

9.12.4 神经肌肉阻滞;如果可能,不推荐使用肌松剂治疗严重脓毒症或脓毒性休克患者。(E, V)

10 后续的护理和康复

推荐对于紧急处理后的住院或门诊患者应用在急诊医疗中已经公认的远期医疗方案,以指导预防可能出现或潜在的器官功能障碍。(E, V)

参考文献

[1] Dellinger RP, Levy MM, Carlet JM, et al. Surviving sepsis campaign: international guidelines for management of severe sepsis and septic shock, 2008. Crit Care Med, 2008, 36, 296-

327.

[2] Reinhart K, Brunkhorst FM, Bone HG, et al. Prevention, diagnosis, therapy and follow-up care of sepsis, 1st revision of S-2k guidelines of the German Sepsis Society [Deutsche Sepsis-Gesellschaft e. V. (DSG)] and the German Interdisciplinary Association of Intensive Care and Emergency Medicine [Deutsche Interdisziplinäre Vereinigung für Intensiv-und Notfallmedizin (DIVI)]. Ger Med Sci, 2010, 8, Doc14.

(收稿日期, 2011-01-05)

(本文编辑, 李银平)

• 经验交流 •

中西医结合治疗甲型 H1N1 流感 56 例临床疗效探讨

庞学智 张金泉

【关键词】 痰热清注射液; 穿琥宁注射液; 阿奇霉素; 连花清瘟胶囊; 疗效探讨

采用痰热清注射液、穿琥宁注射液、阿奇霉素及连花清瘟胶囊佐治甲型 H1N1 流感疗效肯定, 报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料: 56 例甲型 H1N1 流感患者系本院 2009 年 6 月至 2010 年 10 月收治的住院患者, 其中男 25 例, 女 31 例, 年龄 5~33 岁, 平均 13.8 岁。患者入院前均有发热(体温达 38.7~40.2℃)、咳嗽、咽痛、全身肌肉酸痛 2~3 d 以上; 其中胸痛 27 例, 气短 20 例, 恶心、呕吐 12 例, 胸腹水 2 例, 心肌损害 2 例。X 线胸片示 54 例两肺纹理增粗、增重或有点片状密度增高影, 2 例胸水征象(少量)。血常规示 51 例白细胞计数(WBC)正常或减少, 5 例 WBC 增高, 均以淋巴细胞增多为主。45 例咽拭子标本送检示甲型 H1N1 流感病毒核酸阳性或弱阳性, 11 例为临床确诊病例。

1.2 治疗方法: 按照国家卫生部公布的 2009 年第 3 版甲型 H1N1 流感诊疗方案, 在西医常规对症支持治疗基础上, 加用中药痰热清注射液 20 ml、每日 1 次, 穿琥宁注射液 0.4 g、每日 1 次(小儿 5~10 mg·kg⁻¹·d⁻¹), 连花清瘟胶囊 2~4 粒(儿童 2 粒)、每日 2 次; 同时给予阿奇霉素注射液 0.25~0.50 g(不超过 0.50 g)、每日 1 次; 疗程 5~8 d。

1.3 结果: 56 例中, 51 例治愈(临床症

状消失, 体温正常, X 线胸片正常), 3 例好转(临床症状明显减轻, 体温正常, X 线胸片示两肺纹理增粗、增重), 2 例无效(临床症状无好转, X 线胸片示两肺纹理增粗、增重或有点片状密度增高影), 总有效率 96.43%。有效患者体温降至正常, 临床症状缓解时间为 2.5~3.0 d。

2 讨论

甲型 H1N1 流感患者对抗病毒药物奥司他韦(达菲)敏感, 但其价格昂贵, 在基层医院不易推广。本科在综合对症支持治疗基础上加用痰热清注射液、穿琥宁注射液及连花清瘟胶囊等中药治疗甲型 H1N1 流感患者, 取得了满意效果。

痰热清注射液具有抑菌、抗病毒、抗炎、解热、祛痰、镇咳、镇惊、镇静的作用, 可抑制气道高反应性及慢性炎症, 具有抗菌药物所没有的对多种病毒的抑制作用^[1]; 且能增加机体的防御功能, 缩短病程, 改善症状, 提高临床疗效^[2]。

穿琥宁注射液是一种新型纯中药抗病毒制剂, 有效成分为穿心连内酯琥珀酸半脂单钾, 可占据病毒复制过程中 DNA 与蛋白质结合位点, 阻止蛋白对 DNA 片段的包裹, 从而使病毒不能正常复制, 同时具有较强的解热作用, 可改善毛细血管壁通透性, 最终达到限制和杀灭病毒的作用^[3]。

阿奇霉素为氮杂内酯类抗菌药物, 在体内分布广泛, 在巨噬细胞和纤维母细胞内浓度很高, 其通过与敏感微生物的 50 s 核糖体的亚单位结合, 从而干扰

H1N1 流感病毒的蛋白质合成。

连花清瘟胶囊是以麻杏石甘汤合银翘散组方, 对甲型 H1N1 流感病毒具有明确的拮抗作用, 在退热及改善咽痛、咳嗽、全身酸痛等方面明显优于达菲。临床研究表明, 连花清瘟胶囊对甲型 H1N1 流感病毒核酸的转阴时间与达菲相当, 平均退热时间短于达菲, 且治疗费用较低廉, 对多种病毒均有抑制作用, 其中对流感和副流感病毒抑制最强。

综上所述, 相比抗病毒西药, 中药具有整体调节多靶点治疗的特点, 不仅能退热、消炎、抗病毒、改善呼吸功能^[4], 而且还能提高人体免疫功能, 且其退热、消炎、减轻上呼吸道症状的作用比单一抗病毒西药治疗更具优势^[5]。

参考文献

[1] 潘同国, 孙羽, 胡要飞, 等. 痰热清注射液对腺病毒感染的疗效观察. 中国中西医结合急救杂志, 2005, 12, 372.
[2] 殷勇, 周伟, 肖洁, 等. 痰热清注射液治疗儿童急性呼吸道感染的临床观察. 中国中西医结合急救杂志, 2005, 12, 37-39.
[3] 裴竹英, 王立和, 秦娟. 穿琥宁佐治小儿喘息性肺炎临床探讨. 实用医技杂志, 2006, 13, 1401-1402.
[4] 周晓燕, 王路斌, 刘建新, 等. 中西医结合救治甲型 H1N1 流感危重症孕妇 1 例. 中国危重病急救医学, 2010, 22, 183-184.
[5] 阳平. 连花清瘟胶囊具有明确抗甲型 H1N1 流感病毒作用. 中国中医药报, 2009-09-14(8).

(收稿日期, 2011-02-15)

(本文编辑, 李银平)