



• 药物与临床 •

## 卡介菌多糖核酸防治小儿反复呼吸道感染的效果探讨

唐月挥 蓝必科 (广西壮族自治区都安瑶族自治县妇幼保健院 530700)

**摘要：**目的 研究探讨卡介菌多糖核酸防治小儿反复呼吸道感染的效果。**方法** 拟定此研究于 2015 年 1 月至 2017 年 12 月在我院进行，以规定研究时段内收治的 80 例小儿反复呼吸道感染患者为研究对象，随机均分两组各 40 例，以常规治疗为对照，以卡介菌多糖核酸防治为观察组，分析卡介菌多糖核酸防治的价值，并对比两组的疗效。**结果** 治疗后观察组患者的免疫功能优于对照组，观察组的有效率为 92.5%，对照组的为 80%，观察组疗效较对照组高，两组比较， $P<0.05$ 。**结论** 卡介菌多糖核酸防治小儿反复呼吸道感染，效果显著，可以增强疗效，以免出现感染，减少复发，值得推广应用。

**关键词：**卡介菌多糖核酸 防治 小儿反复呼吸道感染

**中图分类号：**R725.6 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2018) 11-096-02

**Abstract :** **Objective** To study the effect of BCG polysaccharide nucleic acid on prevention and treatment of repeated respiratory tract infection in children. **Methods** This study was scheduled to be performed in our hospital from January 2015 to December 2017. The study included 80 children with recurrent respiratory infections who were admitted to the study period. They were randomly assigned to 40 patients in each group for routine treatment. For the control, the BCG polysaccharide nucleic acid control was used as the observation group to analyze the value of BCG polysaccharide nucleic acid prevention and control, and compare the curative effect of the two groups. **Results** After treatment, the immune function of the observation group was better than that of the control group. The effective rate of the observation group was 92.5%, and that of the control group was 80%. The effect of the observation group was higher than that of the control group.  $P<0.05$ . **Conclusion** BCG-polysaccharide nucleic acid can prevent and treat repeated respiratory tract infections in children, and it can improve the curative effect, so as to avoid infection and reduce recurrence. It is worthy of popularization and application.

**Key words :** BCG polysaccharide nucleic acid prevention repeated respiratory infection in children

小儿反复呼吸道感染是现在临床上比较多发的一种疾病，一般情况下容易好发于 12 岁以下，病情比较严重，如果处理不当，容易导致患者的器官损伤<sup>[1]</sup>。且该病治疗后容易反复发作，严重影响了患者的发育和身心健康。因此，采取有效的措施，帮助患者治疗感染，增强免疫力，让患者健康的生长发育，是现在临床上需要解决的重点问题之一<sup>[2]</sup>。为此，本文拟定此研究于 2015 年 1 月至 2017 年 12 月在我院进行，以规定研究时段内收治的 80 例小儿反复呼吸道感染患者为研究对象探讨，具体如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 对象资料与病例选择

拟定此研究于 2015 年 1 月至 2017 年 12 月在我院进行，以规定研究时段内收治的 80 例小儿反复呼吸道感染患者为研究对象，随机均分两组各 40 例。观察组年龄在 1-5 岁，平均  $(2.8\pm0.8)$  岁，男女患儿分别有 19 例、21 例；对照组在 1-6 岁，平均  $(3.0\pm0.7)$  岁，男女各占 20 例。两组一般情况  $P>0.05$ 。纳入所有小儿反复呼吸道感染患者。排除有沟通障碍的，排除有肿瘤的。经过伦理委员会批准，经过患者家属同意。

#### 1.2 治疗方法

以常规治疗为对照组，给予患者硝苯地平治疗，小于 3 岁的，一次使用 2.5mg，一天两次；三岁以上的，一次 5.0mg，一天两次；阿莫西林一次使用 10mg，一天两次，喜炎平一次使用 5mg，溶入到 100ml 葡萄糖溶液中，一天一次；以卡介菌多糖核酸防治为观察组，给予患者卡介多糖核酸 1ml，肌肉注射，一周三次，一共治疗三个月。

#### 1.3 观察指标

分析卡介菌多糖核酸防治的价值，并对比两组的疗效、免疫功能。

#### 1.4 判断标准

显效：表示治疗后半年以内患者的呼吸道感染次数小于一次，症状全部消失；有效：表示治疗后患者的呼吸道感染次数小于三次；无效：表示治疗后患者的呼吸道感染次数大

于四次<sup>[3]</sup>。

#### 1.5 统计学方法

本组数据均经 SPSS18.0 软件处理分析，免疫功能指标的表现形式为平均值  $\pm$  标准差，组间及组内比较 t 检验；组间治疗总有效率比较用  $\chi^2$  检验。 $P<0.05$  视为差异显著且具备统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 两组疗效比较

观察组的有效率为 92.5%，对照组的为 80%，两组比较， $P<0.05$ ，见表 1。

表 1：两组患者在治疗效果上的比较 n (%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	22	15	3	92.5%
对照组	40	20	12	8	80%
$\chi^2$					9.125
P					<0.05

#### 2.2 两组免疫功能的比较

治疗后观察组患者的免疫功能优于对照组， $P<0.05$ 。有统计学意义，见表 2。

表 2：两组治疗后免疫功能对比 ( $\bar{x}\pm s$ , g/L)

组别	时期	IgG	IgA	IgM
观察组	治疗前	8.07 $\pm$ 2.33	1.05 $\pm$ 0.50	0.72 $\pm$ 0.12
	治疗后	15.55 $\pm$ 3.09	1.41 $\pm$ 0.51	1.41 $\pm$ 0.87
对照组	治疗前	8.12 $\pm$ 2.29	1.02 $\pm$ 0.48	0.72 $\pm$ 0.01
	治疗后	9.13 $\pm$ 3.33	1.06 $\pm$ 0.59	0.91 $\pm$ 0.52
治疗后组间对比 t		8.118	4.312	4.008
P		<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

小儿反复呼吸道感染是现在临床上儿童比较容易好发的一种呼吸道疾病，一般情况下容易发生在 12 岁以下的患者身

(下转第 98 页)



卡维地洛是一种非选择性  $\beta$  受体阻断剂, 具有阻断  $\alpha$  受体的作用, 可以阻滞交感神经兴奋、减少心肌耗氧量、减慢心率的方式来达到改善心脏功能的目的; 卡维地洛还可以选择性地阻断  $\beta_1$  受体, 从而扩张外周血管, 达到减轻心脏负荷以及降低血压的目的; 卡维地洛的抗氧化作用非常强大, 可以使体内大量的氧化自由基被清除, 从而达到保护心肌细胞以及减少平滑肌细胞增生的作用, 从而防止进一步加重病情。美托洛尔有促进受体密度上调的作用, 从而使心肌收缩舒张的协调性得以恢复, 心肌的弛缓性得以改善, 从而降低患者血液中的 CA, 使由血液中 CA 成分的增高导致的代谢以及心血管损伤得到改善<sup>[5]</sup>。

研究结果表明, 在扩张型心肌病心力衰竭的治疗过程中, 卡维地洛的作用要显著强于美托洛尔, 卡维地洛对于改善患者心率功能以及临床症状的缓解具有显著的疗效, 同时并发症和不良反应的发生率也明显降低, 因此认为在常规治疗的基础上联合卡维地洛治疗扩张型心肌病心力衰竭的疗效更加显著。

本次研究中, 实验组患者中出现不良反应的患者为 1 例, 对照组患者中出现不良反应的患者为 4 例, 在一定程度上导致患者对于医院的满意度不太高, 主要因素是用药的不准确和用药剂量的不恰当把握。经分析, 不合理用药主要是由于医护人员没有结合患者的自身情况来合理的用药。在用药剂量不恰当把握方面, 在用药剂量太小时, 会导致患者的

治疗效果不明显, 在用药剂量过大时, 会导致患者出现药物中毒的情况, 从而加重患者的病情, 使患者的生命健康受到威胁。所以, 在用药时, 医护人员在患者的治疗过程中应该密切观察患者的病情, 以致可以及时发现药物不良发现的出现, 从而使患者的用药安全得到保障。

综上所述, 本次研究通过对比卡维地洛以及美托洛尔治疗扩张型心肌病心力衰竭的效果, 以及 LVDD 以及 BNP 水平的比较, 发现卡维地洛的应用前景更加良好, 值得更加广泛地应用于临床中。

#### 参考文献

- [1] 刘海燕, 郭影. 卡维地洛与美托洛尔治疗心肌病的临床疗效及安全性分析[J]. 中外女性健康研究, 2017(22):38-39.
- [2] 陈燕, 陆阳, 肖文香, 黄小妹. 卡维地洛和美托洛尔对扩张型心肌病患者的疗效和安全性对比分析[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(24):51-52.
- [3] 冯迎军, 李莹莹. 卡维地洛与美托洛尔治疗儿童扩张型心肌病临床对比研究[J]. 中国临床新医学, 2016, 9(6):513-515.
- [4] 张尧, 唐其柱, 张宁, 周梦桥. 美托洛尔和卡维地洛治疗扩张型心肌病心力衰竭的 Meta 分析[J]. 中国医药导报, 2015, 12(21):126-130.
- [5] 张国领, 孙贵佳, 张铮, 等. 卡维地洛对扩张型心肌病与缺血性心肌病心力衰竭患者的疗效比较[J]. 中国医药导报, 2016, 13(35):61-64.

(上接第 95 页)

以及 C-肽分泌水平, 对降低餐后血糖具有十分积极的意义。

此次研究数据显示, 实验组患者治疗后空腹血糖水平、餐后 2h 血糖水平及糖化血红蛋白水平相比对照组明显更低, 这提示在二甲双胍肠溶片的基础上对患者加用格列齐特缓释片可显著增加降糖效果, 有助于控制血糖水平, 对控制病情进展具有十分积极的意义。同时, 数据显示, 实验组不良反应发生率和对照组无显著差异, 这亦提示对患者实施二甲双胍肠溶片联合格列齐特缓释片治疗的安全性较高, 不会显著增加患者发生恶心、腹泻、腹胀等不良反应的机率。

综上所述, 对糖尿病患者实施二甲双胍肠溶片联合格列齐特缓释片治疗的效果更佳, 降糖效果更好, 且毒副作用较小。

#### 参考文献

- [1] 邓婷婷, 黄向阳. 血糖通联合格列齐特、二甲双胍治疗糖尿病肾病的效果[J]. 中国医药导报, 2016, 13(3):68-70, 97.
- [2] 赵善, 宋勇. 二甲双胍肠溶片联合格列齐特缓释片治疗糖尿病的临床效果观察[J]. 当代医学, 2018, 24(10):139-141.
- [3] 陈亮, 姚志灵, 刘文浩等. 甘精胰岛素联合二甲双胍对老年 2 型糖尿病患者氧化应激的影响[J]. 重庆医学, 2016, 45(11):1502-1504, 1507.
- [4] 赵杰, 李俊江, 朱运海等. 腹腔镜胃旁路术和二甲双胍治疗肥胖症合并 2 型糖尿病的临床疗效及影响因素分析[J]. 中华消化外科杂志, 2017, 16(6):575-581.
- [5] 颜英, 汤绍辉, 黄秋燕等. 二甲双胍与 2 型糖尿病患者大肠癌发病风险关系的 Meta 分析[J]. 解放军医学杂志, 2015, 40(7):582-586.

(上接第 96 页)

上, 主要是指一年内患者的上呼吸道感染情况发生大于 5 次以上<sup>[4]</sup>。有相关的研究结果显示, 呼吸道感染的发病率大约在 80.0% 左右, 有大约 30.0% 左右的患者都为小儿患者, 且都是反复呼吸道感染, 六岁以下的儿童发病率大约在 13.0%, 且发病的患者一直在不断增加, 所以, 选择一种有效的药物进行防治, 帮助患者控制感染, 减少感染的发生, 是现在临床上需要解决的重点问题之一<sup>[5]</sup>。儿童经常反复发作, 主要的原因是因为免疫力低下, 或者是体液出现紊乱, 且儿童的各项机体尚未完全发育, 抵抗力较差, 免疫指标的含量不足, 所以治疗后容易反复发作。

现在临床上治疗该病的时候主要是帮助患者增强免疫力, 增加患者的抵抗力, 以免治疗后患者反复发作。卡介苗多糖核酸是现在临床上应用比较广泛的一种免疫调节抑制剂, 患者用药后可以增强免疫力, 肌肉注射见效快, 对于增强 IgG 的浓度有良好的促进作用, 其次还可以增强单核巨噬细胞系统的活性, 增强吞噬力, 抑制炎症介质的释放, 控制肥大细胞膜, 从而有利于减少感染, 稳定病情, 效果显著<sup>[6]</sup>。本次研究得出的结果显示, 使用卡介苗多糖核酸防治小儿反复呼吸道感染,

观察组的有效率为 92.5%, 对照组的为 80%, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗后观察组患者的免疫功能优于对照组,  $P < 0.05$ , 差异有统计学意义。

综上所述, 卡介苗多糖核酸防治小儿反复呼吸道感染, 效果显著, 可以增强疗效, 以免出现感染, 减少复发, 值得推广应用。

#### 参考文献

- [1] 季文翔. 卡介苗多糖核酸治疗反复呼吸道感染 28 例临床分析[J]. 中外医疗, 2017, 36(29):11-13.
- [2] 罗荣. 卡介苗多糖核酸防治小儿反复呼吸道感染的临床效果观察[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(23):4369-4370.
- [3] 应勇, 尹春, 汤强. 卡介苗多糖核酸治疗老年反复呼吸道感染的疗效分析[J]. 海峡药学, 2013, 25(2):109-111.
- [4] 周献梅. 小儿反复呼吸道感染的药物治疗研究进展[J]. 吉林医学, 2013, 34(22):4516-4518.
- [5] 郑文莉. 卡介苗多糖核酸预防小儿反复呼吸道感染 30 例疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学, 2012, 4(4):346-347.
- [6] 魏明香. 卡介苗多糖核酸雾化吸入防治脑瘫患儿反复上呼吸道感染疗效观察[J]. 中国医药科学, 2012, 2(14):53-54.