

•论著•

盐酸左氧氟沙星滴耳液治疗急性化脓性中耳炎的效果评价

杨杰

萍乡市人民医院采购部 江西萍乡 337000

摘要: 目的 探索盐酸左氧氟沙星滴耳液治疗急性化脓性中耳炎疾病的临床效果。**方法** 选择急性化脓性中耳炎患者100例, 选择时间: 2017年3月20日-2018年2月20日, 分别行不同的治疗模式: 氯霉素滴耳液治疗、盐酸左氧氟沙星滴耳液治疗, 对应组别: 对照组、观察组。对比2组临床疗效、炎性指标水平、不良反应发生情况。**结果** 观察组临床效果: 96.00% (48/50)、TNF- α : (1.22±0.23) mg/ml、IL-8: (0.42±0.02) ug/ml、不良反应发生例数: 2例; 与对照组结果进行对比, $P<0.05$, 存在显著差异性。**结论** 盐酸左氧氟沙星滴耳液治疗急性化脓性中耳炎疾病疗效较为确切, 可推广。

主题词: 盐酸左氧氟沙星滴耳液; 急性化脓性中耳炎; 效果; 评价

中图分类号: R764.21

文献标识码: A

文章编号: 1009-6647 (2018) 07-036-02

急性化脓性中耳炎主要是因为流感嗜血菌、肺炎球菌等多种致病菌所引起的一种中耳黏膜化脓性炎症^[1], 发病率较高, 会严重影响我国人口质量情况, 甚至可能还会对患者的生存期限造成缩短的现象, 故, 选择有效药物进行治疗十分有必要。本文研究就100例急性化脓性中耳炎患者选择不同手段进行治疗, 对比结果差异性, 下文所示:

1 资料和方法

1.1 资料

选择急性化脓性中耳炎患者100例, 选择时间: 2017年3月20日-2018年2月20日, 随机分2组。

对照组—29例男性, 21例女性, 平均年龄为(29.53±2.22)岁; 观察组—27例男性, 23例女性, 平均年龄为(28.98±2.06)岁;

经SPSS21.0系统分析组间的基线资料数据指标差异, 无差异性, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组—氯霉素滴耳液治疗:

选择0.3%氯霉素滴耳液治疗, 每天2次, 每次5-9滴;

观察组—盐酸左氧氟沙星滴耳液治疗:

将0.5%盐酸左氧氟沙星滴耳液进行治疗, 每天2次, 每次5-9滴;

2组均治疗7天。

1.3 观察指标

观察2组临床疗效(显效显示患者耳朵内的分泌物以及致病菌已经完全清除干净, 炎症也逐渐获得好转, 听力恢复正常; 有效显示患者耳朵内的分泌物以及致病菌已经完全清除干净, 炎症也逐渐获得好转, 听力逐渐恢复; 无效显示上述指标均未达到标准)、炎性指标水平(TNF- α 、IL-8)、不良反应发生情况(皮疹、头痛、恶心)。

1.4 统计学处理

文中计数(卡方检验)、计量(t检验)资料用SPSS21.0软件处理, $P<0.05$ 表示对比数据有很大差别。

2 结果

2.1 临床疗效

观察组临床效果明显高于对照组, $P<0.05$, 如表1:

表1: 2组临床疗效 [n(%); n=50]

组别	显效	有效	无效	临床疗效
观察组	44	4	2	48 (96.00) *
对照组	33	7	10	40 (80.00)

注: 与对照组比较, $*P<0.05$ 。

2.2 炎性指标水平

由表2可知: 观察组在TNF- α 、IL-8等炎性指标水平中明显优于对照组, $P<0.05$ 。

表2: 2组炎性指标水平 ($\bar{x}\pm s$; n=50)

组别	TNF- α (mg/ml)	IL-8 (ug/ml)
观察组	1.22±0.23*	0.42±0.02*
对照组	2.09±0.28	1.23±0.06

注: 与对照组比较, $*P<0.05$ 。

2.3 不良反应发生情况

观察组不良反应例数: 2例, 主要包括1例皮疹、1例头痛; 对照组不良反应例数: 9例, 主要包括4例皮疹、2例头痛、3例恶心;

2组不良反应发生例数之间进行对比, 存在显著差异性, $P<0.05$ 。

3 讨论

急性化脓性中耳炎疾病是临床医学中较为常见的一种炎症性疾病, 也是耳鼻喉科中较为严重的一种, 发病率极高^[2], 在确诊后需要选择较为合适的方式进行治疗尤其重要。

盐酸左氧氟沙星滴耳液是一种耳部局部应用的抗菌药物, 可阻止细菌复制DNA, 使得其能够逐渐死亡^[3-4], 对患者的炎症改善起到相应的作用, 另外, 盐酸左氧氟沙星滴耳液具有较长的半衰期, 副作用较小, 可抑制炎症反应, 改善患者临床症状, 提升患者治疗效果, 从而使得患者的病情能够逐渐趋于稳定^[5]。故, 选择盐酸左氧氟沙星滴耳液治疗具有显著效果。

上列结果显示, 观察组临床效果: 96.00% (48/50)、TNF- α : (1.22±0.23) mg/ml、IL-8: (0.42±0.02) ug/ml、不良反应发生例数: 2例; 与对照组结果进行对比, $P<0.05$, 存在显著差异性。

综上, 盐酸左氧氟沙星滴耳液治疗急性化脓性中耳炎疾病疗效较为确切, 可推广。

参考文献

[1] 邹树勇. 盐酸左氧氟沙星滴耳液用于急性化脓性中耳炎患者治疗中的疗效[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(43):8654.

[2] 沈川, 陈玲玲, 傅江涛等. 曲安奈德注射液联合左氧氟沙星滴耳液治疗急性化脓性中耳炎的临床研究[J]. 中国临床 (下转第38页)

表1：两组患者皮下出血概率与皮下出血面积的对比

组别	注射次数	皮下出血概率 [n(%)]	皮下出血面积 (cm ²)		
			< 1	1~4	> 4
观察组		22 (16.18)	10 (45.45)	8 (36.36)	4 (18.18)
对照组	136	57 (40.43)	9 (15.79)	28 (49.12)	20 (35.09)
χ^2	141	3.078	2.816	1.961	2.016
p		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

一的健康宣教内容，评价护理人员的经验对患者进行健康宣教可能会出现很多的遗漏，导致患者对于相关注意事项不够明确和全面，部分护理人员在拔针后的操作不够规范，导致患者出现腹壁皮下出血等^[2]。在明确低分子肝素钙腹壁皮下注射出血的原因之后，品管圈护理小组制定了完善的低分子肝素钙腹壁皮下注射操作流程规范，针对护理人员对患者皮下注射部位不正切以及健康教育不够全面的问题，加强对护理人员的培训以及考核，并且统一了对患者进行健康宣教的内容，对所有护理人员进行正确拔针方式的培训，拔针后采取正确的按压方式有效降低了患者低分子肝素钙腹壁皮下注射出血现象的出现，使科室的护理质量管理变得更加规范化与科学化^[3]。品管圈活动还提升了护理人员工作的积极性，护理人员能够站在患者的角度对各种问题进行考虑，针对患者所面临的各种问题积极寻找相关的解决策略，持续进行低分子肝素钙腹壁皮下注射质量的改进，利用集体的力量使临床问题得到更加快速、合理的解决^[4]。结果显示，观察组皮下出血概率和皮下出血面积均明显低于对照组，这说明在对接受低分子肝素钙的患者进行护理时，采取品管圈护理方式

对患者进行护理能取得更好的护理效果，有效降低患者的出血概率和皮下出血面积，降低患者皮下出血的痛苦，是一种较为理想的接受低分子钙素钙注射患者的护理方式，具有较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 周诗, 韩辉武, 唐雪婷, 等. 开展品管圈活动降低低分子肝素钙腹壁皮下出血的效果研究[J]. 护理学杂志, 2015, 30(13):55~58.
- [2] 任绮华, 李芳, 陈梦霞, 等. 品管圈质量管理对腹壁下低分子肝素钠治疗后皮下出血的预防效果[J]. 中国当代医药, 2017, 24(27):175~178.
- [3] 龚晓霞, 朱林锋, 封雪. 品管圈在降低注射低分子肝素皮下出血率中的应用效果[J]. 江苏卫生事业管理, 2018, 08(1):143~146.
- [4] 蒋小燕, 梁桂秀, 陈翠瑜, 等. 品管圈活动降低冠心病患者注射低分子肝素钠致皮下出血发生率的应用实践[J]. 中西医结合护理(中英文), 2017, 03(9):174~175.

(上接第35页)

临床护理过程中极大的满足了患者合理的身心需求，提倡以患者满意度、舒适度为第一原则，来提升护理质量，使患者在康复过程中有更加舒适的体验，得到更加优质的护理服务，促进其早日康复^[2]。

侯艳丽^[3]在研究中对神经内科患者实施舒适护理后，有效改善了患者的生活质量，提升护理满意度。本研究中，对患者进行心理、生理、环境、自尊心等方面的护理后，通过对患者提供心理支持，为患者身体进行护理，保持患者身体的洁净、舒适的体位等，同时为患者提供舒适的病房环境、以及使用尊称、保护患者隐私，并根据患者的身体状况，为患者实施早期的康复训练等护理有效提高了患者的康复信心、安心感和生活质量，同时护理满意度更高，这与陶文娟^[4]研

究结果一致。

综上所述，在神经内科护理中应用舒适护理能够有效提高患者康复信心、安心感、生活质量评分与护理满意度，促进患者康复和护患关系，是理想的护理方案。

参考文献

- [1] 刘丽娟. 舒适护理在神经内科护理中的应用效果分析[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2016, 30(1):59~61.
- [2] 田美. 舒适护理在神经内科护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(46):153~154.
- [3] 侯艳丽. 舒适护理在神经内科护理中的应用效果观察[J]. 中国伤残医学, 2016, 24(13):74~75.
- [4] 陶文娟. 舒适护理在神经内科护理中的应用效果观察[J]. 大家健康旬刊, 2016, 10(4):227~228.

(上接第36页)

药理学杂志, 2018, 34(7):767~769.

[3] 张雄. 急性化脓性中耳炎患者治疗中应用盐酸左氧氟沙星滴耳液的疗效[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(19):3702~3703.

[4] 杨中婕. 吸痰管抽吸引流鼻腔分泌物辅助治疗小儿

急性化脓性中耳炎临床对照[J]. 医学理论与实践, 2017, 30(15):2269~2270.

[5] 杨雅添, 郭会义, 夏军等. 蒲地蓝消炎口服液联合盐酸左氧氟沙星滴耳液治疗急性化脓性中耳炎的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2018, 33(2):334~337.