

## 溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎的临床疗效观察

朱雪玲

保定市徐水区人民医院 河北保定

**【摘要】目的** 观察溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎的临床疗效。**方法** 本次研究时间为2021.1月至2022.1月,研究对象为上述期间我院收治的80例小儿肺炎患者,采取随机分组的办法,将上述患者分成两组,一组为常规组,接受维生素+头孢呋辛钠治疗,一组为联合组,接受溴己新联合头孢呋辛钠治疗,对两组分别治疗后效果展开对比。**结果** 在治疗有效率两组对比上,联合组的治疗有效率为97.5%,而常规组的治疗有效率为77.5%,显著低于联合组, $P<0.05$ ;在临床症状消失时间(咳嗽、发热、肺部湿啰音、喘息消失)对比上,经治疗后联合组各项症状表现消失时间均短于常规组, $P<0.05$ ;不良反应发生率两组对比上,联合组的不良反应发生率显著低于常规组, $P<0.05$ 。**结论** 在治疗小儿肺炎患者时,溴己新配合头孢呋辛钠联合治疗,会取得一个相对理想的治疗效果,值得运用。

**【关键词】** 溴己新; 头孢呋辛钠; 联合治疗; 小儿肺炎; 临床疗效

### Clinical observation of bromohexidine combined with cefuroxime sodium in the treatment of pediatric pneumonia

Xueling Zhu

People's Hospital of Xushui District, Baoding, Hebei

**【Abstract】Objective** To observe the clinical efficacy of bromhexin combined with cefuroxime sodium in the treatment of pediatric pneumonia. **Methods** This study was conducted from January 2021 to January 2022. The subjects were 80 children with pneumonia treated in our hospital during the above period. The above patients were randomly divided into two groups. One group was the routine group, receiving vitamin+cefuroxime sodium treatment, and the other group was the combined group, receiving bromohexidine combined with cefuroxime sodium treatment. The effects of the two groups were compared after treatment. **Results** in the comparison of the effective rate of the two groups, the effective rate of the combined group was 97.5%, while the effective rate of the conventional group was 77.5%, which was significantly lower than that of the combined group ( $P<0.05$ ); In the comparison of the disappearance time of clinical symptoms (cough, fever, lung moist rale, wheezing disappearance), the disappearance time of all symptoms in the combined group was shorter than that in the conventional group after treatment,  $P<0.05$ ; The incidence of adverse reactions in the combined group was significantly lower than that in the conventional group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** in the treatment of children with pneumonia, bromohexidine combined with cefuroxime sodium will achieve a relatively ideal therapeutic effect, which is worth using.

**【Keywords】** Bromohexidine; Cefuroxime sodium; Combination therapy; Pediatric pneumonia; Clinical efficacy

肺炎属于呼吸道疾病的一种,会威胁到人们的身体健康,特别是对于小儿肺炎患者来讲<sup>[1]</sup>。由于小儿年龄较小,所以他们的身体素质较弱,机体功

能也尚未发育完全,极易导致小儿肺炎的出现,冬季、春季是小儿肺炎的好发季节,细菌、真菌也是诱发小儿肺炎的主要因素<sup>[2]</sup>。当小儿患上了肺炎之

后,若未能获得及时的治疗,会对患儿后续的身体发育造成影响,甚至会危及到他们的生命<sup>[3]</sup>。对此,在治疗小儿肺炎时,需要注重治疗效果的保障,积极开展抗感染治疗,溴己新、头孢呋辛钠就是常见药物,在治疗期间有着较高的应用效果,但是单一的药物治疗效果不佳,需尝试着联合用药,提高整体的治疗效果。基于此,本研究中将溴己新与头孢呋辛钠联合运用,探索联合用药的效果,现将结果报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

此次研究的起始时间为2021.1月至2022.1月,这期间我院收治的80例小儿肺炎患者是研究的对象,之后选用随机分组法,将全部的患者平均分成两部分,一部分为联合组,另外一部分为常规组,两组的人员数量相同,都是40例。有17名女患儿和23名男患儿的组别是联合组,有16名女患儿和24名男患儿的组别是常规组,联合组患者的年龄在6个月-8岁之间,平均的年龄是(4.52±1.11)岁,常规组年龄在7个月-8岁之间,平均年龄为(4.52±1.19)岁,通过完成两组一般资料的对比,得知P值大于0.05,有比较的价值。

### 1.2 纳入排除标准

#### (1) 纳入标准

本次研究纳入的患儿,均有腹泻、厌食、发热等症状表现;纳入患儿及家属均知情此次研究,并签署了知情同意书。

#### (2) 排除标准

排除存在免疫系统疾病的患儿;排除中途退出研究的患儿。

### 1.3 方法

常规组中的患儿接受头孢呋辛钠和维生素C联合治疗,采用静脉滴注的方法,将25-30mg的维生素C和100ml的葡萄糖注射液滴注到患儿体内,一天一次,之后把100mg/(kg·d)头孢呋辛钠和100ml葡萄糖注射液静脉滴注,一天两次,该组患儿接受1周的治疗。

联合组中的患儿接受溴己新联合头孢呋辛钠治疗,头孢呋辛钠用量和常规组相同,然后采用静脉滴注的办法,将0.4mg/(kg·d)溴己新+100ml葡

萄糖注射液输注,一天滴注两次,该组患儿也接受一周的治疗。

### 1.4 观察指标及效果评价标准

(1)对两组的临床治疗效果展开对比,包括治愈、显效、好转、无效,评定标准如下:治愈为患者经各项检查表示均正常;显效为各项检查后患者的炎症均得到了显著改善;好转为患者经检查后表示炎症症状得到了些许改善;无效为患者经治疗后症状无改善,甚至加重。治疗有效率=治愈率+显效率+好转率。

(2)对两组的临床症状消失时间展开对比,包括发热、咳嗽、肺部湿啰音的消失时间。

(3)对两组治疗后的不良反应发生情况展开对比,包括恶心、腹泻、皮疹、头晕。

### 1.5 统计和分析

把SPSS 22.0统计学软件当作数据处理的主要工具,分析处理资料,计数资料用%表示,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,检验分别采用 $\chi^2$ 和t检验,有统计学差异时, $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 临床疗效两组对比

联合组中的40例患者,经过了治疗过后,其中治愈的患者有17例、显效的患者有15例、好转的患者有7例、无效的患者有1例,治疗总有效率为97.5%,而常规组中的40例患者,经过了治疗以后,其中治愈的患者有10例、显效的有14例、好转的有7例、无效的有9例,治疗总有效率为77.5%,两组比较得知 $\chi^2$ 值为7.3143, P值为0.0068,联合组的治疗有效率显著高于常规组, $P < 0.05$ 。

### 2.2 临床症状消失时间

研究组的各项临床症状消失时间显著短于常规组中的患者, $P < 0.05$ ,有统计学意义,具体见表1数据。

### 2.3 不良反应发生率

经过治疗以后,联合组中有1例患者出现了皮疹,不良反应发生率为2.5%,常规组中经治疗后,有2例患者出现了恶心、2例患者出现了皮疹、2例患者腹泻、1例患者头晕,不良反应发生率为17.5%,两组比较得知 $\chi^2$ 值为5.0000, P值为0.0253,联合组的不良反应发生率显著低于常规组, $P < 0.05$ 。

表1 临床症状消失时间对比 ( $\bar{x} \pm s$ , d)

组别	例数	咳嗽	发热	肺部湿啰音	喘息消失
联合组	40	3.65±1.17	2.33±0.76	5.16±1.30	3.72±1.12
常规组	40	5.90±1.36	4.52±1.04	7.34±1.62	5.94±1.44
t		7.9321	10.7529	6.6378	7.6965
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 3 讨论

小儿肺炎常是由病原菌所致, 患儿出现咳嗽、发热等症状, 且患儿的发病时间也显著不同<sup>[4]</sup>。发热作为小儿肺炎的根本症状, 患儿的体温常处于38-39℃左右。若患儿的情况较为严重, 则患儿的高热症状会持续一周左右。部分体质较弱的患儿, 并不会产生高热, 当其体温低于正常数值时, 常会发生呛奶的情况。小儿发生高热之后极易诱发肺炎, 需及时对其进行诊治<sup>[5]</sup>。并且, 肺炎是小儿的常见疾病, 发病率十分高, 特别是对于年龄处在三岁之下的幼儿, 他们患上了疾病之后, 治疗上存在着难度, 且治疗过后也容易反复发作。因为冬季和春季气候的变化比较大, 因此冬季春季也是此种疾病的高发时期<sup>[6]</sup>。若小儿肺炎患儿未能获得第一时间的治疗, 容易造成各种并发症的出现, 不但对患儿的正常生活造成了影响, 同时也容易对他们的生长发育造成影响。小儿肺炎的主要症状表现为肺部存在湿啰音、咳嗽、发热等, 所以通常使用药物治疗的方法, 如维生素 C、头孢呋辛钠等, 但是单一用药取得治疗效果并不是很好。因为小儿肺炎的发病原因是因为患儿免疫系统尚未发育完全所致, 因此容易被病毒、细菌侵入<sup>[7]</sup>。并且, 患儿的肺部还未发育完全, 当痰液分泌不出来或者是支气管粘液分泌较少时, 会让肺部炎症生成, 病情发展严重时还会危及到患儿的生命。对此, 小儿肺炎患者应获取第一时间的治疗, 且治疗方法也要选取正确, 为患儿的早日康复提供帮助<sup>[8]</sup>。

药物治疗是临床中小儿肺炎的常见治疗方法, 不仅要患儿展开常规的吸氧、排痰治疗, 同时也要使用到药物, 如头孢呋辛钠。头孢呋辛钠属于广谱抗菌药物, 有着较高的抗菌活性, 尤其是经历过一段时间的治疗以后, 会取得理想的效果。头孢呋辛钠和致病菌细胞中的蛋白结合后, 会生成有

关的作用, 可抑制住菌体细胞壁的合成, 从而加快致病菌的死亡。与此同时, 头孢呋辛钠有着较强的生物利用度, 可作用于患儿机体的各个组织当中, 维持长时间的药物作用, 且对患儿肝肾功能的影响较小, 确保整体用药治疗的安全性。而维生素 C 是透明质酸抑制剂的一种, 当患病群体吸收了此种药物过后, 会对透明质酸的水解起到一定的抑制作用, 降低患儿肺泡壁与细支气管壁毛细血管的通透性, 进而减少炎性渗出物, 改善患儿的肺部功能。另外一种药物溴己新, 可以提高患儿呼吸道的纤毛运动功能, 会起到一定的祛痰作用。应当知晓一点, 溴己新会刺激到患儿的胃粘膜, 因此患儿用药过后容易发生恶心等不良反应。为了提高用药安全性, 建议把溴己新和头孢呋辛钠联合运用, 两种药物一同运用, 可起到一定的药物协同作用, 此时药物的浓度可以提高, 也会取得良好的抗菌作用, 快速改善患儿的症状表现, 提高患儿的生活质量。

在本次的研究当中, 联合组患儿接受了联合用药治疗, 经治疗后该组患儿的治疗有效率显著高于常规组中的患者,  $P < 0.05$ ; 而在用药后不良反应发生率对比上, 联合组的不良反应发生率显著低于常规组,  $P < 0.05$ ; 在患儿临床症状消失时间对比上, 联合组患儿的各项症状表现消失时间显著短于常规组,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 将溴己新联合头孢呋辛钠用于小儿肺炎患者当中, 不仅会提高整体的用药安全性, 同时也会改善患儿的肺部功能, 使他们的不良症状表现快速消失, 值得运用。

### 参考文献

- [1] 王燊. 溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎临床研究[J]. 健康必读, 2020(23):18,31.

- [2] 李晶. 溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎的效果[J]. 特别健康,2020(16):52.
- [3] 朱文. 溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎的效果观察[J]. 中国民康医学,2020,32(5):68-69.
- [4] 齐淑敏. 溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎临床研究[J]. 健康大视野,2020(3):81.
- [5] 连佳群. 溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎的效果观察[J]. 当代医药论丛,2020,18(21):110-112.
- [6] 郝姗姗. 溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎的临床疗效研究[J]. 健康大视野,2020(21):27.
- [7] 张伟. 溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎临床效果探讨[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(65):155-156.
- [8] 韦小奇. 溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎临床研究[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(10):166-167.

**收稿日期:** 2022年7月12日

**出刊日期:** 2022年8月25日

**引用本文:** 朱雪玲, 溴己新联合头孢呋辛钠治疗小儿肺炎的临床疗效观察[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(3): 49-52

DOI: 10.12208/j.imrf.20220104

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**