

喷雾剂(生产厂家:中国天津未名生物医药有限公司,批准文号:国药准字S20030028)治疗,每天3~4次,每次1~2喷。连续治疗5日。观察组治疗方法同对照组,并增加热毒宁(生产厂家:中国江苏康缘药业股份有限公司,批准文号:国药准字Z20050217)治疗,每天1次,将0.6~0.8mL/kg的药物(5岁以下患儿最大剂量10mL)与100mL 5%葡萄糖溶液稀释后静脉滴注,连续治疗5日。

2.3 观察指标

评估免疫功能,治疗前后,抽取患儿空腹肘静脉血3mL,采用枸橼酸钠抗凝,常规离心10min后获取血浆,采用免疫扩散法进行血浆免疫球蛋白M(IgM)、免疫球蛋白G(IgG)、免疫球蛋白A(IgA)水平检测;评估炎症因子水平,治疗前后抽取空腹肘静脉血3mL,常规离心10min分离血清,以酶联免疫吸附法进行血清炎症因子白细胞介素1β(IL-1β)、白细胞介素6(IL-6)、白细胞介素10(IL-10)水平检测,仪器为Bioelisa ELX-800酶标仪^[2]。

2.4 统计学分析

应用SPSS21.0软件实现数据的分组处理,均数采用t值检验,百分制数据采用X²值检验,在数据对比差异中P<0.05时,证明数据差异满足统计学意义标准。

3 结果

3.1 免疫功能对比

治疗前两组免疫功能对比差异不显著(P>0.05);观

察组治疗后的IgM、IgG、IgA水平高于对照组(P<0.05),见表1。

3.2 血清炎症因子对比

治疗前两组血清炎症因子水平对比差异不显著(P>0.05);观察组治疗后的IL-1β、IL-6、IL-10水平低于对照组(P<0.05),见表2^[3]。

4 讨论

重组人干扰素α-2b是一种广谱抗病毒药物,通过作用于人体细胞表面,与特殊膜受体相结合,可抑制病毒DNA及RNA细胞复制及增殖,因而具有免疫调节作用。可通过调节巨噬细胞的吞噬活性,改善淋巴细胞对靶细胞的调节作用,可以达到显著的降低病毒侵袭作用,但单一抗病毒治疗的效果有限。为此,寻找更加高效的治疗方案非常有必要。热毒宁是一种中成药,其药物组成为青蒿、金银花及栀子,通过特殊的工艺加工而成,药物中,青蒿有泻肝及去胆火的效果,是祛风清热的药物。金银花有清热解毒之功效,栀子有护肝、利胆、镇静之功效。在儿童群体中的治疗效果显著,对感染性疾病及病毒性感染等的治疗效果显著。通过对细胞免疫功能进行调节,能够发挥较好的体液免疫作用。本次研究结果显示,观察组治疗后的免疫功能高于对照组,血清炎症因子水平低于对照组(P<0.05)。说明通过重组人干扰素α-2b喷雾剂联合热毒宁治疗,能够显著改善机体免疫功能,降低炎症反应,因而能够提升治疗效果。

综合,重组人干扰素α-2b喷雾剂联合热毒宁治疗小儿手足口病效果显著。

表1 免疫功能对比($\bar{x} \pm s$, g/L)

组别	例数	IgM		IgG		IgA	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	35	1.0±0.3	1.5±0.6	8.0±0.6	9.5±1.2	1.1±0.3	1.5±0.6
对照组	35	1.0±0.3	1.1±0.4	8.0±0.7	8.2±0.7	1.1±0.3	1.2±0.3
t		0.000	3.282	0.000	5.536	0.000	2.646
P		1.000	0.002	1.000	0.000	1.000	0.010

表2 血清炎症因子对比($\bar{x} \pm s$, pg/mL)

组别	例数	IL-1β		IL-6		IL-10	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	35	34.5±6.4	12.7±3.4	45.7±7.6	18.2±5.3	65.3±7.3	28.4±5.1
对照组	35	34.4±6.3	15.5±4.3	45.6±7.5	22.3±6.5	65.2±7.0	32.0±6.2
t		0.066	3.022	0.055	2.892	0.058	2.653
P		0.948	0.004	0.956	0.005	0.954	0.010

参考文献

- [1] 朱红岩,张玉凤.重组人干扰素α-2b雾化吸入治疗小儿手足口病的疗效[J].系统医学,2021,6(18):129-131.
- [2] 孙玲玲.人免疫球蛋白与重组人干扰素α-2b治疗手足口病效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(5):116-118.
- [3] 谢春山.重组人干扰素α-2b喷雾剂联合炎琥宁治疗小儿手足口病的临床疗效观察[J].智慧健康,2021,7(13):136-138.

著差异 ($P > 0.05$), 可对比。

纳入标准: ①自然单胎妊娠, 并与《妊娠和产后甲状腺疾病诊治指南》中妊娠期亚临床甲减相关诊断标准^[2]相一致; ②神志清, 精神状态良好, 无其他合并症; ③患者临床资料完整, 与家属对本研究了解并签署知情同意书。

排除标准: ①合并严重肝肾功能障碍及恶性肿瘤者; ②服药等原因引起甲状腺功能减退; ③合并自身免疫系统和造血系统疾病; ④对本研究药物过敏者。

本研究经医学伦理委员会审核通过并批准。

2.2 方法

对照组: 给予常规处理, 指导患者均衡饮食, 睡眠规律充足, 增加碘的摄入量, 孕妇禁食胺碘酮类药物。

观察组: 在对照组的基础上, 给予患者左甲状腺素钠片治疗, 用法用量: 晨起餐前口服, 初始剂量 $50 \mu\text{g}/\text{次}$, 1次/d, 每3周增加 $25 \mu\text{g}$, 直至 $200 \mu\text{g}/\text{次}$ 的维持剂量, 1次/d, 服药期间定期检查甲状腺功能指标。

2.3 观察指标

①观察患者治疗前后甲状腺功能指标, 常见的重要指标为 TSH、 FT_3 、 FT_4 。

②观察妊娠期并发症情况, 常见妊娠期并发症高血压、糖尿病、羊水异常、产后出血、早产、流产等。

③观察新生儿并发症情况, 胎儿畸形、胎儿宫内窘迫、低体重儿、死胎等常见新生儿并发症。

2.4 统计学分析

用 SPSS20.0 分析数据, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$)、计数资料行 t 检验、 χ^2 检验对比。 $P < 0.05$ 为差异显著。

3 结果

3.1 比较两组患者甲状腺功能指标

治疗前两组患者甲状腺功能指标无显著差异 ($P > 0.05$), 治疗后观察组 TSH 低于对照组, FT_3 、 FT_4 均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

3.2 比较两组患者妊娠期并发症率

观察组患者妊娠期并发症率明显低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

3.3 比较两组新生儿并发症率

观察组新生儿并发症明显较对照组低 ($P < 0.05$), 见表 3。

4 讨论

妊娠期亚临床甲状腺功能减退症是指妊娠期间出现的甲状腺功能异常, 临床指标常表现为促甲状腺素 (TSH) 轻度升高, 血清甲状腺素 (FT_3 、 FT_4) 稍低, 患者一般无甲状腺减退症状或有轻微甲减症状, 患者通常在产检时发现甲状腺功能指标异常。妊娠期患者亚临床甲减的症状常表现为皮肤干燥、疲乏、肌无力、畏寒等, 亚临床甲减患者若不及时治疗, 很可能发展为临床型甲减^[3], 对患者妊娠结局会有很大影响。

表 1 甲状腺功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	TSH ($\mu\text{IU/mL}$)		FT_3 (pmol/L)		FT_4 (pmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	30	7.53 ± 2.64	5.31 ± 1.24	3.16 ± 2.35	6.13 ± 1.54	8.62 ± 1.35	11.35 ± 2.68
观察组	30	7.76 ± 2.58	2.25 ± 0.16	3.24 ± 2.46	4.25 ± 1.23	8.57 ± 1.26	14.15 ± 2.81
t	—	0.341	13.405	0.129	5.225	0.148	3.949
P	—	0.367	0.000	0.449	0.000	0.441	0.000

表 2 妊娠期并发症率 n (%)

组别	例数	高血压	糖尿病	羊水异常	产后出血	早产	流产	合计
对照组	30	2 (6.7)	1 (3.3)	3 (10.0)	2 (6.7)	3 (10.0)	2 (6.7)	13 (43.3)
观察组	30	1 (3.3)	0 (0)	1 (3.3)	0 (0)	1 (3.3)	0 (0)	3 (10.0)
χ^2	—	—	—	—	—	—	—	8.523
P	—	—	—	—	—	—	—	0.004

表 3 新生儿并发症率 n (%)

组别	例数	胎儿畸形	胎儿宫内窘迫	低体重儿	死胎	合计
对照组	30	2 (6.7)	3 (10.0)	3 (10.0)	2 (6.7)	10 (33.3)
观察组	30	1 (3.3)	1 (3.3)	1 (3.3)	0 (0)	3 (10.0)
χ^2	—	—	—	—	—	4.812
P	—	—	—	—	—	0.028

(下转第 74 页)

4 讨论

肺部感染发生率逐渐提高,在医源性感染中已经成为主要致病因素,该病治疗难度较大,患者与家庭生理、心理、经济等方面所承担压力较大。肺部感染发病时,十分典型的症状便是高热,此时需要及时退热,否则就会进一步影响患者身体健康,使患者发生机体代谢功能异常或其他系统功能紊乱的情况,进一步增加治疗复杂程度,对患者预后影响较为严重。小柴胡汤合葛根汤为临床常用治疗高热寒战、恶寒发热、寒热往来等疾病的中药汤剂^[2]。石膏可除烦止渴、清热泻火。柴胡解表退热效果,在药理研究中,还有抗菌、抗病毒功效,同时利胆以及抗脂肪肝^[3]。葛根有解表渗透、生津止渴功效,其解热效果强劲,同时可缓解肌肉痉挛,药理学还具备降血压、改善脑循环与平滑肌的解痉作用^[4]。这三种大量应用可良好发挥清热泻火功效。土茯苓可通利关节、除湿解毒。黄芩有清热燥湿、泻火解毒功效,药理学具备抗菌、抗病毒,降血压、保肝,利胆作用^[5]。法半夏可燥湿化痰。配合其他药材,能够全面有效缓解疾病。

结果显示,经过一系列西药基础治疗,中药联合治疗,

患者高热、咳嗽缓解,炎症消退。由于患者肺部感染后会产生病原菌内毒素,内毒素会激活巨噬细胞,导致高热。同时炎性细胞也会增加,因此IL-6与TNF- α 明显提高,这为临床诊断和评估疗效提供准确依据。

综上所述,应用小柴胡汤合葛根汤治疗肺部感染高热疾病,患者高热、咳嗽症状快速缓解,相关症状有效消退,同时炎症指标显著降低,临床疗效确切。

参考文献

- [1] 巫君玉.外感热病辨治心得(续完)[J].中医杂志,1995(2):85-86.
- [2] 林沥星,余恒旺.葛根汤合小柴胡汤对风寒阻络型良性阵发性位置性眩晕患者眩晕障碍指数的影响[J].广州中医药大学学报,2020(8):1430-1434.
- [3] 白宇望,杨利生,魏光明.小柴胡汤加减方治疗上呼吸道感染发热临床研究[J].陕西中医,2019(2):223-225+240.
- [4] 吕建军.小柴胡汤加减方治疗上呼吸道感染发热的效果和对患者免疫功能的影响观察[J].东方药膳,2020(9):206.
- [5] 蒋庆锋,马东阳,程金华,等.小柴胡汤对肺癌晚期患者生命质量、免疫能力及炎症反应效应的影响[J].世界中医药,2019(4):982-987.

(上接第71页)

常规给予患者饮食指导,加大碘的摄入量,但该方式治疗速度缓慢,而妊娠期亚临床甲减患者需尽快将甲状腺功能指标控制在正常范围,也就是孕早期在0.1~2.5mIU/L范围,孕中期则在0.2~3.0mIU/L,孕晚期在0.3~3.0mIU/L^[4],否则会引起胎儿一系列并发症等不良妊娠结局。本研究显示,给予该类疾病孕妇左甲状腺素钠片治疗能有效降低TSH、升高FT₃、FT₄指标,并发症少。该药是人工合成的类甲状腺激素药,妊娠期间服用适宜剂量,单独使用,对胎儿不会产生危害^[5],并且能有效改善甲状腺功能,缓解患者临床症状,该药用药安全性高,显著改善妊娠结局。

本研究还存在一些不足,因某院收治该类患者数量所限,本研究选取的样本量相对较小,而且因患者受所在地区的影响,在选取样本时,可能存在一定偏倚性,后期可扩大样本纳入范围,将更多合适的、符合诊断标准的患者邀请到研究中,从而获得更加全面的结论。在研究中,还可根据患者的年龄或孕周等进行分组,了解该用药方案,对于不同年龄、不同孕周的亚临床甲状腺功能减退症孕妇,是否在治疗效果及并发症率上存在差异。另外,本研究对患者随访的时

间较短,未能了解观察组治疗方案是否会对孕妇及新生儿的远期病情及生长发育情况造成影响,后期可延长随访时间,对左甲状腺素钠片这一用药方案的效果,做更深入的探究。

综上所述,左甲状腺素钠片治疗妊娠期亚临床甲状腺功能减退症孕妇的效果显著,安全性高,值得临床大力推广。

参考文献

- [1] 诸莹菲,黄文龙.左甲状腺素钠片治疗妊娠期亚临床甲状腺功能减退症的效果观察[J].当代医药论丛,2020,18(23):2.
- [2] 黄渝,赵平.左甲状腺素钠对妊娠合并亚临床甲状腺功能减退产妇产的甲状腺功能与激素水平的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2020,4(14):3.
- [3] 卢乾丽.妊娠期亚临床甲状腺功能减退干预对妊娠结局的影响分析[J].中国优生与遗传杂志,2019,27(6):3.
- [4] 唐江月,于国新.左甲状腺素钠片治疗妊娠早期先兆流产合并亚临床甲状腺功能减退症的效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(18):3.
- [5] 童慧华,叶南芳.孕妇妊娠期亚临床甲状腺功能减退症行左甲状腺素钠片治疗的临床疗效[J].北方药学,2020,17(10):2.