗病毒与提高患儿免疫功能的作用,但不能快速缓解患儿口腔溃疡,而开喉剑喷雾剂是一种中药成分气雾剂,消肿止痛,安全有效。本研究采用开喉剑喷雾剂辅助重组人干扰素 α -2b雾化治疗HFMD口腔溃疡患儿,探究其临床效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年1月至2019年11月本院收治的129例HFMD口腔溃疡患儿,予以重组人干扰素 α -2b雾化治疗的64例为对照组,予以开喉剑喷雾剂辅助重组人干扰素 α -2b雾化治疗的65例为观察组。观察组男37例,女28例;年龄6个月~5岁,平均年龄(2.72±1.10)岁。对照组男35例,女29例;年龄1~5岁,平均年龄(2.91±0.93)岁。两组患儿性别、年龄等一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 纳入与排除标准

(1)纳入标准:符合HFMD的诊断标准^[2]:患儿表现为发热,手足臀部及口腔有疱疹,口痛拒食,病毒检验阳性,末梢血白细胞数减低或正常等;病程3d内,所有患儿均有口腔溃疡。(2)排除标准:严重心肺功能不全患儿;荨麻疹、水痘患儿;口蹄疫患儿;疱疹性口炎患儿;口腔黏膜未见明显溃疡(<10个溃疡)或未出现黏膜损害者。

1.3 方法

两组均予以营养支持、适当休息,并应用维生素、退热药等对症治疗,加强口腔与皮肤护理。维生素C片(河北国金药业有限责任公司,国药准字H13020036)口服,0.1g·次⁻¹,2次·d⁻¹。小儿鼓翘清热颗粒(济川药业集团有限公司,国药准字Z20050154)开水冲服,6个月~1岁1g·次⁻¹;1~3岁2g·次⁻¹;3~5岁3g·次⁻¹,均3次·d⁻¹。连续用药4周。

1.3.1 对照组 予以重组人干扰素 α -2b(海南通用同盟药业有限公司,国药准字S20040028)雾化治疗,10万U·kg⁻¹·次⁻¹重组人干扰素 α -2b加入0.9%氯化钠注射液2mL稀释,使用雾化机进行雾化吸入,20min·次⁻¹,2次·d⁻¹。

1.3.2 观察组 予以开喉剑喷雾剂(贵州三力制药股份有限公司,国药准字Z20025142)辅助重组人干扰素 α -2b雾化治疗,开喉剑喷雾剂直接喷于患儿口腔溃疡处,3次·d⁻¹,重组人干扰素 α -2b用药方法同对照组。

两组用药前尽量清洁患儿口腔,用药7d。

1.4 观察指标

(1)疗效。显效:用药后1d患儿正常进食(口腔疼痛明显缓解),用药后2d患儿口腔溃疡减少至5个以下;有效:用药后2d患儿正常进食,用药后3d患儿口腔溃疡减少至5个以下;无效:用药后3d患儿不愿进食(口腔疼痛无明显缓解),用药后5d患儿口腔溃疡数大于5个。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。(2)统计比较两组患儿退热时间、咽痛消失时间、口腔溃疡消失时间、住院时间。

1.5 统计学分析

采用SPSS 22.0软件进行数据处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿临床疗效比较

观察组患儿治疗总有效率为96.92%,高于对照组的78.13%,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患儿临床疗效比较 (n(%))

组别	n	显效	有效	无效	总有效
对照组	64	27(42.19)	23(35.94)	14(21.88)	50(78.13)
观察组	65	41(63.08)	22(33.85)	2(3.08)	63(96.92) ^a

与对照组比较,^a $P < 0.05$

2.2 两组患儿康复时间比较

观察组退热时间、咽痛消失时间、口腔溃疡消失时间、住院时间均短于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 两组患儿康复时间比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	n	咽痛消失时间	退热时间	口腔溃疡消失时间	住院时间
对照组	64	3.65±0.72	2.95±0.84	5.27±1.01	7.88±1.63
观察组	65	2.24±0.63 ^b	1.68±0.52 ^b	3.86±0.94 ^b	5.36±1.05 ^b

与对照组比较,^b $P < 0.05$

3 讨论

HFMD口腔溃疡患儿口腔损害严重,且发病人群以婴幼儿为主,因口腔溃疡导致疼痛感明显,患儿哭闹,不愿进食,及时解决口腔溃疡等相关问题对HFMD患儿恢复有重要意义。

重组人干扰素 α -2b 雾化治疗 HFMD 患儿，能使干扰素微粒均匀分布咽部及口腔，通过与患儿上皮细胞表面受体结合，抑制病毒脱氧核糖核酸、核糖核酸及蛋白质合成，起到抑制病毒的作用^[3]。但单纯使用重组人干扰素 α -2b，HFMD 口腔溃疡患儿口腔问题并不能快速解决，患儿持续口咽疼痛，依从性差，不能正常进食，影响康复进程。开喉剑喷雾剂是主要成分为八爪金龙、山豆根、蝉蜕、薄荷脑的中药制剂，有消肿止痛、清热解毒的功效^[4]。现代医学研究表明，八爪金龙提取物岩白素可抑菌、抑病毒、镇痛、解热；山豆根所含生物碱可抑菌，提高机体免疫力；蝉蜕可消炎、抑制病毒；薄荷脑作用于皮肤、黏膜，可止痒、止疼痛^[5-6]。且开喉剑喷雾剂的喷头设计可直接将药物作用于口腔病变处，不易发生呛咳，快速消肿止痛、解毒，促进患儿口腔溃疡恢复，从而保证患儿进食与睡眠，促进康复。本研究结果显示，观察组总有效率高于对照组，退热时间、咽痛消失时间、口腔溃疡消失时间、住院时间均短于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，表明开喉剑喷雾剂辅助重组人干扰素 α -2b 雾化治疗 HFMD 口腔溃疡患儿，能发挥不同药物机制，相辅相成，协同增加药效，提高治疗效果，缩短康复进程。

综上，开喉剑喷雾剂辅助重组人干扰素 α -2b 雾化应用于 HFMD 口腔溃疡患儿，不仅治疗效果明确，还可显著缩短患儿康复时间。

〔参考文献〕

- (1) 徐艳利, 李颖, 陈益平, 等. 重组人干扰素 α 2b 喷雾剂治疗小儿手足口病有效性和安全性的多中心对照临床研究 (J). 中华传染病杂志, 2018, 36(2): 101-106.
- (2) 邓慧玲, 高洁, 黄学勇, 等. 手足口病诊疗指南 (2018 年版) (J). 中华传染病杂志, 2018, 36(5): 257-263.
- (3) 刘鲁闽. 重组人干扰素 α -2b 雾化吸入治疗小儿手足口病的临床效果研究 (J). 中国医药导刊, 2019, 21(7): 413-416.
- (4) 张德蓝. 开喉剑喷雾剂 (儿童型) 与康复新液治疗手足口病口腔溃疡的疗效比较 (J). 现代临床医学, 2019, 45(4): 275-276.
- (5) 孙静, 赵荣华, 毛鑫, 等. 开喉剑喷雾剂治疗急性咽炎的用法用量研究 (J). 世界中医药, 2019, 14(3): 577-580.
- (6) 庞帅, 李维文. 开喉剑喷雾剂联合蒲地蓝消炎口服液治疗小儿疱疹性咽峡炎的效果 (J). 实用临床医学, 2018, 19(6): 68-69.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)20-0145-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.20.055

卡前列素氨丁三醇注射液治疗宫缩乏力性产后出血的时机分析

姜 凡 王 莹

(洛阳东方医院, 河南 洛阳 471000)

〔摘要〕 **目的:** 分析研究卡前列素氨丁三醇注射液治疗宫缩乏力性产后出血的时机。**方法:** 选取 2017 年 6 月至 2019 年 6 月期间在洛阳东方医院接受治疗的 84 例宫缩乏力性产后出血产妇，将其随机分为对照组和观察组，两组均 42 例。两组产妇均于胎儿成功分娩后静脉滴注缩宫素，同时对对照组于产后出血量超过 300 mL 时给予宫肌注射卡前列素氨丁三醇注射液，观察组于胎儿成功分娩后给予宫肌注射卡前列素氨丁三醇注射液。比较两组产妇的产后出血量、大出血发生率、不良反应发生率。**结果:** 观察组产妇分娩中、产后 2 h 和产后 2~24 h 的出血量均显著低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；观察组产妇大出血发生率为 4.76%，对照组发生率为 23.81%，观察组低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；两组产妇均有发生胸闷、心悸、颜面潮红和恶心呕吐不良反应，且观察组胸闷和心悸发生率均显著低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 胎儿成功分娩后静脉滴注缩宫素并同时注射卡前列素氨丁三醇注射液，可以显著降低产后出血量。

〔关键词〕 产后出血；宫缩乏力；卡前列素氨丁三醇注射液；缩宫素

〔中图分类号〕 R 714.46⁺¹ 〔文献标识码〕 B

〔收稿日期〕 2021-08-06

〔作者简介〕 姜凡，女，主治医师，主要研究方向是产科方面。