

联用苯巴比妥与地西泮治疗小儿高热惊厥的临床效果探讨

阿衣努尔·哈斯木别克

新疆伊犁哈萨克自治州妇幼保健院 835000

【摘要】目的 分析在高热惊厥患儿治疗过程中采用苯巴比妥与地西泮进行联合治疗的效果。**方法** 在 2018 年 7 月 -2019 年 7 月期间医院收治的高热惊厥患儿中选取 50 例作为研究对象, 将其随机分为两组进行治疗, 对照组采用苯巴比妥进行治疗, 研究组采用苯巴比妥与地西泮进行联合治疗, 记录并比较两组临床效果。**结果** 研究组有效率高于对照组; 研究组并发症率低于对照组, 对于数据组间差异, 以 $P < 0.05$, 表示具有统计意义。**结论** 在高热惊厥患儿治疗过程中, 采用苯巴比妥与地西泮进行联合治疗可以有效实现治疗效果的改善, 值得在临床上进行普及。

【关键词】 儿科; 高热惊厥; 苯巴比妥; 地西泮

【中图分类号】 R720.597

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 09-064-01

作为儿科常见疾病, 高热惊厥对于婴幼儿健康的影响相对较大, 相关数据显示, 该病在 5 岁以下婴幼儿群体中相对较为常见, 患儿多数表现为双眼凝视、肌群阵挛性抽搐以及意识丧失, 若不能及时予以纠正, 则可对患儿中枢神经系统造成损害, 从而不利于患儿的健康成长^[1]。在临床过程中, 医疗人员主要采用苯巴比妥对患儿进行治疗, 近年来, 随着医疗研究的深入, 有研究表明, 采用苯巴比妥与地西泮进行联合治疗可以有效促进治疗效果的合理改善, 对于患儿健康具有积极价值。本文针对在高热惊厥患儿治疗过程中采用苯巴比妥与地西泮进行联合治疗的效果进行了探索, 现将结果整理如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2018 年 7 月 -2019 年 7 月期间医院收治的高热惊厥患儿中选取 50 例作为研究对象, 将其随机分为两组进行治疗, 对照组男 14 例, 女 11 例; 患儿年龄在 7 个月 -5 岁, 平均年龄 (3.25 ± 0.12) 岁; 研究组男 17 例, 女 8 例; 患儿年龄在 1-6 岁, 平均年龄 (3.51 ± 0.23) 岁; 在基本资料方面, 以 $P > 0.05$, 表明数据差异无统计意义。

1.2 方法

1.2.1 对照组: 采用苯巴比妥进行治疗, 药物由天津金耀药业有限公司生产, 国药准字: H12020381, 药物用法用量为 10mg/kg, 采用静脉滴注的方式给药, 流速 1mg/min, 1 次/d, 治疗持续时间为 3d。

1.2.2 研究组: 采用苯巴比妥与地西泮进行联合治疗, 其中, 苯巴比妥用法用量同对照组, 地西泮由天津金耀药业有限公司生产, 国药准字: H12020957, 药物用法用量为 0.5mg (kg · 次), 采用静脉推注的方式给药, 流速 0.3mg/min, 1 次/d, 治疗持续时间为 3d。

1.3 观察标准

本研究将患儿治疗效果与并发症率作为主要观察指标, 其中, 治疗效果依据患者表现分为显效、有效以及无效; 显效表现临床症状消失, 体温恢复正常; 有效表示临床症状缓解, 体温有所降低; 无效表示临床症状与体温均无变化; 并发症主要包括共济失调、智力障碍以及癫痫。

1.4 统计学方法

在本次研究中, 研究人员采用统计软件 SPSS23.0 对患者数据进行计算, 其中, 使用 $(\bar{x} \pm s)$ 代表计量资料, 行 t 检验, 使用 % 代表计数资料, 行 χ^2 检验, 对于数据组间差异, 以 $P < 0.05$, 表示具有统计意义。

2 结果

2.1 患儿治疗效果对比

在患儿治疗效果方面, 研究组总有效率高于对照组, 对于数据组间差异, 以 $P < 0.05$, 表示具有统计意义。详细数据见 1。

表 1: 患儿治疗效果

组别	n	显效	有效	无效	总有效 (%)
研究组	25	16	8	1	96.00
对照组	25	8	10	7	72.00
χ^2	-	-	-	-	5.357
P	-	-	-	-	<0.05

2.2 患儿并发症率对比

在并发症率方面, 研究组并发症率低于对照组, 对于数据组间差异, 以 $P < 0.05$, 表示具有统计意义。详细数据见 2。

表 2: 患儿并发症率

组别	n	共济失调	智力障碍	癫痫	并发症率 (%)
研究组	25	1	0	0	4.00
对照组	25	3	2	2	28.00
χ^2	-	-	-	-	5.357
P	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

作为神经系统常见症状之一, 高热惊厥在婴幼儿群体中较为常见, 研究人员表示, 由于婴幼儿身体各项系统尚未发育成熟, 因此, 在高热惊厥的影响下, 很容易导致患儿身体机能造成损伤, 从而不利于患儿健康的有效保障^[2]。作为常用的抗惊厥药物, 苯巴比妥具有起效时间短且药物作用持续时间较长等优势, 可以有效实现患儿脑皮质活性的抑制, 对于镇静与抗惊厥具有良好效果。然而, 大量实践表明, 单一药物使用往往难以合理实现治疗效果的显著优化。基于此, 医疗人员提出了使用地西泮与苯巴比妥联用的治疗方案^[3]。从治疗角度来看, 联合用药可以进一步实现患儿神经中枢肌肉的松弛, 有利于实现患儿催眠镇静效果的合理提升与改善。

本次研究表明, 与单一用药相比, 联合用药可以有效提升患儿治疗效果, 同时对于患儿并发症的抑制具有积极价值。

综上, 在对高热惊厥患儿进行治疗的过程中, 为了有效提升患儿治疗效果, 医疗人员应积极做好苯巴比妥与地西泮联合疗法的应用与普及。

参考文献

- [1] 刘春霞, 蔡磊. 小儿高热惊厥采用苯巴比妥联合地西泮治疗的效果分析 [J]. 健康必读, 2018, (23):48-49.
- [2] 李姜萍. 苯巴比妥联合地西泮治疗小儿高热惊厥的临床效果观察 [J]. 饮食保健, 2019, 6(40):49-50.
- [3] 李涛. 地西泮联合苯巴比妥治疗小儿高热惊厥的临床效果分析 [J]. 保健文汇, 2019, (2):215.