

• 短 篇 •

莲必治注射液在儿科的临床应用

赵晓英, 蔡晓红

[关键词] 莲必治; 儿科; 临床应用; 不良反应

[中图分类号] R113; R541.41 [文献标志码] B

[文章编号] 1672-271X(2012)04-0359-02

莲必治注射液(亚硫酸氢钠穿心莲内酯注射液)是从穿心莲中提取的有效成分穿心莲内酯与亚硫酸氢钠制成的中药注射剂,具有确切的提高机体免疫功能、抗菌、消炎、解热、抗肿瘤等作用^[1]。近年来莲必治注射液应用于儿科疾病的相关报道日渐增多。现将其主要的临床应用及不良反应概括如下。

1 急性呼吸道感染

莲必治注射液具有明显的解热、抗炎、促进肾上腺皮质功能及镇静作用,可改善机体的免疫功能,促进中性粒细胞、巨噬细胞的吞噬功能,提高血清溶菌酶的含量,是治疗小儿急性上呼吸道感染的安全有效的药物之一^[2]。方华^[3]运用莲必治治疗小儿急性上呼吸道感染 108 例,结果莲必治组在退热、咳嗽、流涕消失的时间方面明显优于病毒唑组($P < 0.05$),未见明显的不良反应。刘惠敏^[4]在考察莲必治联合抗生素对儿童急性呼吸道感染 120 例时,用莲必治联合抗生素作为治疗组,用利巴韦林加同类抗生素作为对照组,结果治疗组总有效率(91.9%)明显优于对照组(84.4%),有显著性差异($P < 0.05$)。另一方面治疗组在临床症状改善较对照组快而显著,莲必治注射液不仅能辅助抗菌消炎,而且具有抗病毒调整机体免疫作用,对小儿预后、病情恢复起到良好作用。莲必治注射液为纯中药制剂,不良反应少、疗效好值得临床医师关注应用^[5]。

2 肺炎

小儿肺炎可由细菌或病毒感染引起,也可混合感染。曾有多人报道^[6-10],运用莲必治注射液或者联合其他治疗方法治疗小儿肺炎,取得了比较好的疗效。瞿秋兰等^[6]报道在采用综合治疗的基础上,治疗组给予莲必治注射液,对照组给予喜炎平治疗,治疗组有效率 100%,对照组有效率 89%,两组比较有显著性差异($P < 0.05$),并且莲必治组在缓解喘息、退热、减轻咳嗽及啰音方面的疗效优于喜炎平组($P < 0.01$),具有疗效好、疗程短、安全性高的特点,值得推广应用。

3 胃炎

叶飞^[11]运用莲必治注射液合异功散加味治疗小儿胃炎,治疗组给予莲必治注射液合异功散加味治疗,对照组给予常规治疗。结果除治疗有效率两组无明显差异($P > 0.05$)外,胃脘痛、恶心呕吐、嗝气泛酸消失的时间,治疗组优于对照组($P < 0.01$)。莲必治注射液是否对幽门螺旋杆菌有抑制作用,现尚无报道,但其抗感染、提高免疫的功效,当在治疗中起到积极的作用。幽门螺旋杆菌感染引起的胃炎用抗生素二联或三联治疗要 4~6 周,疗程较长,亦容易引起胃黏膜损伤,菌群紊乱。莲必治注射液配合异功散加味治疗本病,避免长时间运用抗生素造成的不良反应。我们可以看到治疗组患儿胃脘痛、恶心呕吐、嗝气泛酸的改善较对照组明显、迅速,且食欲增加,面色转润,所以中医用以上方剂治疗小儿胃炎值得推广^[11]。

4 秋冬腹泻

婴幼儿秋季腹泻占小儿秋冬季感染性腹泻的 80%,主要是由轮状病毒侵袭肠黏膜使肠黏膜受损所引起的急性感染性腹泻病,故又称轮状病毒性肠炎^[12]。谢蔓芳等^[13]曾将 158 例秋季腹泻患儿随机分为两组,治疗组(92 例)采用莲必治注射液,对照组(66 例)给予阿昔洛韦片口服。结果治疗组有效率为 96.7%,明显高于对照组 63.6%,差异有统计学意义。目前广谱抗生素加口服抗病毒药物治疗秋季腹泻病应用较多,比较容易导致肠道菌群失调及细菌的耐药性从而会影响治疗效果。莲必治注射液是由中药穿心莲提取、精制而成,有较好的清热解毒燥湿功效,对于小儿秋冬季腹泻有较好治疗作用,能明显地减轻腹泻症状,缩短病程,且该药既可静滴,又可肌注,能够克服小儿服药难的问题。因此莲必治注射是目前儿科治疗秋冬季腹泻较理想的药物之一^[14]。

5 不良反应

有关于莲必治注射液不良反应的报道包括皮肤过敏、胃肠道反应、呼吸循环系统反应、用药部位损害、血管神经性水肿、急性肾功能衰竭、过敏性休克等^[15]。近年来关于肾功能损害方面的案例和研究日渐增多^[16-17]。其机制可能是:①莲必治注射液直接对肾脏的损害;②由于药物浓度过高,引起肾脏局部血管痉挛,致肾脏缺血、缺氧,从而导致肾损害;③对穿心莲内酯过敏^[18]。也有人认为^[19]莲必治注射液对大鼠的潜在肾毒性与纯度与剂量有关,相关物质含量高以及给药剂量大均可增加肾损害程度。在临床中为了避免不良反应的发生,对于莲必治的使用要严格按照说明书使用,规范操作,严密观察患者的反应,以便能及时采取应对措施。

(下转第 378 页)

及家属的社会心理因素,使患者对治疗疾病心中有数,对医生治疗充满信任和信心。与患者交流注意语言技巧^[5],切忌讲出“不文明的生冷话、不着边际的外行话”。要对患者“微笑多一点、说话甜一点、观察细一点、操作柔一点、爱心多一点、照顾全一点、服务多一点”。

2.3 紧扣患者的心理变化 在医疗工作中患者复杂的心理变化是医患之间发生冲突的主要原因之一。要充分发挥心理疏导的作用,促进患者的疾病康复,缓解患者心理不安和紧张,拉近医患的心灵距离^[6],若有老年患者对发病的过程及不适感表达不清,应耐心询问、引导患者讲出与疾病相关的内容,并仔细分析,以免漏诊误诊;在患者存在误解或心理有某种烦恼时,要心平气和、认真聆听、耐心讲解,使患者在心理上得到充分地解释、安慰和满足。

2.4 提升人文素养 医务人员面对各种不同职业身份、不同文化层次和道德修养的患者,进行理想的医患交流并不容易。因此医护人员必须努力提高自身的人文修养,掌握心理学、社会学、语言学等知识,促使医患关系从认识层次上升到情感层次,形成医患关系的良性循环和健康发展。

2.5 提高医疗服务质量 加强医护人员“三基”

“三严”培训,不断提高诊疗水平,严格执行各项核心制度,诊疗常规、规范,做到合理检查,合理诊断,合理治疗,确保医疗安全;强化服务意识、责任意识、质量意识,全面提升医务人员的整体素质。高超的医术和良好的医德是构建和谐医患关系的重要保障。我们需从根本上转变观念,充分认识患者是医院生存和发展的基础,只有通过优质的服务,较高的医疗质量才能赢得市场,吸引患者,促进医院的发展。

【参考文献】

- [1] 易学明. 化解纠纷从医方开始[N]. 健康报, 2005-07-21(5).
- [2] 方爱珍, 张拓红. 三所大型综合医院患者医疗投诉及原因分析[J]. 中国卫生事业管理, 2004, (2): 91-92.
- [3] 张师前, 沈祥芹, 纪春岩. 加强对临床医学生医患沟通能力的培养[J]. 中国医疗前沿, 2007, 2(13): 28-29.
- [4] 于恩彦, 祝世发. 谈医患沟通[J]. 中华医院管理杂志, 2008, 24(10): 6831.
- [5] 苏勇, 余德文. 军队离休老干部医疗保健的医疗语言艺术[J]. 医学与哲学: 人文社会医学版, 2010, 31(7): 37.
- [6] 阳春燕. 心理疏导在离退休干部门诊工作中的尝试[J]. 实用医药杂志, 2009, 26(9): 73.

(收稿日期: 2012-05-14)

(本文编辑: 孙军红)

(上接第 359 页)

【参考文献】

- [1] Kapil A. Koul IB. Banerjee SK. Antihepatotoxic effects of major diterpenoid constituents of *andrographis paniculata* [J]. *Biochem Pharmacol*, 1993, 46(1): 182.
- [2] 申昆玲. 小儿呼吸道感染的抗病毒治疗[J]. 中国实用儿科杂志, 1997, 1(12): 6.
- [3] 方华. 莲必治治疗小儿急性上呼吸道感染 108 例疗效观察[J]. 吉林医学, 2008, 27(13): 1093.
- [4] 刘惠敏. 莲必治注射液对儿童急性呼吸道感染疗效观察[J]. 中国误诊学杂志, 2001, 7(23): 4978-4979.
- [5] 王慕逊. 儿科学[M]. 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 272-282.
- [6] 瞿秋兰, 柳辉高. 莲必治治疗小儿肺炎疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2006, 15(26): 3067.
- [7] 姜丽, 李凤君. 莲必治佐治小儿支气管肺炎疗效观察[J]. 中国医学文摘·儿科学, 2007, 26(2): 103.
- [8] 孙纓, 童晓. 莲必治和双黄连针剂治疗小儿肺炎临床疗效对照观察(附 56 例报告)[J]. 哈尔滨医药, 2005, 25(4): 29-30.
- [9] 陈新. 莲必治注射液治疗小儿肺炎临床疗效观察[J]. 西南军医, 2007, 9(7): 48-49.

- [10] 戴学梅. 莲必治佐治小儿急性肺炎疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2008, 17(1): 45.
- [11] 叶飞. 莲必治注射液合异功散加味治疗小儿胃窦炎 30 例[J]. 福建医药杂志, 2004, 26(2): 86-87.
- [12] 阿那尔·阿布列孜, 尼尔·阿布列孜. 小儿秋季腹泻的药物治疗近况[J]. 中国医学杂志, 2008, 6(8): 28-30.
- [13] 谢蔓芳, 何廉儒. 莲必治注射液治疗婴幼儿秋季腹泻 158 例疗效观察[J]. 中国热带医学, 2010, 10(7): 875-876.
- [14] 陈永宏, 桂金贵, 马新超. 莲必治注射液治疗婴幼儿秋冬季腹泻疗效观察[J]. 中医临床杂志, 2006, 18(3): 283.
- [15] 何家礼. 莲必治注射液不良反应 36 例分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2010, 31(13): 2101.
- [16] 刘敏. 莲必治注射液合并头孢噻肟钠致急性肾功能损害 1 例[J]. 中国药业, 2009, 18(14): 88.
- [17] 王勇, 刘海燕, 谢建中. 莲必治注射液相关急性肾损害 3 例[J]. 药物不良反应杂志, 2010, 12(2): 90.
- [18] 胡中慧, 王全军, 廖明阳. 穿心莲内酯注射液肾毒性与安全使用[J]. 药物不良反应杂志, 2009, 11(1): 28-29.
- [19] 胡中慧, 吴纯启, 王全军, 等. 2 种莲必治注射液对大鼠的毒性作用[J]. 药物不良反应杂志, 2010, 12(1): 10-16.

(收稿日期: 2012-03-09)

(本文编辑: 徐建新)