

蓝芩口服液治疗小儿手足口病 92 例的临床分析

聂怀莲

作者单位: 056400 河北, 涉县医院

作者简介: 聂怀莲(1963-), 女, 本科, 主治医师, 研究方向: 小儿感染性疾病。E-mail: a639nhl@sina.com

[摘要] 目的 探讨蓝芩口服液治疗小儿手足口病的临床疗效。方法 采用蓝芩口服液加常规药物治疗者为观察组, 单用常规药物治疗者为对照组。结果 观察组患儿在病程、退热时间、疱疹消退时间上明显短于对照组。结论 蓝芩口服液治疗手足口病病程短, 退热快, 效果显著, 值得临床推广应用。

[关键词] 蓝芩口服液; 手足口病; 疗效研究

[中图分类号] R 512.5 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)01-0082-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.01.36

Clinical study of lanqin oral liquid in the treatment of 92 cases of infantile hand-foot-mouth disease NIE

Huai-lian. She County Hospital, She county, Hebei 056400, China

[Abstract] **Objective** To discuss the clinical curative effect of lanqin oral liquid in the treatment of infantile hand-foot-mouth disease. **Methods** The treatment group received lanqin oral liquid and the conventional treatment. The control group received the conventional medicine treatment. **Results** The course of disease, fever clearance time, and the blister measles retrogression time in the treatment group were obviously shorter than those in the control group. **Conclusion** Using lanqin oral liquid for the treatment of hand-foot-mouth disease can shorten course of disease, bring down a fever quickly, obtain remarkable effect, so is worth the clinical promotion.

[Key words] Lanqin oral liquid; Hand-foot-mouth disease; Curative effect research

小儿手足口病是由一组肠道病毒感染引起的传染性疾病。多发生于 5 岁以下的婴幼儿, 可引起发热, 手、足、口腔等部位的斑丘疹、疱疹, 少数患儿可引起肺水肿、脑膜炎、脑炎、循环衰竭等严重并发症, 对患儿危害较大。笔者于 2008-05~2009-08, 使用蓝芩口服液治疗小儿手足口病 92 例, 疗效显著, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 180 例患儿全部符合卫生部《手足口病诊疗指南(2008 年版)》^[1] 的诊断标准, 男 95 例, 女 85 例, 年龄 6 个月~11 岁, 其中 1~5 岁 169 例, 占 93.89%。全部患儿均可见手、足、口腔疱疹, 数量不等。皮疹以手掌、足底多见, 为散在的直径 0.2~0.5 cm 大小的斑丘疹或疱疹, 其次分布在臀部、躯干、四肢。疱疹多不破溃, 疱疹液较少。口腔炎表现为口腔黏膜充血表面可见红色斑疹或疱疹, 疱疹周围可见炎性红晕, 部分形成小溃疡面。180 例中有 88 例发热, 占 48.89%, 体温多在 37.5℃~39℃; 180 例患儿中血常规正常的 132 例, 异常的 48 例, 其中白细胞总数 $>10 \times 10^9/L$ 者 36 例, $<4 \times 10^9/L$ 者 12 例。

1.2 治疗方法 将全部患儿随机分成两组, 观察组 92 例, 对照组 88 例, 两组患儿在年龄、性别、治疗前病程及症状、体征方面差异无统计学意义, 具有可比性。对照组常规治疗为

利巴韦林 10~15 mg/(kg·d), 静滴 1 次/d, 或分两次肌注, 白细胞增高者加服罗红霉素; 口腔炎者外用西瓜霜喷剂; 发热者给予退热等对症治疗。观察组在常规治疗的基础上同时口服蓝芩口服液(扬子江药业集团有限公司) 1~5 岁每次 5 ml, <1 岁每次 3 ml, >5 岁每次 5~10 ml, 均为 3 次/d。

1.3 统计学方法 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 应用 SPSS10 软件进行统计学处理, 组间比较采用配对 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组全部治愈, 治愈率为 100%, 对照组治愈 87 例, 治愈率为 98.86%; 两组治愈率比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。观察组与对照组在发热持续时间、疱疹消退时间、总病程方面相比较, 观察组较对照组明显缩短 (P 均 < 0.01)。见表 1。

表 1 两组 3 项临床指标的比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	体温恢复正常时间	手足疱疹消退时间	总病程
观察组	92	1.35 ± 0.45	3.01 ± 0.54	3.59 ± 0.73
对照组	88	2.87 ± 0.62	5.70 ± 0.82	6.69 ± 0.84
t		18.754	25.669	26.461
P		<0.01	<0.01	<0.01

3 讨论

手足口病是一种小儿出疹性疾病,其病原最常见的为柯萨奇病毒 A16 型(CoxA16)及肠道病毒 71 型(EV71)^[2],以 1~5 岁为高发年龄,多发生在夏秋季节,在同一个幼儿园可有多例同时发病,主要通过呼吸道飞沫或密切接触等途径传播,具有一定的传染性、流行性及季节性。临床表现为手足出现斑丘疹和疱疹,疹退后不留色素沉着。口腔黏膜出现疱疹或溃疡,患儿自觉疼痛引起吞咽困难、流涎,可伴有发热,少数患儿病程中伴有食欲不振、拒食、咳嗽、腹泻等症状。本病为自限性疾病,一般预后良好。临床研究表明,蓝芩口服液联合利巴韦林注射液治疗手足口病取得很好的疗效,与单独使用利巴韦林注射液相比,在热退时间和疹退时间上具有明显差异。蓝芩口服液成分为板蓝根、黄芩、栀子、黄柏、胖大海,具有清热解毒、利咽消肿的特殊功效,临床验证能有效

阻断病毒在体内的复制和繁殖,对手足口病能起到很好的防治作用,且具有良好的安全性和耐受性。利巴韦林为广谱非选择性的核苷类抗病毒药,在人体参加鸟嘌呤代谢,干扰鸟嘌呤的生物合成,阻止病毒的复制,对多种 DNA 和 RNA 病毒均有抑制作用^[3]。两者联合治疗小儿手足口病疗程短、退热快、疗效显著,且蓝芩口服液价格低廉,服用方便,值得临床推广使用。

参考文献

- 1 卫生部.手足口病诊疗指南[S].2008.
 - 2 赵成松,赵顺英.手足口病的流行概况和应对策略[J].中国实用儿科杂志,2009,24(6):419-421.
 - 3 徐红,王开贞,王玉奎.临床常用药物[M].济南:山东科学技术出版社,2004:65.
- [收稿日期 2009-08-12][本文编辑 宋卓孙 章柯滔]

经验交流

西酞普兰与帕罗西汀治疗焦虑抑郁共病临床对照观察

黄永宏

作者单位:471000 河南,洛阳市第五人民医院精神科

作者简介:黄永宏(1966-),男,大学本科,主治医师,科主任,研究方向:临床精神医学;司法精神病鉴定。E-mail:lyhyh-01@163.com

[摘要] 目的 比较西酞普兰与帕罗西汀对焦虑抑郁共病治疗的有效性和安全性。方法 收集焦虑抑郁共病患者 50 例,随机分为两组,分别给予西酞普兰和帕罗西汀单盲对照治疗 6 周。采用 17 项汉密尔顿抑郁量表(HAMD)、汉密尔顿焦虑量表(HAMA)和不良反应量表(TESS)评定疗效及安全性。结果 两组总体疗效差异无统计学意义,治疗第 2 周两组 HAMD、HAMA 总分均有显著下降($P < 0.01$),且不良反应少。结论 西酞普兰与帕罗西汀治疗焦虑抑郁共病疗效相当,安全性高,而西酞普兰不良反应更轻一些。

[关键词] 西酞普兰; 帕罗西汀; 焦虑; 抑郁; 疗效; 安全性

[中图分类号] R 749.4, R 749.7 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)01-0083-02
doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.01.37

A clinical comparative study between citalopram and paroxetine in treating the depression patients with anxiety HUANG Yong-hong. The Fifth People's Hospital Luoyang, Henan 471000, China

[Abstract] **Objective** To compare the efficacy and safety of citalopram and paroxetine in treating the depression patients with anxiety. **Methods** Fifty depression patients with anxiety were randomly divided into two groups and treated with citalopram and paroxetine for six weeks respectively. The efficacy was assessed by HAMD, HAMA and the safety by TESS. **Results** The clinical efficacy in the two groups had no significant difference. At the end of the 2nd week of treatment, the HAND and HANA scores of both groups lowered very significantly ($P < 0.01$), with few adverse reaction. **Conclusion** Citalopram is as effective and safe as paroxetine in treating the depression patients with anxiety and have higher safety, but citalopram has fewer untoward reactions.

[Key words] Citalopram; Paroxetine; Anxiety; Depression; Efficacy; Safety

焦虑和抑郁障碍在当前的诊断分类标准中两者是相互独立的疾病,而在实际工作中患者常常同时存在焦虑障碍和

抑郁障碍,并且两者症状分别考虑时均符合相应的诊断标准,即焦虑抑郁共病。笔者选用西酞普兰与帕罗西汀对焦虑