

病毒唑与维生素K₃在毛细支气管炎并心力衰竭治疗时的联合应用

彭元秀 (浙江省舟山市医院儿科, 舟山 316000)

我们对1991年1月~1994年1月内收治住院的毛细支气管炎并发心力衰竭64例患儿进行整理分析,着重对单独加用病毒唑和病毒唑与维生素K₃联合应用治疗该病进行临床疗效观察。

治疗方法:常选用1~2种抗生素、激素静点,强心、利尿及吸氧、雾化吸入,必要时给予镇静剂及支持疗法。治疗组在此基础上加用病毒唑10 mg~15 mg/kg·d,分1~2次,和维生素K₃1~2 mg/kg/次加入5%或10%葡萄糖中静滴,疗程5~7 d,至喘憋好转,缺氧纠正、患儿安静为止。本组在应用中有4例出现白细胞和血小板不同程度下降,停药后逐渐恢复正常。

两药合用较病毒唑单独应用病程缩短。

结果:平均好转天数:对照组为4.26 d,治疗

组2.85 d,经统计学处理,两组差异非常显著($t = 2.71, p < 0.01$),本组病例全部治愈。

作者认为毛细支气管炎的病原主要为呼吸道合胞病毒,各级支气管特别是毛细支气管受病毒感染,引起严重的炎症渗出和痉挛,微小管腔被堵塞,造成气体交换障碍,因而发生喘憋,出现低氧血症和二氧化碳潴留等主要病理生理改变。所以解除毛细支气管和血管痉挛,减少炎症渗出,是治疗该病的关键。因此,早期从患儿体内清除病毒,使组织获得充足的氧气,进而纠正低氧血症、酸中毒及改善心脏功能,维持正常的生理活动,才能达到尽快控制喘憋的目的。

收稿日期, 1995-02-07