

卡介菌多糖核酸雾化治疗小儿毛细支气管炎 疗效观察

曹雪梅¹ 赵红妮²

(1. 陕西陕煤黄陵矿业有限公司医院儿科, 陕西 黄陵 727300;

2. 长武县人民医院儿科, 陕西 长武 713600)

摘要:目的 观察卡介菌多糖核酸雾化治疗小儿毛细支气管炎的临床疗效。方法 将 86 例符合毛细支气管炎诊断的患儿随机分治疗组、对照组, 比较两组患儿临床症状的改善情况及疗效的差异。结果 治疗组总有效率 95.35%, 对照组总有效率 76.74%, 治疗组优于对照组, 两组差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 雾化吸入联合中药穴位贴敷治疗小儿毛细支气管炎疗效明显, 值得推广。

关键词: 小儿毛细支气管炎; 雾化吸入; 穴位贴敷; 卡介菌多糖核酸

中图分类号: R 256.12 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2017)03-0022-02

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2017.03.009

毛细支气管炎, 常见于 2 岁以下小儿, 以喘息、气急、鼻煽为主要临床特点^[1], 严重可并发呼吸、心力衰竭危及生命。我们在 2014 年 10 月~2015 年 10 月期间应用雾化吸入配合穴位贴敷治疗毛细支气管炎, 取得较好疗效, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 纳入 86 例患儿为符合毛细支气管炎诊断标准^[2-3], 就诊于陕煤黄陵矿业有限公司医院儿科门诊和住院部, 其中男性 49 例, 女性 37 例, 年龄均小于 2 岁, 轻度(患儿无气促, 精神可) 46 例, 中度(患儿精神烦躁, 气促, 呼吸困难, 可见三凹症) 40 例。无危重病例, 采用随机数字表法分为治疗组与对照组, 每组 43 例。两组患儿的一般资料比较无差异 ($P > 0.05$), 具有可比性, 见表 1。

表 1 两组一般资料比较 (n)

组别	n	性别		年龄(月)		病情分度	
		男	女	4-12 月	13-24 月	轻度	中度
治疗组	43	19	24	25	18	15	28
对照组	43	18	25	28	15	16	27

1.2 纳入标准 ①年龄 3 个月~2 岁, 性别不限; ②临床表现以咳嗽、喘憋为主; ③与实验室检查及影像学检查相符合; ④无其他严重并发症及合并

症; ⑤发病在 96 h 内, 确诊前 2 周末使用过其他抗病毒药物治疗。

1.3 排除标准 ①年龄 > 2 岁或 < 3 个月; ②合并呼吸衰竭、心力衰竭; ③早产儿、先天性心脏病及免疫缺陷患儿; ④其他原因引发的喘息; ⑤有治疗药物过敏史。

1.4 统计学方法 所有的数据用计数方法统计, 统计方法用 SPSS19.0 软件。在检验方差之后, 多组间比较采用单因素方差分析, $P < 0.05$ 时具有显著性差异。

2 治疗方法

2.1 治疗组

2.1.1 雾化吸入治疗 雾化药物: 卡介菌多糖核酸注射液(S20043032); 硫酸沙丁胺醇雾化吸入溶液(H19990233); 吸入用布地奈德混悬液(H20090903)。

用法: 以上 3 种药物各 0.5 mL/次 (> 1 岁各 1 mL/次) + 生理盐水 2 mL, 加入面罩式雾化器, 行氧驱动雾化治疗, 10~30 min/次, 每天 2 次, 5 天一疗程。

2.1.2 中药穴位贴敷 贴敷药物为经验方“麻杏苏子散”。药物组成: 麻黄、杏仁、苏子、白芥子各