

## • 儿童用药 •

## 几种治疗小儿反复呼吸道感染的最新药物介绍

叶美娣\*

(浙江省湖州市第一医院, 湖州 313000)

急性呼吸道感染占小儿发病率的首位, 反复呼吸道感染(简称RAI)对小儿健康危害甚大。经免疫测定<sup>[1]</sup>, 反复呼吸道感染的患儿(简称复感儿)血浆中 IgG、IgA 水平明显高于健康儿童, 而 IgM 却比健康儿童低得多, 表明复感儿的红细胞免疫功能低下, 体液免疫功能紊乱。因此, 除了抗菌治疗外, 提高机体免疫功能也是防治 RAI 的重要途径。近年来, 有关这方面的免疫增强剂报告很多, 本文综合了部分资料, 归纳如下:

**1.1 丙种球蛋白**  $\gamma$ -Globulin(IgG) 杨锡强报道<sup>[2]</sup>, 血清中 IgG 亚类缺陷与 RAI 密切相关。抗菌治疗无效或严重病例是采用丙种球蛋白替代治疗的指征, 静注丙种球蛋白制剂的疗效明显优于肌注。该制剂应含有与正常人血清相同比例的各 IgG 亚类。用量一般为每月 200~400 mg/kg。

**1.2 非特异免疫核糖核酸** Immune RNA (iRNA) 张国廉等<sup>[3]</sup>对 48 例复感儿用非特异免疫核糖核酸(i-RNA)治疗。剂量: wk1 2 mg/次, 1 次/d 肌注, 连用 7 d。wk2 起 2 mg/次, 2 次/wk 肌注, 连用 1~2 mo。有效率达 91.7%。其作用机理是, i-RNA 能通过诱发  $\gamma$ -F 干扰素从而激活自然杀伤细胞(NK 细胞)。

**1.3 卡慢舒(羧甲基淀粉钠)** Carboxymethyl Starch (CMS) 卡慢舒为免疫调节药物, 能调节机体免疫功能。据统计<sup>[4]</sup>全国有 600 多家医院 50 万人次应用卡慢舒疗效显

著且无毒副作用。服用剂量: 一般 10 ml/次, 3 次/d, 按年龄不同可在 7~15 ml/次范围内增减; 2~3 mo 为一疗程, 一般应用 1~2 个疗程。

**1.4 肺宝** 高氏<sup>[5]</sup>对 189 例复感儿先期自身对照观察 105 例, 后期与左旋咪唑对照观察, 随机分为肺宝组和左旋咪唑组, 均为 42 例; 采用单盲法。肺宝组服肺宝糖浆, <1 岁 10 ml/次, ~2 岁 15 ml/次, ~3 岁 20 ml/次, ~5 岁 25 ml/次, >5 岁 30 ml/次, 2 次/d, 每周服 3 d 停 4 d, 3 mo 为一疗程。左旋咪唑组服左旋咪唑糖浆, 按 2.5~3 mg/kg/d 计算, 服法、疗程同肺宝组。结果表明肺宝对复感儿的发病情况和一般症状改善均有明显效果。绝大多数患儿服药后发病频度明显减少或终止, 症状减轻。有效率达 95.2%。与左旋咪唑(78.6%)疗效相比, 差异显著( $P < 0.05$ )。其机理是从多方面增强机体免疫功能。

**1.5 云芝肝泰** 李氏<sup>[6]</sup>对 19 例复感儿经过 1 a 观察后再服用云芝肝泰。服药前, 每年发作次数最多者 14 次, 最少 8 次, 病程最短 4 d, 最长 15 d。服用方法: ≤3 岁 2.5 g/次, >3 岁 5 g/次, 8 次/d, 连服 3 mo。经过 1 a 观察, 患儿平均每年发作次数为 4.7 次, 每次发作的平均病程为 4.1 d, 下呼吸道感染率为 7.1%。

**1.6 加味玉屏风散** 加味玉屏风散由黄芪 24 g、炒白术 16 g、防风 8 g、百茯苓 16 g、鸡

\* 叶美娣, 女, 27岁, 1987年毕业于浙江医科大学药学系。

内金10g、五味子8g碾为细末过筛而成。复感儿按中医辨证均具有脾肺气阴两虚主征，予培土生金法，预防复感。张宪军<sup>[7]</sup>报道53例复感儿服用加味玉屏风散，≤3岁5g/次，>3岁7g/次，1次/d，温开水冲服，疗程为2mo，追踪半年以上，有效率达94.3%。

**1.7 地黄丸** 地黄丸有六味地黄丸、麦味地黄丸、杞菊地黄丸三种。武氏等<sup>[8]</sup>报道60例复感儿服用地黄丸：六味地黄丸26例，麦味地黄丸22例，杞菊地黄丸12例，均1丸/次，2次/d。治疗时间最短35d，最长90d，总有效率为95%。其中麦味地黄丸优于其它两种，总有效率为100%。治疗后，复感儿体液免疫水平未见明显变化，细胞免疫水平明显上升( $P < 0.001$ )。

**1.8 其他** 左旋咪唑(Levamisole)、干扰素(Interferon)都是良好的免疫增强剂，用于防治RAI效果都很好。另外，胎盘脂多糖、卡介苗、聚肌胞、多抗甲素等也都是较好的免疫增强剂，但疗效还有待于临床进一步

观察和总结。

## 参 考 文 献

- 1 吕克. 反复呼吸道感染儿童红细胞免疫和体液免疫功能的研究. 实用儿科临床杂志, 1992, 7(1):18
- 2 杨锡强. 免疫球蛋白G亚类缺陷与呼吸道疾病. 实用儿科杂志, 1991, 6(1):3
- 3 张国廉等. 非特异免疫核糖核酸治疗小儿支气管哮喘及反复下呼吸道感染的疗效观察. 实用儿科临床杂志, 1989; 4(6):326
- 4 徐福兰. 卡曼舒第二代产品治疗小儿哮喘的评价. 实用儿科杂志, 1991, 6(2):112
- 5 高智铭等. 肺宝防治小儿反复呼吸道感染临床与实验研究. 中西医结合杂志, 1991, 11(4):206
- 6 李晓楼. 云芝肝泰防治小儿反复呼吸道感染19例报告. 中西医结合杂志, 1991, 11(6):374
- 7 张宪军. 加味玉屏风散防治小儿反复上呼吸道感染. 中西医结合杂志, 1991, 11(10):619
- 8 武守恭等. 地黄丸治疗小儿呼吸道反复感染的临床观察. 中国中西医结合杂志, 1992, 12(3):168