

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96h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