

The Clinical Effect of Ambroxol and Ambroxol in the Treatment of Children's Pneumonia

Qinghui Ju

Qinghai Traffic Hospital, Xi'ning, Qinghai, 810000, China

Abstract

Objective: to observe the clinical effect of atomization inhalation of ambroxol Hydrochloride in the treatment of pneumonia in children. **Methods:** 84 children with pneumonia were selected from June 2016 to June 2018. 84 children were numbered. 42 children were randomly selected as the reference group and 42 children as the observation group. The children in the control group were treated with routine anti-infection treatment, and the children in the observation group were treated with ambroxol bromide by atomization inhalation on the basis of the reference group. The occurrence of adverse reactions was compared between the two groups, the hospitalization time and symptom disappearance time of the two groups were compared, and the patients in the two groups were observed. The effective rate of infant treatment. **Results:** there was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ($p > 0.05$), but the hospitalization time and symptom disappearance time in the observation group were shorter than those in the control group, and there was significant difference between the two groups ($p < 0.05$). The effective rate of treatment in the observation group was higher than that in the control group, and there was significant difference in the data between the two groups ($p < 0.05$). **Conclusion:** the clinical effect of atomization inhalation of ambroxol hydrochloric acid in the treatment of pneumonia in children is remarkable, which can shorten the hospitalization time and symptom disappearance time of children, and improve the treatment. The total effective rate is of great significance to the treatment of children and is worth recommending.

Keywords

Pediatric pneumonia; hospitalization time; atomization inhalation of ambroxol Hydrochloride Auxiliary Therapy

雾化吸入盐酸氨溴索辅助治疗小儿肺炎的临床效果观察

巨青晖

青海省交通医院, 中国·青海 西宁 810000

摘要

目的: 观察雾化吸入盐酸氨溴索辅助治疗小儿肺炎的临床效果。**方法:** 选取2016年6月到2018年6月来我院治疗的小儿肺炎患儿84例,对84例患儿进行编号,采取随机抽取方式,随机抽取42例患儿作为参照组,另外42例患儿作为观察组。参照组患儿实施常规雾化吸入盐酸氨溴索以及抗感染方式治疗,观察组患儿在参照组基础上实施雾化吸入用乙酰半胱氨酸溶液辅助方式治疗,比较两组不良反应发生情况,对比两组患儿治疗时间及症状消失时间,观察两组患儿治疗有效率情况。**结果:** 不良反应发生情况:两组患儿不良反应发生率数据差异无统计学意义($p > 0.05$);治疗时间及症状消失时间:观察组治疗时间及症状消失时间均短于参照组,数据对比差异存在统计学意义($p < 0.05$);治疗有效率情况:观察组治疗有效率高于参照组,数据对比差异存在统计学意义($p < 0.05$)。**结论:** 雾化吸入用乙酰半胱氨酸溶液辅助治疗小儿肺炎的临床效果显著,可以缩短患儿治疗时间及症状消失时间,提升治疗总有效率,对患儿治疗有重要意义,值得推荐。

关键词

小儿肺炎; 治疗时间; 雾化吸入用乙酰半胱氨酸溶液辅助治疗

1 引言

小儿肺炎是儿科中常见的儿童呼吸系统疾病之一,严重影响着患儿的肺功能,危害着患儿机体健康。主要临床表现为发热、咳嗽、呼吸急促、呼吸困难以及肺部啰音等^[1]。儿童是祖国的未来,是每一位家长的心头肉,关爱儿童健康已经成为每个家庭及社会共同需要努力的事情因此选择合适的方式治疗小儿肺炎尤为重要。目前常见的治疗方式以常规抗

感染为主,取得了一定的医学效果^[2]。也有提出雾化吸入用乙酰半胱氨酸溶液辅助治疗小儿肺炎的方式,以达到优化小儿肺炎的治疗效果,本文旨在观察雾化吸入用乙酰半胱氨酸溶液辅助治疗小儿肺炎的临床效果,结果如下。

2 基本资料与方法

2.1 基本资料

选取2017年6月到2019年6月来我院治疗的小儿肺炎

患儿 84 例,对 84 例患儿进行编号,采取随机抽取方式,随机抽取 42 例患儿作为参照组,男患儿女患儿比例为 25:17,病程在 2 到 13 天之间,平均病程 (4.56 ± 1.21) 天,年龄在 2 岁到 13 岁之间,平均年龄 (4.13 ± 0.87) 岁;另外 42 例患儿作为观察组,男患儿女患儿比例为 23:19,病程在 2 到 14 天之间,平均病程 (4.78 ± 1.32) 天,年龄在 2 岁到 12 岁之间,平均年龄 (4.56 ± 0.92) 岁。84 例患儿家属了解本组实验的内容和方法,签署知情同意书,对比其基本数据,组间数据差异性不存在 (p > 0.05)。

2. 2 方法

参照组患儿实施常规抗感染方式治疗,将 0.9% 氯化钠溶液 5 毫升和 15 毫克的注射用盐酸氨溴索 (山东裕欣药业有限公司) 混合,每天对患儿进行两次雾化用药,用药持续 3 到 5 天,同时控制好对患儿的氧流量,观察治疗效果。观察组患儿在参照组基础上实施雾化吸入用乙酰半胱氨酸溶液 (Zambon S.p.A, 进口药品注册证号 H20110405, 规格 3ml:0.3g) 辅助方式治疗,本次研究中儿童均在 2 岁以上,采取用药剂量为 3ml:0.3g 每次,同样将雾化吸入用乙酰半胱氨酸溶液 (Zambon S.p.A, 进口药品注册证号 H20110405, 规格 3ml:0.3g) 辅助方式治疗,对患儿进行雾化吸入两次治疗,用药时间一样持续 3 到 5 天,观察治疗效果。同时记录两组患儿治疗时间及症状 (包含咳痰、咳嗽、发烧、肺部啰音) 消失时间。

2. 3 判定指标

比较两组患儿不良反应发生情况,对比两组患儿治疗时间及症状消失时间,观察两组患儿治疗有效率情况。

2. 4 统计学分析

对涉及的所有数据,采用 SPSS 20.0 统计学分析软件进行计算,使用 ($\bar{x} \pm s$) 形式表示计量资料,并利用 t 检验方法计算;使用 (%) 形式表示计数资料,并利用卡方计算,计算结果证实存在明显差异, p < 0.05 有统计学意义。

3 结果

3. 1 比较两组患儿不良反应发生情况

两组患儿不良反应发生情况进行对比,两组患儿不良反应发生率数据差异无统计学意义 (p > 0.05),见表 1

表 1 分析两组患者不良反应发生情况对比

组别	例数	不良反应	发生率
----	----	------	-----

实验组	42	0 (0.00%)	0 (0.00%)
参照组	42	1 (2.38%)	1 (2.38%)
X ² 值	1.0120		
p 值	> 0.05		

3. 2 比较两组患儿治疗时间及症状消失时间

两组患儿治疗时间及症状消失时间进行对比,观察组治疗时间及症状消失时间均短于参照组,数据对比差异存在统计学意义 (p < 0.05),见表 2。

表 2 分析两组患儿治疗时间及症状消失时间对比

组别	治疗时间	咳痰消失时间	咳嗽消失时间	发烧消失时间	肺部啰音消失时间
实验组 (n=42)	5.9 ± 1.9	5.31 ± 1.36	5.62 ± 1.26	2.01 ± 0.68	4.29 ± 1.14
参照组 (n=42)	7.9 ± 2.1	7.56 ± 1.52	8.97 ± 1.23	3.56 ± 0.72	6.58 ± 1.34
t 值	4.5768	7.1492	12.3297	10.1429	8.4355
p 值	p < 0.05	p < 0.05	p < 0.05	p < 0.05	p < 0.05

3. 3 比较两组患儿治疗有效率情况

两组患儿治疗有效率情况进行对比,观察组治疗有效率高于参照组,数据对比差异存在统计学意义 (p < 0.05),见表 3。

表 3 分析两组患儿治疗有效率情况对比

组别	显效	有效	无效	总有效率
实验组	23 (54.76%)	18 (42.86%)	1 (2.38%)	41 (97.62%)
参照组	16 (38.10%)	15 (35.71%)	11 (26.19%)	31 (73.81%)
X ² 值	9.7222			
p 值	0.0018			

4 讨论

小儿肺炎对患儿的身体可以造成严重的伤害,威胁着患儿的身体健康,病程越长,对患儿的影响越严重,可以导致患儿病情加重,如不及时治疗,可以威胁到患儿的生命安全,导致患者致死^[3]。因此对患有肺炎的儿童治疗不容忽视和一点怠慢。近些年来,小儿肺炎发病率呈现逐步增多的现象,患儿大多都会产生发烧、咳嗽、呼吸受影响及肺部啰音等症状,患儿需要得到及时的合适的治疗,应选取合适的药物,采取合适的治疗方式,维护好儿童的身体健康^[4]。常规的抗感染治疗,虽可以起到一定的治疗效果,但事实证实还没有达到治疗的最佳效果,其治疗症状消失时间长,患儿治疗时间同样增长。而雾化吸入用乙酰半胱氨酸溶液辅助治疗小儿肺炎的方式可以大大弥补传统治疗的缺陷之处,能够很好地控制

炎症,以雾化的形式对患者进行药物摄取,治疗效果见效快,强化治疗效果,大大缩短患儿治疗时间和症状消失时间,提升治疗的有效性,为儿童的身体健康和生命安全保驾护航^[5-6]。本文通过本次研究,证实了雾化吸入用乙酰半胱氨酸溶液辅助治疗小儿肺炎的临床效果显著,具有一定的医学意义。

综上所述,雾化吸入用乙酰半胱氨酸溶液辅助治疗小儿肺炎的临床效果显著,可以缩短患儿治疗时间及症状消失时间,提升治疗总有效率,对患儿治疗有重要意义,值得推荐。

参考文献

- [1] 钱嘉莉. 小儿肺炎患儿行雾化吸入盐酸氨溴索辅助治疗的可行性探讨 [J]. 医学理论与实践, 2015(3):332-333.
- [2] 潘小毛. 雾化吸入盐酸氨溴索辅助治疗小儿肺炎的安全性及可行性研究 [J]. 饮食保健, 2016,3(17):21-22.
- [3] 谭秀敏. 雾化吸入盐酸氨溴索辅助治疗小儿肺炎的安全性及可行性分析 [J]. 大家健康(下旬版), 2017,11(2):137.
- [4] 陈练,董杨颖,汤韶斌等. 雾化吸入盐酸氨溴索辅助治疗小儿肺炎的临床效果 [J]. 中国医药科学, 2015(8):62-63,84.
- [5] 刘程. 雾化吸入盐酸氨溴索辅助治疗小儿肺炎的有效性安全性 [J]. 医药前沿, 2017,7(20):57-58.
- [6] 戚懋材,李茂芳. 雾化吸入盐酸氨溴索辅助治疗小儿肺炎的价值评估 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017,4(53):10457.