

32例患儿家长的糖尿病知识有了显著提高, 患儿家长对疾病有了较全面的认识, 增强了治疗疾病的信心, 使患儿的治疗效果有了可靠家庭保证。

#### 4 参考文献

1 范丽风, 潘长玉, 田 慧 *et al.* 全程糖尿病教育模式的建立与实践. 中华护理杂志, 2001, 36 (4): 251

2 钱 伟, 沈水仙. 儿童糖尿病的健康教育. 上海护理, 2001, 5 (1): 29  
3 史素玲, 寇丽霞, 丁雅芳. 医院糖尿病病人健康知识需求对比研究. 护理学杂志, 2003, 18 (8): 627

(2004-12-20 收稿)

编校 刘鹏博

## 134例小儿布洛芬混悬液与复方阿斯匹林退热疗效观察

张丽梅 王庆国 张丽华 王 欢 张金兰 吉林大学第二医院 130041

中国图书分类号 R725 文献标识码 B 文章编号 1001-4411 (2005) 22-2914-01

本文对 134例小儿布洛芬混悬液与复方阿斯匹林退热疗效进行观察, 分析如下。

### 1 资料与方法

1.1 病例选择。男 75 例, 女 59 例, 肛温: 39.5 ~ 40.6, 所有患儿均同时行抗感染药物静滴治疗。年龄: 1 ~ 2岁 28例, 2~3岁 42例, 3~6岁 48例, 6~9岁 16例。随机分 2组, 托恩组 84例, 小儿复方阿斯匹林组 50例。

1.2 药物选择。托恩由珠海金莎 (湖南) 制药有限公司生产并提代, 每 ml含布洛芬 20 mg, 患儿给药前平均体温 39.72 ±0.21, 按 7.5 mg/kg次口服; 复方阿斯匹林组给

药前平均体温 39.69 ±0.36, 按 10 mg/kg·次口服。

1.3 疗效判定。记录首次用药后 30 min, 1 h, 2 h, 3 h, 4 h, 6 h, 8 h的体温变化。退热评定标准: 显效: 用药后 6 h体温下降 1, 有效: 用药后 6 h体温下降 0.5~1, 无效: 用药 6 h, 体温下降 0.5 或未下降或上升。

### 2 结果

应用托恩患儿 84例, 其中显效 74例, 有效 10例, 总有效率 100%; 复方阿斯匹林组 50例, 其中显效 36例, 有效 9例, 无效 5例, 总有效率 90%, 二者  $\chi^2 = 10.21, P < 0.01$ , 有统计学差异。见附表。

附表 时间变化与用药后体温变化关系 ( )

项目	30 min	1 h	2 h	3 h	4 h	6 h	8 h
托恩组	39.21 ±0.42	38.91 ±0.52	37.93 ±0.62	37.76 ±0.54	37.61 ±0.47	37.62 ±0.51	37.61 ±0.44
阿斯匹林组	39.14 ±0.45	39.01 ±0.61	38.64 ±0.59	38.66 ±0.63	38.68 ±0.71	38.64 ±0.62	38.74 ±0.75
t值	0.88	0.97	10.50	8.42	9.49	9.82	9.71
P值	>0.05	>0.05	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

### 3 讨论

发热为儿科常见急诊, 部分幼儿可引发惊厥, 传统退热药如安乃近、复方氨基比林注射液等刺激肌肉引起疼痛, 且证实其副作用大, 已渐少用。众所周知, 复方阿斯匹林对胃肠道、血液系统等副作用较大, 但因其价廉, 临床应用仍比较广, 而布洛芬儿童制剂因作用机制对胃肠道反应少, 在国外已广泛应用于临床退热<sup>[1]</sup>。其对血像, 肾功能无明显影响<sup>[2]</sup>, 不失为退热良药。

托恩为国产小儿布洛芬混悬剂, 其味香甜易为小儿接受, 本文对其退热效果与复方阿斯匹林对比研究显示: 托恩退热总有效率为 100%, 而复方阿斯匹林为 90%, 二者有着明显差异 ( $P < 0.01$ ), 显示托恩效果较复方阿斯匹林强; 在 1 h

内退热速度二者无明显差别; 而在 2 h内托恩即可将体温降为正常, 且维持时间长达 8 h。复方阿斯匹林则只能将热退到低热状态, 4 h后体温回升, 需重复用药, 二者退热速度有显著统计学差异 ( $P < 0.01$ )。

本组资料显示托恩具有起效快, 疗效显著, 作用时间长, 副作用小, 口味适合儿童等优点, 可作为儿科急诊退热首选药物。

### 4 参考文献

1 Kaufman BE, Fox B, Gupjca N. ibuprofen antipyresis and phannaecokinetics in children. Clin Pharmacol Ther, 1989, 45 (1): 139  
2 佟琳如, 万瑞香. 儿科药物的临床应用. 北京: 人民卫生出版社, 1996: 24

(2004-08-10 收稿)

编校 徐 强

吉林大学第三医院  
通讯作者