

克拉霉素联合盐酸氨溴索治疗成人急性副鼻窦炎

王桂芳, 黄观辉, 谢红冠

中国人民解放军 926 医院耳鼻喉科, 云南 红河 661600

摘要: **目的** 探讨成人急性副鼻窦炎患者应用克拉霉素联合氨溴索(沐舒坦)治疗的临床效果。**方法** 选取 2015 年 1 月至 2017 年 1 月本院收治的鼻窦炎患者 142 例,按照治疗方式分为两组各 71 例。对照组患者应用克拉霉素进行治疗,研究组患者使用克拉霉素联合沐舒坦进行治疗。对比两组患者鼻黏膜纤毛清除率(MCR)、鼻黏膜纤毛输送率(MTR)及临床疗效。**结果** 研究组患者治疗 3 d、7 d MCC 优于对照组($P < 0.01$);研究组患者治疗 3 d、7 d MTR 优于对照组($P < 0.01$);研究组总有效率为 91.5%,优于对照组的 78.8% ($P < 0.05$)。**结论** 对成人急性副鼻窦炎患者应用克拉霉素联合沐舒坦治疗,可明显提高患者 MCC、MTR 的评分,临床效果良好。

关键词: 急性副鼻窦炎; 克拉霉素; 氨溴索, 沐舒坦; 纤毛清除率; 纤毛输送率; 不良反应

中图分类号: R 765.4⁺1 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674-8182(2019)09-1252-03

Clarithromycin combined with ambroxal in the treatment of adult acute paranasal sinusitis

WANG Gui-fang, HUANG Guan-hui, XIE Hong-guan

Department of Otolaryngology, No. 926 Hospital of PLA, Honghe, Yunnan 661600, China

Abstract: Objective To investigate the clinical effect of clarithromycin combined with ambroxal (mucosolvan) in the treatment of adult acute paranasal sinusitis. **Methods** A total of 142 patients with nasosinusitis who received treatment from January 2016 to January 2017 were selected and divided into control group and study group according to treatment method ($n = 71$, each). The control group was treated with clarithromycin, while the study group was treated with clarithromycin combined with mucosolvan. The nasal mucociliary clearance rate (MCR), nasal mucociliary transport rate (MTR) and clinical efficacy were compared between the two groups. **Results** At 3 d and 7 d after the treatment, MCR and MTR in the study group were significantly better than that in the control group (all $P < 0.05$). The total effective rate in study group was significantly better than that in control group (91.5% vs 78.8%, $P < 0.05$). **Conclusion** The application of Clarithromycin combined with Mucosolvan in the treatment of adult acute paranasal sinusitis can significantly improve the scores of MCC and MTR, and the clinical effect is good.

Key words: Acute paranasal sinusitis; Clarithromycin; Ambroxal, mucosolvan; Mucociliary clearance rate; Mucociliary transport rate; Adverse reaction

Fund program: Science and Technology Research Program for Social Development of Yunnan Science and Technology Department (2015-18)

副鼻窦炎是耳鼻咽喉科的常见多发病,尤其在冬春季节发病率较高。其主要发病机制首先是鼻黏膜充血导致纤维被破坏,使得鼻腔被淋巴细胞侵袭,在病情发作时可能出现嗜酸性粒细胞^[1]。如在发病早期未进行规范治疗,可能会引发一系列的并发症,如鼻塞和气喘等症状。故予传统治疗方法外,给予相应的祛痰治疗,即可明显的提高治疗效果。本院在对 142 例副鼻窦炎应用克拉霉素基础上联合氨溴索(沐舒坦)进行治疗,取得满意效果。总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 6 月至 2017 年 6 月本院收治的成人副鼻窦炎患者 142 例,根据不同治疗方式,分为对照组和研究组。纳入标准:(1)临床确诊为急性副鼻窦炎;(2)患者和其家属对本研究全部知情;(3)自愿签署同意书;(4)对本次治疗无药物禁忌者。排除标准:(1)对本研究应用药物过敏者;(2)患有中枢神经系统病变;(3)肝肾功能受损;(4)资料不

完整;(5)不配合本研究;(6)哺乳期妇女。对照组患者 71 例,其中男 35 例,女 36 例;年龄 20~65(42.5±5.9)岁;研究组患者 71 例,其中男 36 例,女 35 例;年龄 25~71(48.0±6.7)岁。两组患者的一般资料有可比性($P>0.05$),并经过医院伦理委员会批准。

1.2 治疗方法 对照组患者应用克拉霉素进行治疗。克拉霉素片(国药准字 H20000092,云南永安制药),常用量 250 mg 口服,2 次/d;另服用复方甘草片(H11020671,国药集团工业)1 片,3 次/d 辅助治疗^[2]。研究组患者在对照组治疗基础上联合沐舒坦治疗,20 mg 沐舒坦注射液配入 5% 葡萄糖注射液 250 ml 行静脉滴注^[3]。

1.3 观察指标 观察两组患者治疗前、后黏膜纤毛传输功能指标,并且观察患者治疗后 3 d、7 d 的黏膜纤毛传输功能指标并评价两组患者的临床疗效,临床效果的评价标准:患者临床症状消失,中鼻道及嗅沟无脓鼻涕为显效;患者的临床症状有所改善,中鼻道及嗅沟偶有脓鼻涕为有效;患者与治疗前无明显区别或临床症状加重为无效^[4]。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

1.4 统计学方法 数据应用 SPSS 18.0 统计软件进行分析。计数资料以例(%)表示,进行 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,组间比较进行成组 t 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者鼻黏膜纤毛清除率(MCR)对比 研究组患者治疗后 3 d、7 d MCR 优于对照组($P<0.01$)。见表 1。

2.2 两组患者鼻黏膜纤毛输送率(MTR)对比 研究组患者治疗后 3 d、7 d MTR 优于对照组($P<0.01$)。见表 2。

2.3 两组患者临床疗效对比 研究组患者临床疗效优于对照组($P<0.05$)。见表 3。

表 1 两组患者 MCR 对比 (% , $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后 3d	治疗后 7d
对照组	71	48.5±9.8	62.4±9.2	71.5±9.3
研究组	71	48.5±9.3	73.6±9.7	79.5±9.2
t 值		0	7.059	5.153
P 值		1.000	0.000	0.000

表 2 两组患者 MTR 对比 ($\bar{x}\pm s$,mm/min)

组别	例数	治疗前	治疗后 3d	治疗后 7d
对照组	71	4.21±0.41	5.14±0.45	7.24±0.64
研究组	71	4.24±0.42	5.84±0.59	9.70±0.51
t 值		0.431	7.949	25.329
P 值		0.669	0.000	0.000

表 3 两组患者临床疗效对比 例(%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
对照组	71	35(49.2)	21(29.5)	15(21.1)	78.8
研究组	71	40(56.3)	25(35.2)	6(8.4)	91.5
χ^2 值					4.527
P 值					0.034

3 讨论

副鼻窦炎是一种多个鼻窦腔发生的化脓性炎症,其发病原因大致是鼻窦自身结缔组织病变,细菌微生物感染引起鼻腔纤毛运动功能障碍所致的炎症。虽说副鼻窦炎不属于致死性疾病,但出现一些头痛、鼻塞、咳嗽咳痰、呼吸不畅等症状,严重影响患者生活质量,其对于人体的损害也不容忽视。所以,对于许多副鼻窦炎患者的治疗初期,缺少一些相应的病理学检查结果,通常需靠医生的临床经验来治疗^[2]。

目前临床治疗使用的抗菌药物种类繁多,克拉霉素是能够同时具备抗菌、抗炎、抗细菌生物膜于一身的大环内酯类药物,具有抗菌谱广、抗菌效果以及组织与细胞渗透能力强的优点^[5]。本研究结果表明克拉霉素对于鼻窦炎的抗菌效果比较强。同时本研究还使用了一种新型的黏液溶解剂(沐舒坦),它的主要成分是盐酸氨溴索。沐舒坦的主要作用部位是人体呼吸道的分泌细胞,对于一些黏液或者浆液的分泌起到调节作用,可以通过调节机体内的黏液和浆液的分泌来增强纤毛的摆动,帮助患者排出呼吸道内的分泌物,从而维持患者呼吸道的自动清洁能力;另外,其对于机体黏液运输系统的自我清洁能力也可起到增强功效,加快呼吸道里面的分泌物的排出过程,从而优化病人的呼吸状态;沐舒坦还可加强和改善气道黏膜无纤维区和纤毛区痰液运输过程,增加黏液中的抗生素的浓度,从而产生一定的协同作用^[6-9,12]。本研究结果显示,给鼻窦炎患者使用沐舒坦可以有效地解决因鼻窦炎而产生的一系列症状,从而减轻患者的病情^[13]。沐舒坦和克拉霉素联合用于治疗鼻窦炎得到好的治疗效果,优于单独使用的临床效果^[14]。

综上所述,对成人急性副鼻窦炎患者应用克拉霉素联合沐舒坦治疗,可明显提高患者 MCR、MTR,临床效果良好。

参考文献

- [1] 刘芳贤,叶辉信,王亮亮,等. 鼻窦炎合剂冲洗对鼻内镜术后鼻黏膜细胞的影响[J]. 中国中西医结合杂志,2016,36(4):430-433.
- [2] 张罗. 展望慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉的精准治疗[J]. 中华耳鼻喉头颈外科杂志,2017,52(2):81-84.

- [3] 王冰,舒艳,梁佳,等. IL-6 在儿童慢性鼻窦炎中的表达及其意义[J]. 重庆医学,2016,45(1):19-20,23
- [4] Paramar B, Patel A, Rajput S. A comparative study between medical and surgical treatment of chronic rhino sinusitis (A study of 100 cases) [J]. IJSR, 2015, 4(7): 378 - 381.
- [5] 丁晓旭,胡玥,姜菲菲,等. 鼻内镜手术治疗复发性鼻窦炎Ⅲ型的临床疗效观察[J]. 中国医科大学学报, 2016, 45(6): 566 - 568.
- [6] 柴龙,李军,杜波,等. 鼻窦内窥镜治疗老年慢性鼻窦炎患者的临床效果分析[J]. 重庆医学,2016,45(13):1839-1841.
- [7] Johal K, Welch K, Peters A. Immunoglobulin G4 sinusitis in association with aspirin-exacerbated respiratory disease [J]. Am J Rhinol Allergy, 2017, 31(5): 302 - 304.
- [8] 罗伟,文科,邓玫,等. DIP 内镜评分方案在评价行鼻内镜手术的慢性鼻-鼻窦炎患者病情方面的应用[J]. 中国内镜杂志, 2016, 22(5): 65 - 69.
- [9] 李天成,曾镇罡,肖水芳,等. 慢性侵袭性真菌性鼻-鼻窦炎临床分析[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2016, 51(4): 262 - 267.
- [10] Green KK, Barham HP, Allen GC, et al. Prognostic factors in the outcome of invasive fungal sinusitis in a pediatric population [J]. Pediatr Infect Dis J, 2016, 35(4): 384 - 386.
- [11] 刘波,舒卫宁,张俊星,等. 非侵入性真菌性鼻窦炎鼻内镜治疗后咪唑唑鼻窦内灌注治疗效果研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(24): 5665 - 5667.
- [12] Smith A, Thimmappa V, Shepherd B, et al. Invasive fungal sinusitis in the pediatric population: Systematic review with quantitative synthesis of the literature [J]. Int J Pediatr Otorhinolaryngol, 2016, 90: 231 - 235.
- [13] 陈珊珊. 健康教育在慢性鼻窦炎手术患者护理中的应用效果[J]. 中国健康教育, 2016, 32(9): 845 - 848.
- [14] Sohal M, Tessema B, Brown SM. Medical Management of Frontal Sinusitis. [J]. Otolaryngol Clin North Am, 2016, 49(4): 927 - 934.

收稿日期: 2018-11-19 编辑: 王娜娜

· 临床研究 ·

胰腺癌患者心理弹性状况及其影响因素

覃杰¹, 李淳²

1. 华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院呼吸内科, 湖北 武汉 430014;
2. 华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院消化内科 湖北 武汉 430014

摘要: **目的** 探讨胰腺癌患者的心理弹性状况及其影响因素。**方法** 2015 年 1 月至 2017 年 2 月采用心理弹性量表(CD-RISC)、简易应对方式量表(SCSQ)、社会支持评定量表(SSRS)及一般资料问卷对武汉中心医院收治的 175 例胰腺癌患者进行调查。**结果** 胰腺癌患者的心理弹性得分为(50.55 ± 16.28)分;胰腺癌患者生理弹性水平与客观支持、主观支持、支持利用度、积极应对呈正相关($P < 0.01$),与消极应对呈负相关($P < 0.01$)。消极应对、文化程度、主观支持、性别等 4 个因子进入回归方程,共解释心理弹性总变异的 42.5%。消极应对、文化程度、主观支持、性别为胰腺癌患者心理弹性水平的独立影响因素($P < 0.01$)。**结论** 胰腺癌患者的心理弹性水平较差,性别、文化程度、主观支持及消极应对是影响其心理弹性水平的重要因素。

关键词: 胰腺癌; 心理弹性; 影响因素; 性别; 文化程度; 主观支持; 消极应对

中图分类号: R 735.9 R 395 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674-8182(2019)09-1254-04

Psychological resilience of pancreatic cancer patients and its influencing factors

QIN Jie*, LI Zhun

* Department of Respiratory Medicine, The Central Hospital of Wuhan Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science & Technology, Wuhan, Hubei 430014, China

Corresponding author: LI Zhun, E-mail: zhunochun@163.com

Abstract: Objective To investigate the psychological resilience of pancreatic cancer patients and its influencing factors.

Methods A total of 175 pancreatic cancer patients who received treatment in Central Hospital of Wuhan from January