

# 临床儿科细菌性呼吸道感染采用药物治疗的临床分析

程南红

洛阳石化医院 河南 洛阳 471000

**【摘要】目的：**分析在治疗儿童细菌性呼吸道感染的药物方案。**方法：**对我院儿科在 2020 年 3 月至 2021 年 5 月接收的 80 例细菌性呼吸道感染患儿进行随机分组研究，研究组患儿（40 例）采用头孢克肟治疗；对照组患儿（40 例）采用阿奇霉素治疗，对比两组患儿最终治疗效果。**结果：**研究组患儿临床各项指标均优于对照组， $P < 0.05$ ，有统计学意义。**结论：**针对患有细菌性呼吸道感染儿科患儿采用头孢克肟药物治疗效果更好，值得临床应用。

**【关键词】** 临床儿科；细菌性呼吸道感染；头孢克肟；阿奇霉素

**【中图分类号】** R725.6

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1674-1412(2021)26-0036-01

小儿细菌性呼吸道感染患病时，家长并不能及时察觉，并且该疾病治愈时间相对较长，临床中针对该疾病的主要预防措施就是早诊断和早治疗。患儿发病期间需要尽量避免其接触过多人群，避免交叉感染，同时患病期间尽量少食用甚至不食用油腻和辛辣刺激性食物<sup>[1]</sup>。目前，临床中治疗小儿细菌性呼吸道感染疾病中大部分都是采用抗菌药物治疗，常见的药物就是头孢类抗菌药物。基于此，本人针对临床儿科细菌性呼吸道感染疾病治疗中的药物治疗方案进行详细分析，如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本文研究的样本来源为我院儿科在 2020 年 3 月到 2021 年 5 月接收的 80 例小儿细菌性呼吸道感染患儿，在对其进行随机分组后，不同组别基本资料如下：研究组（40 例）患儿中有 22 例女性患儿，18 例男性患儿，患儿年龄范围 3~7 岁，该组患儿年龄均值为 5 岁，年龄均差为 2.47 岁；对照组（40 例）患儿中有 25 例女性患儿，15 例男性患儿，患儿年龄范围 4~9 岁，该组患儿年龄均值为 6.5 岁，年龄均差为 3.62 岁。所有患儿均存在发热、头痛以及咳嗽等临床症状，经我院儿科诊断后确诊为小儿细菌性呼吸道感染。两组患儿基本资料对比  $P > 0.05$ ，无统计学意义，可以比较。另外，本次研究排除此次试验使用药物过敏的患儿；排除非自愿参与本次试验的患儿。

### 1.2 方法

对照组患儿使用阿奇霉素（浙江亚太药业股份有限公司；国药准字 H20063284）静脉注射治疗。医护人员先用注射用水对阿奇霉素溶解，配制成为 0.1g/ml，再加入至适量的生理盐水中，最终的浓度在 1.0~2.0 g/ml，滴加时间在 3~4h 以内；研究组患儿采用头孢克肟（深圳立健药业有限公司；国药准字 H20061203）静脉注射治疗，配置方法与对照组患儿相同，按照儿童体重 50~100mg/kg/d，共计分 2~4 次给药。注意：给药前进行灭菌处理。两组患儿均治疗 7d。

### 1.3 观察指标

对比两组患儿临床治疗有效率，分为显效（患儿用药后咳嗽发热等临床症状基本消失）、有效（患儿用药后咳嗽发热等临床症状得到明显好转）、无效（患儿用药后临床症状无变化），总有效率 = (总人数 - 无效人数) / 总人数 × 100%。对比两组患儿用药后不良反应发生概率，包括患儿出现恶心、呕吐等。

### 1.4 数据处理

本次实验研究使用的统计学软件为 SPSS 20.0，计数资料两组患儿临床治疗有效率对比用  $n(\%)$  进行  $\chi^2$  检验，如  $P < 0.05$ ，说明统计学意义存在。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿临床治疗有效率对比

经对比后发现，研究组患儿用药后临床治疗有效更高， $P < 0.05$  有统计学意义，如表 1 所示：

表 1 对比两组患儿临床治疗有效率  $n(\%)$

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	40	27 (67.50%)	12 (30.00%)	1 (2.50%)	39 (97.50%)
对照组	40	20 (50.00%)	10 (25.00%)	10 (25.00%)	30 (75.00%)
$\chi^2$	-	-	-	-	8.5375
$P$	-	-	-	-	0.0034

### 2.2 两组患儿用药后不良反应发生概率对比

两组患儿用药后均为出现不良反应， $P > 0.05$ ，无统计学意义。

## 3 讨论

细菌性呼吸道感染是临床中一种常见的呼吸系统疾病，近年来儿童患有该疾病的概率逐渐增高。另外，如若患儿发病后没有得到及时控制，容易导致患儿病情加重<sup>[2]</sup>。大部分患儿出现该疾病的主要原因就是机体抵抗力下降，也有可能是外界入侵造成，患儿发病后主要临床表现就是发热及扁桃体发炎等。因此，在治疗该疾病过程中主要是以抗炎为主。目前，临床中治疗小儿细菌性呼吸道感染的主要方法就是药物治疗，常见的药物就是抗生素，但是具体哪一种抗生素治疗该疾病更加有效还尚未得到肯定。

头孢克肟属于第三代头孢菌素，该药物具有着良好的抗菌谱，尤其是针对部分革兰氏阳性菌以及阴性菌更是有着良好的抗菌活性，同时对于布兰汉式球菌以及流感杆菌等更有着较强的抗菌作用<sup>[3]</sup>。该药物的作用机制就是阻止细菌细胞壁合成，作用特点会根据细菌种类情况存在差异。另外，该药物与青霉素结合蛋白当中 PBP1 和 PBP3 有着极高的亲和性，在治疗细菌性呼吸道感染疾病中有着良好效果。

通过本文研究发现，两组患儿采用药物治疗后都未出现不良反应，说明上述两种药物在治疗小儿细菌性呼吸道感染疾病中有着良好的安全性。但是，采用头孢克肟治疗细菌性呼吸道感染的患儿临床治疗有效率更高， $P < 0.05$ ，有统计学意义，这与刘春莹和汪江梅<sup>[4]</sup>（2020）对 67 例细菌性呼吸道感染患儿的研究结果类似。

由此可见，采用头孢克肟治疗小儿细菌性呼吸道感染疾病的临床效果更好，患儿用药后在未出现不良反应的情况下，有着更高的治疗有效率，可以尽快帮助患儿恢复身体健康，因此值得临床推荐和广泛使用。

## 参考文献

- [1] 王宁. 临床儿科细菌性呼吸道感染采用药物治疗的临床分析 [J]. 医药界, 2020, 000(005): P.1-1.
- [2] 大肠埃希菌与儿科感染性疾病的研究进展 [J]. 中华实用儿科临床杂志, 2020, 35(06): 478-480.
- [3] 郭闪闪, 韩红霞. 裸花紫珠颗粒治疗小儿细菌性上呼吸道感染临床疗效观察 [J]. 黑龙江医药, 2019, 032(005): 1059-1061.
- [4] 刘春莹, 汪江梅. 儿科上呼吸道感染抗菌用药分析及建议 [J]. 临床医学研究与实践 2020 年 5 卷 22 期, 101-103 页, 2020.