

探讨促肝细胞生长素联合复方丹参注射液治疗小儿病毒性肝炎的效果

胡金杰

(青海省海西自治州人民医院, 青海 海西州 817099)

摘要: **目的** 研究探讨促肝细胞生长素联合复方丹参注射液治疗小儿病毒性肝炎的效果。**方法** 选取我院 2016 年 1 月至 2018 年 1 月收治的 28 例病毒性肝炎患儿为研究对象, 采用单盲、随机原则, 将其分为观察组与对照组, 其中对照组接受复方丹参注射液治疗方式, 共 14 例; 观察组在对照组基础上联合促肝细胞生长素治疗方式, 共 14 例, 观察两组患儿临床治疗效果。**结果** 观察组治疗有效率与综合满意度均显著高于对照组, TBIL、ALT 改善水平显著优于对照组, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。**结论** 促肝细胞生长素联合复方丹参注射液治疗小儿病毒性肝炎疗效显著, 能够有效提升治疗有效率, 改善 TBIL、ALT 水平, 提升综合满意度, 值得推广。

关键词: 促肝细胞生长素; 复方丹参注射液; 病毒性肝炎

中图分类号: R725.1

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.69.132

本文引用格式: 胡金杰. 探讨促肝细胞生长素联合复方丹参注射液治疗小儿病毒性肝炎的效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(69): 171, 176.

0 引言

肝炎在临床上较为常见, 随着生活节奏的加快, 近年来其发病率有明显上升的趋势, 儿童的身体机能相对较差, 免疫力较差, 相较于成年人其发病率更高, 其病症机理较为复杂, 病情发展速度迅速, 稳定性差, 容易诱发多种临床并发症, 临床上以巨细胞病毒和乙型肝炎病毒感染为主, 严重威胁患儿日常生活及健康成长^[1]。临床治疗方式以药物为主, 其治疗疗程较长, 具有一定局限性, 因此选择一种更加有效的治疗方式具有十分重要的意义。为进一步探讨小儿病毒性肝炎的病症机理, 寻找一种更加有效的治疗方式, 本次研究选择促肝细胞生长素联合复方丹参注射液治疗方式与复方丹参注射液单一治疗方式进行疗效对比, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2016 年 1 月至 2018 年 1 月收治的 28 例病毒性肝炎患儿为研究对象, 采用随机、单盲法分为观察组与对照组, 对照组 14 例, 接受复方丹参注射液治疗方式, 其中男性 8 例, 女性 6 例, 年龄 4~11 岁, 平均 (7.0 ± 1.5) 岁; 观察组在对照组基础上联合促肝细胞生长素治疗方式, 男性 8 例, 女性 6 例, 年龄 6~12 岁, 平均 (8.0 ± 1.5) 岁, 两组患儿均已通过临床病理诊断, 符合小儿病毒性肝炎诊断标准, 排除相关用药禁忌者、重大器官器质性损伤及其他传染性疾病患者, 其一般资料经统计学分析均无明显差异, $P > 0.05$, 有可比性。

1.2 治疗方法

所有患者入院后均需提前接受相关检测, 给予常规生命体征监测, 采用血清蛋白实施针对性保肝治疗; 对照组接受复方丹参注射液治疗方式 (HGF), 20mg/次, 根据患者病情调整剂量, 2 次/d, 15d/疗程; 观察组在对照组基础上联合促肝细胞生长素治疗方式, 混合入 10% 的葡萄糖溶液中, 执行静脉滴注, 60mg/次, 1 次/d, 15d/疗程, 同时给予两组患儿维生素、肌苷等综合治疗方式, 了解相关并发症早期症状, 并制定相应的预防措施。

1.3 观察指标

观察两组患儿临床疗效, 疗效判定通过显效、有效、无效等指标进行。其中, 显效: 血清总胆红素降至正常水平, 患儿临床症状基本消失, 且无相关不良反应; 有效: 血清总胆红素有明显降低的趋势, 临床症状得到有效缓解, 无其他不良反应情况, 对疾病恢复无明显影响; 无效: 所有症状无明显改善, 甚至进一步恶化。同时观察两组患儿 TBIL、ALT 指标情况。采用问卷调查对患儿及家属进行满意度调查, 包括非常满意、满意、不满意等指标, 总分 100 分, 分值越高其效果越

理想。

1.4 统计学方法

本研究数据均采用 SPSS18.0 软件进行统计学分析, 数据描述采用 $(\bar{x} \pm s)$ 、(%) 表示, 计数资料采用 χ^2 检验, 计量资料采用 t 检验, ($P < 0.05$), 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿临床疗效对比

观察组患者综合有效率为 92.8%, 对照组综合有效率为 71.4%, 组间对比, 观察组显著高于对照组, $P < 0.05$, 差异有统计学意义, 见表 1。

表 1 两组患儿疗效对比 [n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	综合有效率
观察组	14	10 (71.4)	3 (21.4)	1 (7.2)	13 (92.8)
对照组	14	8 (57.1)	2 (14.3)	4 (28.6)	10 (71.4)
χ^2		6.959	3.937	9.163	8.121
P		0.005	0.047	0.002	0.004

2.2 两组患儿治疗前后 TBIL、ALT 改善情况对比

两组患者治疗前 TBIL、ALT 水平无明显差异, 治疗后观察组为 $(20.96 \pm 10.36) \mu\text{mol/L}$ 、 $(45.58 \pm 9.85) \text{U/L}$; 对照组分别为 $(48.65 \pm 12.68) \mu\text{mol/L}$ 、 $(116.64 \pm 30.39) \text{U/L}$ 。组间对比, 观察组显著低于对照组, $P < 0.05$, 差异有统计学意义, 见表 2。

表 2 两组患儿治疗前后 TBIL、ALT 改善情况对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	n	TBIL ($\mu\text{mol/L}$)	ALT (U/L)
观察组	14	20.96 ± 10.36	45.58 ± 9.85
对照组	14	48.65 ± 12.68	116.64 ± 30.39
t		9.648	12.514
P		0.002	0.001

2.3 两组患儿满意度对比

观察组患者综合满意度 100.0%; 对照组综合满意度为 78.6%。组间对比, 观察组显著高于对照组, $P < 0.05$, 差异有统计学意义, 见表 3。

3 讨论

小儿病毒性肝炎在临床上较为常见, 其病症机理较为复杂, 病情稳定性差, 容易合并多种并发症, 严重影响患儿健康成长; 临床治疗方式以药物治疗为主, 其治疗疗程较长, 存在一定的局限性, 因此, 选择一种更加有效的治疗方式具有十分积极的临床意义。

(下转第 176 页)

影响;随着医疗技术的不断发展,临床上逐渐应用中西医结合治疗方式。在中医理论中,颈肩腰腿痛多由筋骨失养、神经虚损所致,继而导致机体失衡,静脉曲张;肾气虚为病症之本,其通过中药熏蒸的方式,能够有效避免化学刺激,借其氤氲之气,直透腠理,调理腠理气血流畅。怀牛膝、川乌可祛风避寒,维持气血通畅;红花、乳香可活血舒络、消肿止痛,达到疏通理气之功效,针对关节炎可有不同程度抑制之功,缩短炎症反应期,改善垂体促肾上腺素分泌;诸药共用,可达营血生筋,养精补肾之功效。同时联合西药治疗方式无毒副作用,安全性高,若单纯应用中医熏蒸之法,见效缓慢,因此联合中西医之所长,能够保证其各抒其长,最大程度的发挥自身优势,在临床疗效及VAS、CASCs评分改善等方面均有不俗的

表现效果,关节恢复效果优异,具有较高的临床应用价值^[3]。
综上所述,中西医结合治疗颈肩腰腿痛疗效显著,能够有效祛湿活脉、补肾益肝,提升治疗有效率,安全性高,值得进一步推广研究。

参考文献

[1] 王元新,陈建法,薛世伟.中西医结合治疗颈肩腰腿痛的临床疗效[J].中国卫生标准管理,2016,7(5):155-156.
[2] 晋水红.中西医结合治疗颈肩腰腿痛临床观察[J].保健文汇,2017,22(6):22-24.
[3] 谭俊健.中医结合牵引治疗颈肩腰腿痛的临床效果分析[J].深圳中西医结合杂志,2017,5(24):40-41.

(上接第 171 页)

表 3 两组患儿满意度对比 [n(%)]					
组别	n	非常满意	满意	不满意	综合满意率
观察组	14	10 (71.4)	4 (28.6)	0 (0)	14 (100.0)
对照组	14	8 (57.2)	3 (21.4)	3 (21.4)	11 (78.6)
χ^2		6.342	4.163	6.741	9.196
P		0.011	0.041	0.008	0.001

小儿病毒性肝炎以急性甲型肝炎为主,多为黄疸型,伴有发热、畏寒、全身乏力等症状,同时,在消化道症状中,存在一定程度的恶心、呕吐、上腹胀满、腹泻等症状,通常表现为腹痛,早期症状不明显,因此,容易被误诊为上呼吸道感染、肠胃炎、阑尾炎、肠蛔虫症状,致使错过最佳治疗期,导致病情恶化,引起多种临床急腹症。临床上将小儿病毒性肝病分为传染性肝炎与非传染性肝炎两类,多由病毒所致,如巨细胞病毒、EB病毒、柯撒奇病毒等。同时,胆红素异常也是导致肝炎的主要因素之一,在传染性肝炎中的乙型肝炎类型中,儿童病毒性肝炎主要来源于母亲,母亲患有传染性病毒性肝炎,由通过宫内或生产过程,以及日常生活,在于儿童的日常生活中,通过密切接触传染给子女。临床表现以急性、慢性、黄疸型或无黄疸型肝炎等为主,儿童通常存在挑食等不良习惯,容易出现营养不均衡,导致病毒性肝炎患儿容易出现食欲不振、呕吐等不良反应,同时包括厌食、精神萎靡、发热、排泄物稀薄、尿黄、上腹胀痛、黄疸等症状^[2]。

复方丹参注射液是临床上的常见治疗方式,适用于心绞痛及急性心肌梗塞等症状,在慢性肝炎等症状方面具有较高的针对性,能够有效防止心肌缺血缺氧等症状,强效清除自

由基,继而达到保护降低肝损伤的目睹,同时能够有效改善血液流变学效果,抑制疾病持续恶化。促肝细胞生长素是一种源自新鲜乳猪肝脏中的小分子多肽类活性物质;能够有效刺激新生肝细胞的DNA合成,促进损伤的肝细胞线粒体,引导肝细胞自身修复能力,促进细胞再生,激活免疫功能,加速肝脏组织修复进程;同时能够有效改善肝脏细胞的吞噬功能,避免肠道内毒素进一步侵蚀肝细胞健康组织^[3]。本次研究发现,促肝细胞生长素联合复方丹参注射液治疗小儿病毒性肝炎疗效显著,两种药物能够有效融合,无毒副反应,促肝细胞生长素药效较为强烈,联合复方丹参注射液能够有效控制其药效,降低对患儿机能的刺激,应用于各型重型病毒性肝炎的治疗中效果显著,具有较强的针对性;能够有效促进肝细胞修复,降低转氨酶、血清胆红素水平,控制细胞恶化,最大程度地缩短凝血酶原时间,提升肝细胞生理功能的恢复速度,抑制肿瘤坏死因子对肝功能的影响,提升患儿生活质量,同时其满意度高,有利于进一步改善医患关系,具有较高的临床应用价值。

综上所述,促肝细胞生长素联合复方丹参注射液治疗小儿病毒性肝炎疗效显著,能够有效提升治疗有效率,改善TBIL、ALT水平,提升综合满意度,值得进一步研究推广。

参考文献

[1] 王庆军.促肝细胞生长素联合复方丹参注射液治疗小儿病毒性肝炎[J].实用中西医结合临床,2015,9(5):69-70.
[2] 王兴,吴长健,王甦,等.促肝细胞生长素联合复方丹参注射液治疗慢性重型肝炎临床疗效观察[J].江苏临床医学杂志,2014,3(4):317-318.
[3] 胡超勇.促肝细胞生长素联合复方丹参注射液治疗急性黄疸型病毒性肝炎疗效观察[J].广西医科大学学报,2017,18(6):883-884.

(上接第 173 页)

参考文献

[1] 龚煜,温丹,宋治洁.丹红注射液联合依达拉奉治疗脑梗塞临床观察[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(14):36-38.
[2] 贾英岚,王秀玲,裴理辉,等.丹红注射液联合依达拉奉注射液治疗脑

梗死的临床疗效[J].中国实用神经疾病杂志,2016,19(9):122-123.
[3] 冯小山.丹红注射液联合依达拉奉注射液治疗脑梗塞的效果研究[J].现代诊断与治疗,2016,27(5):846-848.
[4] 赵淑燕.依达拉奉联合丹红注射液治疗脑梗死的临床疗效及安全性观察[J].临床合理用药杂志,2016,9(5):5-6.