

甘草酸二铵治疗流行性腮腺炎疗效观察

刘惠敏 龚慕瑜 金巧菲 茅葆龙(杭州 310014 杭州市第六人民医院)

流行性腮腺炎(简称流腮)是由流腮病毒引起的常见的传染病,目前尚无特效药物治疗。本文选用甘草酸二铵注射液治疗流腮 65 例,取得较好疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 病例选择与分组:133 例均为本院住院流腮患者,

依据有腮腺肿痛(单侧或双侧)、腮腺管口红肿、部分有颌下腺肿痛、发热、血白细胞计数正常或偏低,有流腮接触史而确诊。排除化脓性腮腺炎。将所选病例随机分为甘草酸二铵治疗组和对照组(综合治疗)。甘草酸二铵治疗组 65 例(男 44 例,女 21 例,平均年龄 7.17 ± 5.79 岁),并发脑膜脑炎 23 例,胰腺炎 3 例,睾丸炎 2

例;对照组 68 例(男 45 例,女 23 例,平均年龄 6.93 ± 4.87 岁),并发脑膜脑炎 21 例,胰腺炎 4 例,睾丸炎 3 例。两组性别、年龄、病程、主要临床表现和并发症经 t 检验无显著差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法:对照组采取综合治疗,包括消炎(服用复方大青叶口服液)、退热(用 25% 安乃近滴鼻或柴胡针 2ml),支持治疗(补液、补充维生素 C),并发脑膜脑炎用地塞米松及脱水剂等。甘草酸二铵治疗组在此基础上加用甘草酸二铵注射液(本院制剂室生产,250 ml/瓶,内含甘草酸二铵 150mg)250ml(2 周岁以下用 125ml)静脉滴注,每日 1 次,连用 5~7d。

1.3 疗效判断标准:显效:治疗后 24h 内体温降至正常,48h 内腮腺肿痛消退;有效:治疗后 72h 内体温降至正常,3~4d 内腮腺肿痛消退;无效:治疗后 72h 以上体温尚未降至正常,4d 以上腮腺肿痛消退。

1.4 统计学方法:结果求均数与标准差,显著性检验用非配对 t 检验和 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床症状比较:见表 1。

表 1 两组治疗后腮腺肿消退天数和热退天数比较($\bar{x} \pm s$)

	<i>n</i>	腮腺肿消退天数	热退天数
治疗组	65	$3.34 \pm 1.17^{*1}$	$1.54 \pm 1.05^{*2}$
对照组	68	4.93 ± 1.27	2.71 ± 0.87

注:两组治疗后腮腺肿消退天数比较,经 t 检验, $^{*1}P < 0.01$; 两组治疗后热退天数比较,经 t 检验, $^{*2}P < 0.01$

表 1 提示甘草酸二铵治疗组治疗后腮腺肿消退天数及治疗后热退天数明显短于对照组。

2.2 两线疗效比较:见表 2。

表 2 提示治疗组显效率(43%)明显优于对照组

表 2 两组疗效比较

	<i>n</i>	显效(%)	有效(%)	无效(%)	总有效率(%)
治疗组	65	28(43)* ¹	33(55)	4(6)	94* ²
对照组	68	16(23)	42(62)	10(15)	85

注:两组显效例数比较,经 χ^2 检验, $^{*1}P < 0.05$; 两组总有效例数比较,经 χ^2 检验, $^{*1}P > 0.05$

(23%),两组总有效率无显著差异。

3 讨论

甘草酸二铵注射液为近年上市新药,已证明其治疗慢性肝炎具有很高的疗效^[1,2],用其治疗流腮尚未见文献报道。甘草酸二铵治疗流腮作用机理目前尚不清楚,可能是通过抑制磷脂酶 A_2 活性,减少白细胞三烯酸和前列腺素 E_2 等炎症介质的产生,且具有激素样抗炎作用^[3],从而减轻腮腺的炎症反应。

本文试用甘草酸二铵注射液治疗流腮获得了较好的疗效,其中腮腺肿消退天数和热退天数明显短于综合治疗($P < 0.01$),显效率(43%)明显优于对照组($P < 0.05$)。此结果表明,甘草酸二铵注射液治疗流腮可改善流腮的临床表现,缩短疗程,提高显效率,且未发现不良反应,为治疗流腮的安全、有效药物,在临床上推广应用价值。

参考文献

- 1 张本根,吴惟一,郑祖厚.肝力新注射液对慢性肝炎疗效观察.现代应用药学杂志,1994,11(2):30.
- 2 王百龄,卢顺华,王崇华,等.甘利欣治疗慢性乙型肝炎临床观察.中西医结合肝病杂志,1995,5(4):16.
- 3 吴锡铭.甘利欣——一种新型抗肝炎剂的研究.现代应用药学杂志,1995,12(4):52.

收稿日期:1997-12-21