

左西替利嗪口服液辅助多西环素片在支原体肺炎患儿治疗中的研究

孙萍

黑龙江省东宁市绥阳林业局绥阳林区人民医院 黑龙江东宁

【摘要】目的 探究左西替利嗪口服液辅助多西环素片应用在支原体肺炎患儿治疗中的实际疗效以及对患儿症状改善、炎症指标的具体影响。**方法** 选取2023年7月至2024年12月我院接诊的80例支原体肺炎患儿作为研究对象，用随机数表法分成两组。实验组40例患儿采取左西替利嗪口服液辅助多西环素片治疗，常规组40例患儿单纯采取多西环素片治疗，对比两组患儿的治疗总有效率、症状缓解时间、炎症指标水平以及不良反应发生率。**结果** 实验组患儿治疗总有效率明显高于常规组，咳嗽、发热、肺部啰音等症状缓解时间均短于常规组，血清C反应蛋白、白细胞计数两项炎症指标水平均低于常规组，两组对比显著($P < 0.05$)。两组不良反应无显著差异($P > 0.05$)。**结论** 左西替利嗪口服液辅助多西环素片治疗支原体肺炎患儿成效非常显著，能有效提升治疗效果，加快患儿症状缓解，减轻炎症反应，在支原体肺炎患儿临床治疗中有着非常高的应用价值。

【关键词】 左西替利嗪口服液；多西环素片；支原体肺炎；患儿；治疗效果

【收稿日期】 2026年3月19日

【出刊日期】 2026年4月28日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260202

Research on the clinical application of Zuo Xitili oral liquid combined with doxycycline tablets in the treatment of children mycoplasma pneumonia

Ping Sun

Dongning City, Heilongjiang Province, Suiyang Forestry Bureau, Suiyang Forestry People's Hospital,
Dongning, Heilongjiang

【Abstract】Objective To investigate the actual efficacy of levocetirizine oral solution combined with doxycycline tablets in the treatment of children with mycoplasma pneumonia and its specific effects on the improvement of symptoms and inflammatory markers in children. **Methods** Eighty children with mycoplasma pneumonia who were treated in our hospital from July 2023 to December 2024 were selected as the research objects. They were divided into two groups random number table method. The experimental group of 40 children received levocetirizine oral solution combined with doxycycline tablets, and the control group of 4 children received doxycycline tablets alone. The total effective rate of treatment, the time of symptom relief, the level of inflammatory markers and the incidence of adverse reactions were compared between two groups. **Results** The total effective rate of treatment in children of the experimental group was significantly higher than that of the control group. The time of symptom relief such as cough, and rales in the lungs was shorter than that of the control group. The levels of two inflammatory markers, serum C-reactive protein and white blood cell count, were lower those of the control group. There were significant differences between the two groups ($P < 0.05$). There was no significant difference in adverse reactions between the two groups ($P > 0.05$). **Conclusion** Levocetirizine oral solution combined with doxycycline tablets is very effective in the treatment of children with mycoplasma pneumonia. It can effectively improve the curative effect, accelerate the remission of symptoms in, reduce the inflammatory response, and has very high application value in the clinical treatment of children with mycoplasma pneumonia.

【Keywords】 Levocetirizine oral solution; Doxycycline tablets; Mycoplasma pneumonia; Children; Treatment efficacy

支原体肺炎是儿科临床中十分常见的呼吸系统感
染性疾病，主要由肺炎支原体感染引发，多见于3~14

岁儿童，近年来发病率呈现逐年上升趋势。肺炎支原体
感染后会侵犯患儿呼吸道黏膜，引发黏膜炎症反应，导

致患儿出现咳嗽、发热、肺部啰音等症状，病情严重时还可能累及心血管、神经系统等多个脏器，影响患儿的生长发育和身体健康^[1-2]。当前临床治疗支原体肺炎患儿多以抗感染治疗为主，多西环素片是常用的抗感染药物，能有效抑制肺炎支原体的繁殖，缓解患儿感染症状，但单纯使用该药物治疗时，治疗效果不够理想。左西替利嗪口服液是一种抗组胺药物，能有效抑制组胺释放，减轻呼吸道黏膜水肿和炎症反应，辅助抗感染药物治疗可提升治疗效果^[3]。基于此，本次研究将观察左西替利嗪口服液与多西环素片联合应用于支原体肺炎患儿治疗中的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 7 月至 2024 年 12 月我院接诊的 80 例支原体肺炎患儿作为研究对象，以随机数表法分为两组。实验组 40 例，男女各 22 例、18 例，年龄 3~14 (8.25±2.36) 岁，病程 1~5 (2.78±0.85) 天。常规组 40 例，男女各 21 例、19 例，年龄 3~15 (8.42±2.41) 岁，病程 1~6 (2.85±0.92) 天。两组患儿一般资料对比无统计学意义， $P>0.05$ 。

1.2 方法

两组患儿治疗期间均给予基础对症治疗，包括止咳、退热、补液等，维持患儿水电解质平衡，指导患儿家属合理喂养，保证患儿充足休息，避免受凉加重病情。常规组患儿单纯采取多西环素片治疗，多西环素片口服，根据患儿年龄调整剂量，3~8 岁患儿每次 50mg，每日 2 次；9~14 岁患儿每次 100mg，每日 2 次，连续治疗 7 天为 1 个疗程，共治疗 2 个疗程。实验组患儿采取左西替利嗪口服液辅助多西环素片治疗，多西环素片的用法用量与常规组一致，同时加用左西替利嗪口服液，根据患儿年龄调整剂量，3~6 岁患儿每次 5ml，

每日 1 次；7~14 岁患儿每次 10ml，每日 1 次，均在睡前服用，连续治疗 7 天为 1 个疗程，共治疗 2 个疗程。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组患儿的治疗总有效率，制定明确的疗效评价标准，显效为治疗后患儿咳嗽、发热、肺部啰音等症状完全消失，胸部 X 线检查显示肺部炎症完全吸收，肺炎支原体抗体检测转为阴性；有效为治疗后患儿咳嗽、发热、肺部啰音等症状明显缓解，胸部 X 线检查显示肺部炎症明显吸收，肺炎支原体抗体检测滴度明显下降；无效则达不到以上标准。

1.3.2 对比两组患儿的症状缓解时间。

1.3.3 对比两组患儿不良反应。

1.3.4 对比两组患儿治疗前后的炎症指标水平，包括血清 C 反应蛋白和白细胞计数。

1.4 统计学方法

运用 SPSS24.0 分析数据。符合正态分布的计量数据以均数加减标准差表示并且行 t 检验；计数数据百分比表示并且进行 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异显著的代表。

2 结果

2.1 两组患儿治疗总有效率比较

实验组患儿治疗总有效率明显高于常规组 ($P<0.05$)，详见表 1。

2.2 两组患儿症状缓解时间比较

实验组患儿咳嗽缓解时间、发热缓解时间、肺部啰音消失时间均明显短于常规组，两组对比有很大不同 ($P<0.05$)，详见表 2。

2.3 两组患儿不良反应比较

两组不良反应无显著差异 ($P>0.05$)，详见表 3。

2.4 两组患儿治疗前后炎症指标水平比较

治疗后两组患儿两项炎症指标水平均明显下降，且实验组下降幅度更大 ($P<0.05$)，详见表 4。

表 1 两组患儿治疗总有效率比较[n (%)]

组别	显效	有效	无效	治疗总有效率
常规组 (n=40)	16 (40.00)	14 (35.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
实验组 (n=40)	28 (70.00)	10 (25.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
χ^2				6.275
P				0.012

表 2 两组患儿症状缓解时间比较

组别	咳嗽缓解时间 ($\bar{x}\pm s, d$)	发热缓解时间 ($\bar{x}\pm s, d$)	肺部啰音消失时间 ($\bar{x}\pm s, d$)
常规组 (n=40)	7.85±1.32	3.62±0.78	8.26±1.45
实验组 (n=40)	4.23±1.05	1.85±0.62	4.78±1.12
t	13.574	11.235	12.013
P	0.000	0.000	0.000

表 3 两组患儿不良反应比较[n (%)]

组别	恶心	呕吐	腹泻	发生率
常规组 (n=40)	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	2 (5.00)
实验组 (n=40)	3 (7.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	4 (10.00)
χ^2				0.180
P				0.671

表 4 两组患儿治疗前后炎症指标水平比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	治疗前血清 C 反应蛋白 (mg/L)	治疗后血清 C 反应蛋白 (mg/L)	治疗前白细胞计数 ($\times 10^9/L$)	治疗后白细胞计数 ($\times 10^9/L$)
常规组 (n=40)	32.56 \pm 5.78	15.23 \pm 4.12	13.85 \pm 2.46	8.96 \pm 1.85
实验组 (n=40)	32.89 \pm 5.85	6.78 \pm 3.05	13.92 \pm 2.51	6.23 \pm 1.52
t	0.254	10.426	0.126	7.211
P	0.800	0.000	0.900	0.000

3 讨论

支原体肺炎是儿科常见的呼吸系统感染性疾病,肺炎支原体作为病原体,其感染机制主要是通过黏附于患儿呼吸道黏膜上皮细胞表面,释放毒性物质损伤黏膜细胞,引发黏膜炎症反应,导致呼吸道分泌物增多、黏膜水肿,进而出现咳嗽、发热、肺部啰音等症状。儿童身体发育尚未成熟,免疫系统功能较弱,一旦感染肺炎支原体,病情进展较快,若治疗不及时或治疗方案不合理,很容易引发肺部脓肿、心力衰竭等并发症,严重威胁患儿的身体健康和生长发育。因此,寻找安全有效的治疗方案,快速缓解患儿症状、减轻炎症反应、提升治疗效果,是当前支原体肺炎患儿临床治疗的重点^[4]。

多西环素片是临床治疗支原体肺炎的常用药物,属于四环素类抗生素,其作用机制是通过抑制肺炎支原体的蛋白质合成,阻止病原体繁殖,从而达到抗感染的目的。该药物口服吸收较快,生物利用度较高,能在短时间内达到有效的血药浓度,对肺炎支原体具有较强的抑制作用,能一定程度上缓解患儿的感染症状。左西替利嗪口服液是一种高选择性的抗组胺药物,其主要成分是左西替利嗪,能特异性结合组胺 H1 受体,抑制组胺释放,减轻呼吸道黏膜水肿、充血和分泌物增多等炎症反应,同时还能抑制肥大细胞脱颗粒,减少炎症介质的释放,进一步缓解呼吸道炎症,改善患儿咳嗽、肺部啰音等症状^[5]。

本次研究结果显示,实验组患儿治疗总有效率明显高于常规组,是因为常规组单纯使用多西环素片治疗,仅能抑制肺炎支原体繁殖,对呼吸道炎症反应的缓解作用有限,部分患儿因炎症反应持续存在,症状改善

较慢,甚至出现治疗无效的情况。而实验组采用左西替利嗪口服液辅助多西环素片治疗,多西环素片有效抑制病原体繁殖,控制感染进展,左西替利嗪口服液有效减轻呼吸道黏膜炎症水肿,减少分泌物,缓解咳嗽、肺部啰音等症状,两者结合能快速改善患儿的临床症状^[6]。

实验组患儿症状消失时间均明显短于常规组,进一步证实了联合用药的优势。这是因为常规组单纯使用多西环素片治疗,感染控制需要一定时间,炎症反应缓解较慢,导致患儿症状持续时间较长,恢复较慢。而实验组联合使用左西替利嗪口服液,该药物能快速抑制组胺释放,减轻呼吸道炎症反应,减少呼吸道分泌物,缓解咳嗽症状,同时还能辅助退热,加快体温恢复正常,配合多西环素片的抗感染作用,能快速控制感染和炎症反应,促进肺部啰音消失,从而缩短各项症状的缓解时间,让患儿更快恢复健康^[7-8]。

两组患儿不良反应轻微,只有轻微恶心呕吐等,无需处理,且两组差异不显著,证实联合治疗的安全性。血清 C 反应蛋白是一种急性时相反应蛋白,当机体出现感染和炎症时,其水平会明显升高,且升高幅度与炎症反应严重程度呈正相关;白细胞计数升高则是机体免疫系统对抗感染的表现,感染和炎症越严重,白细胞计数升高越明显。常规组单纯使用多西环素片治疗,仅能抑制病原体繁殖,对炎症介质的释放抑制作用有限,导致炎症指标下降较慢,无法快速缓解炎症反应。而实验组联合使用左西替利嗪口服液,该药物能抑制炎症介质的释放,减轻炎症反应,配合多西环素片的抗感染作用,能从根源上控制感染和炎症,有效降低血清 C 反应蛋白和白细胞计数水平,让炎症指标更快恢复正常,

减轻炎症反应对患儿身体的损伤。

综上所述,左西替利嗪口服液辅助多西环素片治疗支原体肺炎患儿成效非常显著,值得推广。

参考文献

- [1] 张丹成.益气补肺汤联合西替利嗪对支原体肺炎患儿的治疗效果及对血气指标的影响[J].江西中医药大学学报,2025,37(06):42-45.
- [2] 张翔武,高婷.左西替利嗪滴剂和布地奈德联合阿奇霉素对小儿肺炎支原体肺炎患者疗效的影响分析[J].贵州医药,2024,48(11):1787-1788.
- [3] 袁艳,苏信斌,陆昊.盐酸西替利嗪联合孟鲁司特钠治疗小儿喘息性支气管肺炎的效果及对炎性指标水平的影响[J].中外医疗,2024,43(16):83-85+89.
- [4] 田占国,孙旭,潘朝云.孟鲁司特钠联合西替利嗪、特布他林雾化吸入治疗儿童社区获得性肺炎的效果[J].中外医学研究,2023,21(33):130-133.
- [5] 李云凤.西替利嗪预防小儿急性上呼吸道感染诱发喘息性支气管炎的效果观察[J].智慧健康,2022,8(33):67-71.
- [6] 陈凯乐.西替利嗪联合沙丁胺醇治疗小儿过敏性咳嗽的疗效观察[J].数理医药学杂志,2022,35(05):732-734.
- [7] 吴燕玲,张增秀,肖东霞,张子才.阿奇霉素联合甲泼尼龙琥珀酸钠和西替利嗪治疗儿童肺炎支原体肺炎的临床研究[J].基层医学论坛,2022,26(07):22-24.
- [8] 万斌,何淼,郭春艳.糖浆联合西替利嗪对过敏性咳嗽患儿血清总 IgE、IgA 及补体 C3 水平的影响[J].分子诊断与治疗杂志,2021,13(01):156-159.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS