

以柯萨奇病毒 A16 型(CoxA16)和肠道病毒 71 型(EV71)最为常见。多发生于学龄前儿童,一年四季都有发病,易在 5~7 月流行。该病的潜伏期为 2~7 天,患儿以发热起病,发热 1~2 天后同时在口腔、手足、臀部出现皮疹、水疱,或出现口腔黏膜疱疹,疼痛明显,部分患儿可伴有咳嗽、流涕、食欲不振、恶心、呕吐等症状。大多患儿在 1 周内体温下降、皮疹消退,不留疤痕。重症患者多为 EV71 感染,伴有中枢神经系统症状,包括无菌型脑膜炎、格林—巴利综合征、共济失调、发热惊厥等,一些患者还有严重的呼吸系统症状,其死亡病例主要是由于延髓受累导致呼吸衰竭而出现急性死亡。目前对该病的治疗主要以抗病毒为主,利巴韦林虽为广谱抗病毒药物,因其对病毒腺苷激酶依赖性太强,易产生耐药性,使其临床疗效受到限制。

喜炎平注射液是一种新型纯中药制剂,是从爵科植物穿

心莲中提取的制成水溶性穿心莲总内酯磺化物,主要成分:穿心莲总内酯(穿心莲甲素、乙素、丙素、丁素);穿心莲内酯苷;脱水穿心莲内脂等,制成穿心莲内酯磺化,引入亲水基,抗炎、解热、效果增强,易于溶解吸收,减少或避免过敏反应。现代药理研究表明,穿心莲具有抗菌、抗病毒、消炎的作用,尤其在抗病毒方面作用更强。喜炎平可占据病毒复制 DNA 与蛋白质结合位点,阻止蛋白质对 DNA 片段的包裹,使病毒不能复制,从而抑制或杀灭病毒的作用。对腺病毒、流感病毒、呼吸道合胞病毒等有灭活作用;可增强外周血中白细胞、中性粒细胞及巨噬细胞的吞噬功能,提高血清中溶菌酶的含量,增强细胞免疫功能。

* 河北省邯郸市妇幼保健院 (056000)

喜炎平治疗普通型手足口病 118 例

黄广丽*

手足口病是儿科一种临床常见病,多发于春夏季,主要由柯萨奇病毒 A16 型(COXA16)感染和肠道病毒 71 型(EV71)引起。

1 临床资料

2008 年 2~4 月在我院门诊诊治的小儿普通型手足口病 230 例,其中男 158 例,女 72 例,发病年龄 8 个月~11 岁。对所有患儿的诊断均符合卫生部办公厅印发的《手足口病诊疗指南》(2008 年版)中提出的普通型手足口病诊断标准。随机分为两组,治疗组 118 例,对照组 112 例,两组病例在性别、年龄、病情等方面相比差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

2 治疗方法

两组患儿根据病情给予利巴韦林喷剂、清开灵滴丸清热解毒、退热等治疗。治疗组在此基础上加用喜炎平注射液(江西青峰制药厂),体重 $\geq 12\text{kg}$ 的患儿,每次 5mg 肌肉注射,每日 2 次,连用 3~6 天;体重 $<12\text{kg}$ 的患儿,每次 5mg 肌肉注射,每日 1 次,连用 3~6 天。

3 结果

3.1 疗效标准

显效:2 天内体温正常,皮疹减少,一般情况好转,3 天内不流涎,进食增加,活动如常。有效:3 天内体温正常,皮疹减少,一般情况好转,5 天内不流涎,进食增加,玩耍如常。无效:4 天内仍发热,皮疹无减少或增多,流涎,进食少,口腔黏膜充血,疱疹破溃,或合并细菌感染。

3.2 两组疗效比较

表 1 两组临床疗效比较[例 (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
治疗组	118	88(74.58)	24(20.33)	6(5.08)	112(94.92)
对照组	112	58(51.78)	32(28.57)	22(19.65)	90(80.35)

表 1 示,治疗组疗效明显优于对照组 ($P<0.05$)。

4 讨论

手足口病主要事由柯萨奇 A16 型和肠道病毒 71 型引起,而柯萨奇基病毒 A5~10、B5、ECHO 病毒也可引起本病。病变主要发生于手、足掌部、臀部及口腔部位疱疹,伴或不伴发热。由 EV71 感染所致的手足口病重症病例可出现脑膜炎、脑脊髓炎、肺水肿、循环障碍等。喜炎平注射液是一种中药制剂的广谱抗病毒、抗菌药物,主要成分为水溶性穿心莲内脂磺化物,对多种病毒有灭活作用,对炎症的渗出、水肿均有明显抑制作用,对各种病毒或细菌感染引起的发热有明显解热作用:它能增强机体白细胞的免疫功能,提高白细胞、中性粒细胞及巨噬细胞对病毒和细菌的吞噬能力。本组资料显示,治疗组疗效与对照组相比有显著性差异。喜炎平治疗普通型手足口病具有明显的缩短发热及皮损愈合时间,减轻口腔疱疹疼痛的作用。喜炎平注射液经过磺化工艺处理,提高了有效成分穿心莲内脂的纯度,可以减少临床使用中药注射剂的毒副作用。应用喜炎平治疗普通型手足口病具有见效快,毒副作用少等优点,值得临床推广使用。

* 河北省邯郸市妇幼保健院 (056000)

藿香正气口服液在高温职业中暑预防中的应用

刘晨* 邵春*

每临盛夏,做好高温职业劳作者的中暑预防工作,成为企业管理者和医务工作者共同关心的问题。自 2000 年以来,我们和有关企业共同开展了对高温职业劳作者盛夏的中暑预防工作,不断地改进方法,提高预防效果。尤其是自 2004 年引入藿香正气口服液进行预防中暑,取得了一定的成效,现报告如

下。

1 一般资料

人员状况:我们重点对三个高温劳作职业进行了盛夏的中暑预防工作,分别是水泥厂的烧成生产车间、生料生产车间和锻造厂翻砂、铜炉生产车间。三者具有共同特点,即劳作现场