

值越高,患儿越易出现点头呼吸及吸气性三凹征。

综上所述,hMPV 作为一种新发现的病毒,在临床上日益受到重视,儿童急性毛细支气管炎中 hMPV 检出率仅次于 RSV 和 Pinf-3。RSV、hMPV 急性毛细支气管炎患儿临床症状、肺功能受损程度相似,但后者病情较轻。目前对于 hMPV 的致病机制、感染呼吸道后对肺功能的影响程度及其与临床疾病的关系研究较少,有待进一步探讨以辅助临床诊疗和预后评估。

参考文献:

[1] Johnson L W, Robles J, Hudgins A, et al. Management of bronchiolitis in the emergency department: impact of evidence-based guidelines? [J]. Pediatrics, 2013, 131 ( Suppl 1 ): S103-S109.  
 [2] van den Hoogen B G, de Jong J C, Groen J, et al. A newly discovered human pneumovirus isolated from young children with respiratory tract disease [J]. Nat Med, 2001, 7( 6 ): 719-724.  
 [3] McIntosh K. Community-acquired pneumonia [J]. N Engl J Med, 2002, 346( 6 ): 429-437.  
 [4] Shay D K, Holman R C, Roosevelt G E, et al. Bronchiolitis-associated mortality and estimates of respiratory syncytial virus-associated deaths among US children, 1979-1997 [J]. J Infect Dis. 2001, 183( 1 ): 16-22.  
 [5] Michelow I C, Olsen K, Lozano J, et al. Epidemiology and clinical characteristics of community-acquired pneumonia in hospitalized children [J]. Pediatrics, 2004, 113( 4 ): 701-707.  
 [6] Boivin G, Aded Y, Pelletier G, et al. Virological features and

clinical manifestations associated with human metapneumovirus: a new paramyxovirus responsible for acute respiratory-tract infections in all age groups [J]. J Infect Dis, 2002, 186( 9 ): 1330-1334.  
 [7] Vargas S O, Kozakewich H W, Perez-Atayde A R. Pathology of Human metapneumovirus infection: insights into the pathogenesis of a newly identified respiratory virus [J]. Pediatr Develop Path, 2004, 7( 5 ): 478-486.  
 [8] Laham F R, Israele V, Casellas J M, et al. Differential production of inflammatory cytokines in primary infection with human metapneumovirus and with other common respiratory viruses of infancy [J]. J Infect Dis, 2004, 189 ( 11 ): 2047-2056.  
 [9] Peiris J S, Tang W H, Chan K H, et al. Children with respiratory diseases associated with metapneumovirus in Hong Kong [J]. Emerg Infect Dis, 2003, 9( 6 ): 628-633.  
 [10] 陈正荣,季伟,王宇清,等. 婴幼儿呼吸道合胞病毒肺炎和肺炎支原体肺炎患儿肺功能的研究及临床意义[J]. 中国实用儿科杂志, 2006, 21( 12 ): 919-923.  
 [11] Bont L, van Aalderen W M, Versteegh J, et al. Airflow limitation during respiratory syncytial virus lower respiratory tract infection predicts recurrent wheezing [J]. Pediatric Infectious Disease Journal, 2001, 20( 3 ): 277-282.  
 [12] Schmalisch G, Wilitzki S, Wauer R R. Differences in tidal breathing between infants with chronic lung diseases and healthy controls [J]. BMC Pediatrics, 2005, 5: 36.

(编辑:刘雄志)

(收稿日期:2015-01-08)

doi: 10. 13407/j.cnki.jpp. 1672-108X. 2016. 01. 010

• 论著 •

注射用白眉蛇毒血凝酶治疗早产儿消化道出血疗效观察

刘玉凤 (海口市妇幼保健院,海南海口 570203)

**[摘要]** 目的:观察注射用白眉蛇毒血凝酶治疗早产儿消化道出血的疗效。方法:将符合早产儿消化道出血诊断标准的 82 例患儿随机分为观察组和对照组各 41 例。两组患儿均给予维生素 K<sub>1</sub>、酚磺乙胺、西咪替丁静脉滴注,1 次/天,连用 3~5 d,若出血量大者可予输新鲜冰冻血浆;观察组在此基础上给予注射用白眉蛇毒血凝酶 0.5 kU 胃管注入,同时 0.5 kU 静脉推注,根据出血情况,1~6 h 可重复一次,共 2~4 次,直至出血停止。结果:观察组总有效率 92.7%,对照组总有效率 56.1%,两组比较差异有统计学意义 (P<0.05)。观察组在治疗过程中未见明显不良反应。结论:注射用白眉蛇毒血凝酶治疗早产儿消化道出血疗效显著,未见明显不良反应,可作为早产儿消化道出血常规用药。

**[关键词]** 早产儿;消化道出血;注射用白眉蛇毒血凝酶

[中图分类号]R722.1

[文献标识码]A

[文章编号]1672-108X(2016)01-0025-03

**Clinical Effect Observation on Mangabeys Hemocoagulase Injection Treatment of Premature Infants with Gastrointestinal Bleeding**

Liu Yufeng (Maternal and Child Health Care Hospital of Haikou, Hainan Haikou 570203, China)

**[Abstract]** Objective: To observe the effect of mangabeys hemocoagulase injection on gastrointestinal bleeding in premature infants.

作者简介:刘玉凤(1972.08~),女,大学本科,副主任医师,主要从事新生儿疾病临床工作,E-mail:ld18677768080@163.com。

**Methods:** Eighty two cases of premature infants diagnosed with gastrointestinal bleeding were randomly divided into observation group (41 cases) and control group (41 cases). Two groups of children were given vitamin K<sub>1</sub>, etamsylate, cimetidine intravenous drip, 1 time/day, continuously for 3~5 d. The observation group was given mangabey's hemocoagulase injection of 0.5 kU by stomach tube injection, at the same time 0.5 kU mangabey's hemocoagulase injection was given by intravenous injection, according to amount of bleeding, all children repeated for 1~6 hours, 2~4 time, until the bleeding stopped. **Results:** The total effective rate in observation group was 92.7%, and in control group was 56.0%, there was significant difference between two groups ( $P < 0.05$ ). No obvious adverse drug reaction was found in observation group. **Conclusion:** The mangabey's hemocoagulase injection has obvious therapeutic effect in premature infants with gastrointestinal bleeding, and has no obvious adverse drug reaction, it can be used as a routine drug in premature infants with gastrointestinal bleeding.

**[Key words]** premature infant; gastrointestinal bleeding; mangabey's hemocoagulase injection

消化道出血是新生儿常见疾病,也是新生儿危重疾病的常见并发症,早产儿发生率更高。临床症状主要表现为吐血、便血,症状轻则影响进食,重则大量出血,危及患儿生命,若不及时治疗,可加重原发疾病,因此快速止血是治疗的关键。为探讨注射用白眉蛇毒血凝酶对早产儿消化道出血的止血效果,对我院收治的早产儿消化道出血进行了随机对照研究,现报道如下。

### 1 资料和方法

表 1 两组患儿一般资料比较(例)

组别	例数	性别		出生体质量			开始出血日龄			Apgar 评分		
		男	女	<1 500 g	1 500~2 500 g	>2 500 g	<1 d	1~3 d	>3 d	<4 分	4~7 分	>7 分
观察组	41	21	20	12	23	6	10	27	4	0	3	38
对照组	41	23	18	11	25	5	12	26	3	0	2	39
$\chi^2$		0.11		0.96			0.79			0.15		
$P$		>0.05		>0.05			>0.05			>0.05		

#### 1.2 上消化道出血诊断标准<sup>[1]</sup>

原发病基础上呕吐咖啡色样液体或鲜血,胃管中抽出咖啡色样液体或鲜血,大便潜血阳性,并除外肠下综合征、全身性凝血疾病及消化道畸形。

#### 1.3 方法

两组患儿均积极治疗原发病,维持生命体征平稳,暂禁食 0.9%氯化钠注射液洗胃直至洗出液转清,保留胃管,动态观察胃内情况。对照组给予静脉滴注维生素 K<sub>1</sub>、酚磺乙胺、西咪替丁,连用 3~5 d,若出血量大者可予输新鲜冰冻血浆;观察组在此基础上给予注射用白眉蛇毒血凝酶(邦亭,锦州奥鸿药业有限责任公司) 0.5 kU 加入 2 mL 生理盐水胃管注入,同时给予注射用白眉蛇毒血凝酶 0.5 kU 加入 2 mL 生理盐水中静脉推注,根据出血情况,1~6 h 可重复一次,共 2~4 次,直至出血停止 3 d 后判断疗效。

#### 1.4 疗效判定标准<sup>[2]</sup>

胃管内抽胃液无咖啡渣样物,无呕血或便血,同时大便潜血阴性可认为消化道出血停止。显效:用药 24 h 后未出现黑便及呕血,胃管内抽胃液无血;有效:24 h 内呕血次数明显减少至 1~2 次或仅有少量黑便,48 h 后无呕血及黑便;无效:呕血及黑便未减少或加重。显效+有效=总有效。

#### 1.1 一般资料

2013 年 1 月至 2014 年 1 月我院新生儿科收治的新生儿呼吸窘迫综合征、新生儿窒息、新生儿肺炎、新生儿重症感染、新生儿出血症等原发病合并上消化道出血的早产儿共 82 例,其中男 45 例,女 37 例。按随机数字表法分为观察组和对照组各 41 例。两组患儿在性别、出生体质量、开始出血时日龄、Apgar 评分等方面比较差异均无统计学意义( $P$  均>0.05),具有可比性。见表 1。

### 2 结果

#### 2.1 两组临床疗效比较

结果见表 1。观察组总有效率为 92.7%,高于对照组的 56.1%,两组比较差异有统计学意义( $\chi^2 = 16.90$ ,  $P < 0.05$ )。观察组显效率为 65.9%,高于对照组的 24.2%,两组比较差异有统计学意义( $\chi^2 = 13.38$ ,  $P < 0.05$ )。

表 2 两组患儿治疗效果比较[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	41	27(65.9)	11(26.8)	3(7.3)	92.7
对照组	41	10(24.4)	13(31.7)	18(43.9)	56.1

#### 2.2 不良反应

观察组在用注射用白眉蛇毒血凝酶治疗过程中,未见明显不良反应。

### 3 讨论

消化道出血是指血液从食管、胃呕出或经肛门排出,是新生儿期较常见的症状。早产儿由于多种凝血因子生理性功能低下、血小板功能差、凝血系统和纤维蛋白溶解系统发育不完善等,消化道出血发生率更高,且出血多不易控制<sup>[3]</sup>。其临床表现取决于出血病变的性

质、部位、失血量与速度,急性大量出血多数表现为呕血,慢性小量出血则以大便潜血阳性表现。失血量大、出血不止或治疗不及时可引起机体有效血容量锐减,严重影响心、脑、肾的血液供应,形成不可逆转的休克,很容易引起死亡,因此,采取积极有效的措施迅速控制出血,是抢救成功的关键。

注射用白眉蛇毒血凝酶主要成分是从长白山白眉蝮蛇毒中提取的一种血凝酶,其中含有类凝血酶和类凝血激酶,两种酶为相似的酶作用物。其机制在于:(1)“类凝血酶”作用。白眉蝮蛇毒血凝酶内含类凝血激酶,能促进凝血酶原激活为凝血酶,在出血部位与人体凝血酶作用相似,能促进出血部位血小板聚集,产生白色栓子,产生凝血效应。(2)血小板第Ⅲ因子(磷脂)激活其“类凝血酶”作用,出血部位血小板聚集,释放血小板第Ⅲ因子并聚集,从而激发了“类凝血酶”活性,使出血部位凝血酶形成,产生止血效应<sup>[4,5]</sup>。注射用白眉蛇毒血凝酶不仅适合静脉给药,也适合出血部位的局部给药。根据其药理特性,我们通过胃管将白眉蛇毒血凝酶注入消化道,直接作用于出血部位,同时配合静脉给

药,无论是上消化道出血,还是下消化道出血,均有满意效果。本文结果表明,观察组总有效率、显效率较对照组均明显提高( $P < 0.05$ )。治疗过程中未发现不良反应,且给药方便,既可局部给药,又可静脉注射或肌肉注射,是治疗早产儿消化道出血安全、有效、简便的药物之一,值得临床推广应用。

参考文献:

[1] 金汉珍,黄德珉,官希吉,等.实用新生儿学[M].第3版.北京:人民卫生出版社,2003:245.  
 [2] 魏晓竹.凝血酶联合西咪替丁治疗新生儿消化道出血疗效观察[J].儿科药理学杂志,2004,10(1):46-47.  
 [3] 张金莲,高革,司予比.早产儿凝血指标检测的临床意义[J].实用儿科临床杂志,2004,19(2):155-156.  
 [4] 黄仲义.白眉蝮蛇毒血凝酶与凝血酶的对比[J].中国新药杂志,2005,24(7):585-586.  
 [5] 宁纯民.直肠癌患者围期手术应用白眉蝮蛇毒血凝酶的临床观察[J].中国基层医药,2007,14(2):319-320.

(编辑:杨丹)

(收稿日期:2015-01-12 修回日期:2015-02-28)

doi: 10.13407/j.cnki.jpp.1672-108X.2016.01.011

• 论著 •

舌下脱敏治疗儿童间歇性变应性鼻炎、过敏性鼻炎 50 例疗效分析

朱宝俊<sup>1</sup>,李如霞<sup>2</sup>,李孟荣<sup>3</sup>(1.浙江省舟山市普陀中医院,浙江舟山 316100; 2.温州医科大学附属第一医院,浙江温州 325027; 3.温州医科大学附属第二医院育英儿童医院,浙江温州 325027)

**[摘要]** 目的:评估舌下含服粉尘螨滴剂治疗尘螨致敏的间歇性过敏性鼻炎、变应性鼻炎患儿的临床疗效;观察单一脱敏对单一粉尘螨过敏和双螨过敏的疗效。方法:收集2012年6月至2013年6月我院儿科确诊的尘螨过敏间歇性变应性鼻炎(AR)和过敏性鼻炎(AS)患儿50例,按皮肤点刺试验(SPT)结果将患儿分为粉尘螨组27例和双螨组23例。记录所有患儿治疗前和治疗12个月后的症状评分、用药情况评分和视觉模拟(VAS)评分。采用酶联免疫吸附(ELISA)法检测部分患儿的血清特异性免疫球蛋白G亚型4(sIgG4)水平。结果:(1)舌下脱敏治疗12个月后,患儿的症状评分、用药评分和VAS评分均有显著降低,和舌下脱敏治疗前比较差异有统计学意义( $P < 0.01$ );患儿的血清sIgG4水平脱敏治疗前为61.78(9.87,131.18),脱敏治疗12个月为133.99(67.28,166.63),治疗前后比较差异具有统计学意义( $P < 0.01$ )。(2)单一粉尘螨舌下脱敏治疗单一粉尘螨和双螨过敏患儿12个月后,患儿的症状评分、用药评分和VAS评分均显著性降低,且和治疗前相比差异具有统计学意义( $P < 0.01$ );治疗12个月后,粉尘螨组和双螨组的症状评分和VAS评分比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。结论:舌下脱敏治疗尘螨过敏引起的间歇性哮喘鼻炎患儿具有显著效果,单一粉尘螨脱敏治疗单一粉尘螨过敏和双螨过敏患儿的疗效相当。

**[关键词]** 舌下脱敏治疗;粉尘螨滴剂;sIgG4;变应性鼻炎;过敏性鼻炎

[中图分类号]R725.6

[文献标识码]A

[文章编号]1672-108X(2016)01-0027-04

Effect of Sublingual Immunotherapy in 50 Cases of Children with Intermittent Allergic Rhinitis and Bronchial Asthma

Zhu Baojun<sup>1</sup>, Li Ruxia<sup>2</sup>, Li Mengrong<sup>3</sup>(1. Putuo Traditional Chinese Medicine Hospital of Zhoushan, Zhejiang Province, Zhejiang Zhoushan 316100, China; 2. First Affiliated Hospital of Wenzhou Medical University, Zhejiang Wenzhou 325027, China; 3. Yuying Children's Hospital, Second Affiliated Hospital of Wenzhou Medical University, Zhejiang Wenzhou 325027, China)

作者简介:朱宝俊(1980.08~),男,硕士,主治医师,主要从事儿科哮喘及免疫疾病研究, E-mail: 284848015@qq.com。

通讯作者:李孟荣,男,硕士,教授,主要从事儿科哮喘及免疫疾病研究, E-mail: lmrjohn@163.com。