

金振口服液与阿奇霉素干混悬剂联合治疗急性支气管炎患儿的临床药学分析

赵 静

昆山市第一人民医院 江苏昆山

【摘要】目的 分析金振口服液与阿奇霉素干混悬剂联合治疗急性支气管炎患儿的临床效果。**方法** 参与本次研究患儿的数量为 80 例，时间为 2025 年 4 月份至 2026 年 3 月份，平均分成对照组和实验组，每组 40 例，对照组阿奇霉素干混悬剂，实验组在对照组基础上提供金振口服液，对比两组患儿治疗前后的炎性因子水平、治疗效果。**结果** 两组患儿提供不同的干预措施后，实验组患儿的治疗效果优于对照组， $p < 0.05$ ，分析患儿的炎性因子水平，实验组优于对照组， $p < 0.05$ 。**结论** 对急性支气管炎患儿提供金振口服液联合阿奇霉素干混悬剂治疗，可以提升治疗效果，改善炎性因子水平，提高免疫功能，值得提倡。

【关键词】 金振口服液；阿奇霉素干混悬剂；急性支气管炎；临床药学

【收稿日期】 2026 年 1 月 18 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260100

Clinical pharmaceutical analysis of combined treatment of acute bronchitis with Jin Zhen oral solution and azithromycin dry suspension

Jing Zhao

Kunshan First People's Hospital, Kunshan, Jiangsu

【Abstract】Objective To evaluate the clinical efficacy of Jinzhen Oral Liquid combined with Azithromycin Dry Suspension for treating pediatric acute bronchitis. **Methods** A total of 80 pediatric patients were enrolled from April 2025 to March 2026, evenly divided into control and experimental groups of 40 cases each. The control group received Azithromycin Dry Suspension, while the experimental group received Jinzhen Oral Liquid in addition to the control treatment. Comparative analysis was conducted on inflammatory factor levels and therapeutic outcomes before and after treatment. **Results** The experimental group demonstrated superior therapeutic outcomes compared to the control group ($p < 0.05$). Analysis of inflammatory factor levels also showed the experimental group outperformed the control group ($p < 0.05$). **Conclusion** The combined treatment of Jinzhen Oral Liquid and Azithromycin Dry Suspension for pediatric acute bronchitis can enhance therapeutic efficacy, reduce inflammatory factor levels, and improve immune function, making it clinically recommended.

【Keywords】 Jinzhen Oral Liquid; Azithromycin Dry Suspension; Acute bronchitis; Clinical pharmacy

急性支气管炎属于儿童的常见呼吸道疾病，与刺激性气体或者过敏反应等因素相关，患儿会出现流涕、喷嚏、咽痛等症状，对患儿的饮食、睡眠、身心带来不良影响^[1]。阿奇霉素干混悬剂属于常用的药物，可以有效的抑制细菌蛋白质合成，抑制细菌生长、繁殖，但长期用药易导致药物作用靶位发生改变，增加耐药性。故选择合理的干预措施，促进其恢复十分重要。金振口服液属于常用的中成药，药物当中包括了黄连、黄芩、连翘等，可以有效的清热解毒、祛痰止咳等。在改善症

状的同时，促进其恢复，提升患儿的免疫功能指标，两种药物联合治疗，可以有效的改善患儿的临床症状，且清除患者体内的炎性因子减少了炎性因子的聚集，恢复了炎症血管的通透性，该种治疗满足了患儿的治疗需求，提升其恢复的速度，减少了单一治疗的不足，收到的效果相对更佳。本文通过对支气管肺炎患儿提供金振口服液与阿奇霉素联合治疗，分析治疗效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的患儿数量为 80 例，时间为 2025 年 4 月至 2026 年 3 月。平均分成对照组和实验组，每组 40 例患儿，对照组 6-11 岁，平均年龄 8.79 ± 0.55 岁，男性 15 例，女性 25 例，实验组患儿年龄在 6-11 岁，平均年龄 8.66 ± 0.89 岁，男性 16 例，女性 24 例，分析我院在此期间患儿的各项资料， $P > 0.05$ 。

纳入条件：符合急性支气管炎的诊断标准；临床资料齐全；患儿家属对本次研究知情同意；

排除条件：合并心肌炎、呼吸衰竭的患儿；对治疗药物过敏；中途退出。

1.2 方法

对照组阿奇霉素干混悬剂治疗，（生产厂家：辉瑞制药有限公司；国药准字：H10970018），用量依据患儿体征，首次 10mg/kg；第二至第五天每次 5mg/kg，每日一次^[2]。

实验组在对照组基础上提供金振口服液，阿奇霉素

干混悬剂用法与用量同对照组，添加金振口服液（生产厂家：江苏康缘药业股份有限公司；国药准字：Z10970018），6-7 岁患儿，每日三次，每次 10ml；8 岁及以上患儿，每次 15ml，每日三次。共计干预五天^[3]。

1.3 实验指标

1.3.1 对比患儿的治疗效果，患儿治疗后症状全部消失，肺功能基本正常为显效；临床症状以及肺功能得到改善视为有效；无变化或者加重视为无效。

1.3.2 对比患儿治疗前后炎症因子水平。

1.4 统计学方法

文中计量数据使用 n 表示，检验通过 χ^2 。本文所涉及的数据均通过 SPSS21.0 软件进行统计分析， $P < 0.05$ 具有统计学意义。可以进行研究。

2 结果

2.1 实验组治疗效果优于对照组， $p < 0.05$

2.2 实验组患儿的炎症因子水平优于对照组， $p < 0.05$

表 1 比较两组患者的治疗效果[n (%)]

组别	显效	有效	无效	有效率
对照组 (n=40)	20 (50.00%)	10 (25.00%)	10 (25.00%)	30 (75.00%)
实验组 (n=40)	34 (85.00%)	4 (10.00%)	2 (5.00%)	38 (95.00%)
χ^2				5.217
P				<0.05

表 2 分析两组患儿治疗前后炎症因子水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	IL-6 (mg/L)	CRP (mg/L)	IL-1 β (ng/L)
对照组	治疗前	23.74 \pm 2.51	5.74 \pm 0.62	32.04 \pm 1.48
	治疗后	16.25 \pm 2.24	3.83 \pm 0.17	20.95 \pm 0.48
	t	15.567	10.064	13.845
p	<0.001	<0.001	<0.001	
实验组	治疗前	23.45 \pm 2.62	5.58 \pm 0.54	31.92 \pm 1.53
	治疗后	12.19 \pm 1.54	2.19 \pm 0.38	16.19 \pm 0.39
	t	37.625	20.752	16.62
p	<0.001	<0.001	<0.001	

3 讨论

急性支气管炎作为儿童呼吸道感染性疾病，多与病毒感染相关，疾病表现为咳嗽、喘息、呼吸困难，患儿会出现呼吸道黏膜炎症或者气道痉挛^[4]。急性支气管炎可以通过对症治疗或者抗病原体治疗，以改善患儿的临床症状。阿奇霉素干混悬剂属于一种含有阿奇霉

素成分的药物，通过与病原菌核糖体相结合，使得蛋白质合成被干预，具有良好的抗菌作用^[5]。但受到个体代谢差异的影响，细胞膜的通透性在改变，若长期服药无法发挥杀菌的效果。故选择合理的治疗方案，促进其恢复十分重要^[6]。

中医属于祖国的传统医学，有着深厚的历史底蕴。

中医药具有整体观念和药物安全性的优势,选择该类药物治疗,可以收到较佳的效果^[7]。金振口服液作为一种含有平贝母、黄芩、羚羊角等中草药的复方制剂,可以实现抗病毒、抗菌、镇咳、平喘的效果,在治疗呼吸道感染性疾病当中的应用率较高^[8]。

本文对两组患儿提供不同的治疗方案后,实验组患儿的治疗效果优于对照组, $p < 0.05$, 分析原因,金振口服液当中的平贝母可以实现抗炎、解痉挛以及促排痰的效果,黄芩在清热燥湿的效果上较佳,羚羊角可以达到镇静解热的目的,牛黄在止咳化痰的效果上较佳^[9]。从现代药理的角度来看,金振口服液实现了抗病毒和抗炎的效果,在抑制病原体增殖的同时,减轻了患儿的炎症反应,而且阿奇霉素干混悬剂可以有效地杀灭细菌,改善患儿气道炎症,联合治疗,可以快速地改善患儿的临床症状,在抑制病原体增殖的同时,降低患儿的炎症反应,促进患儿的恢复。对比患儿的炎症因子水平,实验组患儿的炎症因子水平明显优于对照组, $p < 0.05$,从药理学角度来看,羚羊角具有解热、止咳和抗惊厥的效果,平贝母具有抗炎、抗氧化以及抗菌的效果,有效地增强了患儿的免疫力。大黄在缓解炎症的同时,改善了患儿的呼吸道功能,黄芩提升了患儿的免疫力,促进了患儿体内细胞的再生、代谢,机体免疫力增加,人工牛黄在清心解毒以及开窍豁痰的效果上较佳,甘草上仍促进患儿痰液清除、缓解患儿的咳嗽、痰多症状。诸药合用,有效地提升了患儿的免疫力,促进了患儿的恢复,减轻了炎性指标^[10-11]。

本次研究尚存在一定的不足之处,纳入的样本量相对较少,而且未开展多中心、长期的跟踪随访。外推的情况下可能存在一定的偏倚,未来应进一步扩大样本量,建立多中心的跟踪管理,以提升诊断的有效性,为患儿的后续治疗提供指导。

综上所述,对于急性支气管炎的患儿而言,选择金振口服液与阿奇霉素干混悬剂联合治疗,具有较佳的治疗效果,而且药物的作用机制有效地减轻了患儿的炎性反应,使得患儿的免疫力水平进一步提升,满足了患儿的治疗需求,值得在临床进一步推广实施。

参考文献

- [1] 高沁,杨晓萍,卢贞.阿奇霉素联合复方福尔可定治疗小儿急性支气管炎的临床效果[J].海峡药学,2021,33(6):130-131.
- [2] 赵婷婷.小儿急性咽炎采用蒲地蓝口服液与阿奇霉素干混悬剂结合治疗对病情改善的积极作用[J].黑龙江医学,2021,45(15):1647-1648.
- [3] 肖家彬,蓝凤.氨溴索颗粒与阿奇霉素干混悬剂联合治疗小儿急性支气管炎的有效性及安全性探讨[J].黑龙江医药,2024,37(4):842-844.
- [4] 郭燕芬,苏志宇,肖美华.安儿宁颗粒联合阿奇霉素干混悬剂治疗急性小儿支气管炎的临床效果观察[J].北方药学,2019,16(7):103-104.
- [5] 刘荣昌,李振宏.盐酸氨溴索喷雾剂联合阿奇霉素干混悬剂治疗急性支气管炎患儿的效果[J].中国民康医学,2023,35(12):52-54.
- [6] 吴琳琳.金振口服液联合孟鲁司特钠治疗小儿支气管炎的临床效果分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2025(5):001-004.
- [7] Joanne H ,Kassamali Z E ,Rupali J , et al.131. Antimicrobial Usage for Respiratory Infections in Urgent Care Settings within the University of Washington Medicine Network[J]. Open Forum Infectious Diseases, 2020,7(Supplement1):S77-S77.
- [8] 张裕浩.金振口服液与布地奈德混悬液雾化吸入联合治疗急性支气管炎患儿的疗效研究[J].当代医药论丛,2024,22(27):73-75.
- [9] 杨倩,徐迎军,邹洋,梁庆斌,冷富华.金振口服液联合布地奈德液雾化吸入治疗小儿急性支气管炎的疗效及对肺功能和炎症指标的影响[J].现代生物医学进展,2022,22(10):1956-1959.
- [10] DURDA M ,CORDIAL P ,PENG J , et al. RETROSPECTIVE REVIEW OF AZITHROMYCIN-BASED REGIMENS FOR BRONCHIOLITIS OBLITERANS AFTER HEMATOPOIETIC STEM CELL TRANSPLANTATION[J]. Chest, 2024, 166(4S): A6550-A6551.
- [11] 邹连付.金振口服液联合阿莫西林克拉维酸钾对支气管炎患儿血清学指标及血气分析指标的影响[J].医学理论与实践,2023,36(19):3338-3340.

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