

〔文章编号〕 1007-0893(2021)21-0190-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.21.075

阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎的有效性评价

黄 其 曹美臻

(汉寿县人民医院, 湖南 汉寿 415900)

〔摘要〕 **目的:** 评定支原体肺炎患儿采取阿奇霉素给药治疗方法的有效性。**方法:** 选取汉寿县人民医院 2018 年 2 月至 2020 年 4 月期间收治的 72 例支原体肺炎患儿, 采用抽签方式分为对照组与观察组, 各 36 例。观察组选择常规给药治疗加阿奇霉素给药治疗方法, 对照组选择常规给药治疗加红霉素给药治疗方法, 分析给药治疗干预有效共同占比数、胸片检查结果恢复正常时间、肺部啰音消失时间、发烧症状及咳嗽消退时间, 观察治疗前后用力肺活量(FVC)测定结果。**结果:** 观察组患儿治疗总有效率为 94.44%, 高于对照组的 77.78%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患儿各临床指标恢复时间均短于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗前两组患儿的 FVC 比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 治疗后两组患儿的肺活量均有不同程度提高, 且观察组患儿 FVC 优于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 支原体肺炎患儿采取阿奇霉素给药治疗方法得到较佳治疗效果, 有助于尽快缓解其症状及体征, 促使其肺活量得以改善。

〔关键词〕 支原体肺炎; 阿奇霉素; 红霉素; 儿童

〔中图分类号〕 R 518.9 〔文献标识码〕 B

Evaluation of the Effectiveness of Azithromycin in the Treatment of Mycoplasma Pneumonia in Children

HUANG Qi, CAO Mei-zhen

(Hanshou County People's Hospital, Hunan Hanshou 415900)

〔Abstract〕 **Objective** To evaluate the effectiveness of azithromycin in children with mycoplasma pneumonia. **Methods** 72 cases of mycoplasma pneumonia admitted to Hanshou County People's Hospital from February 2018 to April 2020 were selected and divided into control group and observation group by drawing lots method, with 36 cases in each group. The observation group chose the conventional treatment combined with azithromycin treatment, and the control group chose the conventional treatment combined with erythromycin treatment. The effective co-occurrence of the treatment intervention, the total time spent on chest X-ray examination results returning to normal, the total elapsed time of absence of rale at lung, the total consumption time of fever subsided, and the total consumption time of cough performance missing in the two groups were analyzed and compared. The results of spirometry before and after treatment were observed. **Results** The total effective rate of the observation group was 94.44%, which was higher than 77.78% of the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$); The recovery time of all clinical indicators of the observation group was shorter than that of the control group ($P < 0.05$). There was no statistically significant difference in the lung capacity between the two groups before treatment ($P > 0.05$). After treatment, the vital capacity of the two groups of children increased to varying degrees, and the vital capacity of the observation group was better than that of the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The treatment of azithromycin in children with mycoplasma pneumonia can get better therapeutic effect, which can help relieve their symptoms and signs as soon as possible, and promote the improvement of their vital capacity.

〔Key Words〕 Mycoplasma pneumonia; Azithromycin; Erythromycin; Children

支原体肺炎为小儿多见的疾病, 是由支原体感染引起的、呈间质性肺炎及毛细支气管炎样改变, 占儿童社区获得性肺炎的 10%~40%, 多予以抗菌药物治疗^[1-2]。笔者对 2018 年 2 月至 2020 年 4 月期间本医院实施治疗的 72 例支原体肺炎患儿实施项目具体研究, 探析支原体肺炎患儿采取阿奇霉素给药治疗方法的有效性, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2018 年 2 月至 2020 年 4 月期间收治的 72 例支原体肺炎, 采用选择抽签方式分为对照组与观察组, 各 36 例。对照组男 21 例, 女 15 例; 年龄 1~10 岁, 平均年龄 (5.63 ± 1.12) 岁; 病程 3~15 d, 平均病程 (7.12 ± 1.34) d。

〔收稿日期〕 2021-08-24

〔作者简介〕 黄其, 男, 主治医师, 主要从事儿科工作。

观察组男 20 例，女 16 例；年龄 1~9 岁，平均年龄 (5.42 ± 1.56) 岁；病程 3~14 d，平均病程 (7.35 ± 1.23) d。两组患儿一般资料比较，差异均无统计学意义 (P > 0.05)，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规治疗 采取定喘药品、祛痰药品等实施常规给药治疗，定喘药品用药采取儿童定喘口服液 (荣昌制药 (淄博) 有限公司，国药准字 Z20010138)，用法用量是：1~2 岁儿童 5 mL · 次⁻¹，3~6 岁儿童 10 mL · 次⁻¹，7~9 岁儿童 15 mL · 次⁻¹，均 3 次 · d⁻¹，治疗 1 周；祛痰药品用药采取盐酸氨溴索口服溶液 (山东益康药业股份有限公司，国药准字 H20065840)，用法用量是：2 岁以下儿童 2.5 mL · 次⁻¹，2 次 · d⁻¹，2~6 岁儿童 2.5 mL · 次⁻¹，3 次 · d⁻¹，6 岁以上儿童 5 mL · 次⁻¹，2~3 次 · d⁻¹。

1.2.2 对照组 选用常规治疗加红霉素治疗，静脉滴注给药 15 mg · kg⁻¹ 红霉素 (华润双鹤药业股份有限公司，国药准字 H11020824) + 5% 葡萄糖注射液 200 mL，2 次 · d⁻¹，7 d 为 1 个疗程，共 1 个疗程治疗。

1.2.3 观察组 选用常规治疗加阿奇霉素治疗，静脉滴注阿奇霉素 (峨眉山通惠制药有限公司，国药准字 H20066168) 10 mg · kg⁻¹ + 5% 葡萄糖注射液 200 mL，1 次 · d⁻¹，给药 3 d 后，停止用药 4 d 为 1 个疗程，共 1 个疗程治疗。

1.3 观察指标

(1) 比较两组患儿的治疗总有效率；(2) 比较两组患儿的胸片恢复正常总时长、肺处啰音消失总时长、发烧症状消退总时长、咳嗽消失总时长；(3) 比较治疗前后两组患儿用力肺活量 (forced vital capacity, FVC) 测定结果。

1.4 评定标准

显效：发烧症状、肺部啰音现象、咳嗽表现等基本不见，X 线检测结果基本不存在不正常表现；有效：发烧症状、肺部啰音现象、咳嗽表现等缓解，X 线检测结果表明肺部阴影面积变小；无效：并不满足以上对应描述标准 [3]。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 23.0 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 两组患儿治疗总有效率比较

观察组患儿治疗总有效率为 94.44%，高于对照组的 77.78%，差异具有统计学意义 (P < 0.05)，见表 1。

表 1 两组患儿治疗总有效率比较 (n = 36, 例)

Table with 4 columns: 组别, 显效, 有效, 无效, 总有效率/%. Data rows for 对照组 and 观察组.

与对照组比较, *P < 0.05

2.2 两组患儿各临床指标恢复时间比较

观察组患儿各临床指标恢复时间均短于对照组，差异具有统计学意义 (P < 0.05)，见表 2。

表 2 两组患儿各临床指标恢复时间比较 (n = 36, $\bar{x} \pm s$, d)

Table with 5 columns: 组别, 胸片恢复正常时间, 肺部啰音消失时间, 发烧症状消退时间, 咳嗽消退时间. Data rows for 对照组 and 观察组.

与对照组比较, *P < 0.05

2.3 两组患儿治疗前后 FVC 比较

治疗前两组患儿的 FVC 比较，差异无统计学意义 (P > 0.05)。治疗后两组患儿的 FVC 均有不同程度提高，且观察组患儿 FVC 高于对照组，差异具有统计学意义 (P < 0.05)，见表 3。

表 3 两组患儿治疗前后 FVC 比较 (n = 36, $\bar{x} \pm s$, L)

Table with 3 columns: 组别, 治疗前, 治疗后. Data rows for 对照组 and 观察组.

与同组治疗前比较, *P < 0.05; 与对照组治疗后比较, #P < 0.05 注: FVC 一用力肺活量

3 讨论

支原体肺炎是一种呼吸道相关疾病，在小儿中较为多见，支原体肺炎患儿多出现咳嗽症状，存在发烧表现，具有偏头痛感受，不愿意进食等，对其发育及生长形成较为危害 [4]。而且，支原体肺炎患儿年纪较小，言语表述能力不佳，难以准确描述自身症状情况，增加临床治疗干预难度。支原体肺炎患儿如果未尽早治疗干预，容易损伤其机体器官功能，严重时会引起发病死 [5]。所以，临床上针对支原体肺炎患儿需尽早予以针对性治疗干预，积极改善其病症及症状，促进其预后状况获得一定程度改善。

当前，临床上多为支原体肺炎患儿选用抗菌药物予以治疗 [6]。本研究结果显示，观察组患儿治疗总有效率为 94.44%，高于对照组的 77.78%，差异具有统计学意义 (P < 0.05)。观察组患儿各临床指标恢复时间均短于对照组，差异具有统计学意义 (P < 0.05)。治疗前两组患儿的肺活量比较，差异无统计学意义 (P > 0.05)；治疗后两组患儿的 FVC 均有不同程度提高，且观察组患儿 FVC 优于对照组，差异具有统计学意义 (P < 0.05)。分析原因发现，对照组采取常规给药治疗加红霉素给药治疗，红霉素是支原体肺炎患儿常用的抗菌药物之一，可以获得一定治疗效果，不过，长时间给药支原体肺炎患儿红霉素有可能引发耐药情况，影响其给

药疗效情况,故其用药效果缺乏理想性。而观察组采取常规给药治疗加阿奇霉素给药治疗,阿奇霉素也是治疗支原体肺炎患儿的一种抗菌药物,其渗透性比较好,经血液输送之后能够集中于炎症组织,存在比较好的持久力,可获得较佳治疗效果,提高治疗有效性,促进患儿症状尽早获得改善,增加其FVC。因此,采取阿奇霉素治疗的患儿其治疗效果优于采取红霉素治疗的患儿。

综上所述,支原体肺炎患儿采取阿奇霉素给药治疗方法得到较佳治疗效果,有助于尽快缓解其症状及体征,促使其肺活量得以改善。

〔参考文献〕

(1) 胡晓玲,沈艺,李中飞,等.甲泼尼龙联合阿奇霉素治疗小儿难治性支原体肺炎的疗效与安全性(J).中国医院用

药评价与分析,2018,18(6):805-807.

- (2) 韩聪莉,党媛媛,田庆玲,等.布地奈德联合阿奇霉素序贯治疗小儿迁延性支原体肺炎临床评价(J).中国药业,2020,29(10):142-144.
- (3) 韩鹏.小儿豉翘清热颗粒联合阿奇霉素对支原体肺炎患儿机体炎症反应及免疫功能影响研究(J).陕西中医,2019,40(4):424-427.
- (4) 陈峰,孙慧明.阿奇霉素联合小儿豉翘清热颗粒治疗支原体肺炎效果及降低炎症细胞因子水平作用机制研究(J).山西医药杂志,2019,48(15):1831-1834.
- (5) 黄亚萍,邴小三.甲泼尼龙联合阿奇霉素治疗小儿难治性支原体肺炎的疗效及对血清炎症因子水平的影响(J).川北医学院学报,2019,34(6):683-685,689.
- (6) 徐湘,周春,胡磊,等.阿奇霉素序贯法联合糖皮质激素治疗小儿肺炎支原体肺炎的疗效及对血清补体、Clara细胞分泌蛋白表达的影响(J).广西医学,2018,40(7):839-841.

(文章编号) 1007-0893(2021)21-0192-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.21.076

盆底表面肌电联合低频电脉冲技术对剖宫产术后子宫复旧的影响

吴锦云 孙卓垒

(揭阳市揭东区第二人民医院,广东 揭阳 515549)

〔摘要〕 目的:探究盆底表面肌电联合低频电脉冲技术对剖宫产术后子宫复旧的影响。方法:选取2018年3月至2019年9月揭阳市揭东区第二人民医院收治的剖宫产术后产妇60例,按照随机数表法分为观察组与对照组,各30例。对照组产妇采取低频电脉冲技术治疗,观察组在对照组基础上联合盆底表面肌电治疗,治疗2周后,观察比较两组产妇产后子宫复旧情况、临床特征及体征评分、生活质量评分情况。结果:治疗后,观察组产妇治疗有效率为96.67%,高于对照组的80.00%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组产妇临床特征及体征各项评分均低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗前,两组产妇生活质量评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,两组产妇生活质量评分均有所提升,且观察组高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:盆底表面肌电联合低频电脉冲技术能够促进剖宫产术后产妇产后子宫复旧,改善其临床症状及体征,并提高其生活质量。

〔关键词〕 剖宫产术;子宫复旧;盆底表面肌电;低频电脉冲技术

〔中图分类号〕 R 714.46 〔文献标识码〕 B

The Effect of Pelvic Floor Surface Electromyography Combined with Low-Frequency Electrical Pulse Technique on Uterine Involution after Cesarean Section

WU Jin-yun, SUN Zhuo-lei

(The Second People's Hospital of Jiedong District Jiayang City, Guangdong Jiayang 515549)

〔Abstract〕 Objective To explore the effect of pelvic floor surface electromyography combined with low-frequency electrical pulse technology on uterine involution after cesarean section. Methods From March 2018 to September 2019, 60 cases of

〔收稿日期〕 2021-07-30

〔作者简介〕 吴锦云,女,主治医师,主要研究方向是临床医学。