

# 探讨桉柠蒎肠溶软胶囊对治疗急性鼻窦炎的疗效

张 泽

曲靖市会泽县人民医院 云南会泽 654200

**【摘要】目的** 对桉柠蒎肠溶软胶囊在治疗急性鼻窦炎中的疗效进行研究。**方法** 选择2017年5月至2018年5月期间在我院接受治疗的82例急性鼻窦炎患者,将其随机分为对照组和观察组,各41例。对照组采用常规的治疗方法,观察组患者在对照组患者治疗基础之上给予桉柠蒎肠溶软胶囊治疗,观察两组患者临床症状的改善情况,对比分析两组患者的治疗效果。**结果** 从临床症状的改善情况来看,观察组患者的情况要明显好于对照组患者,差异显著( $P<0.05$ )。从治疗效果上来看,观察组患者中仅有3例患者治疗无效,治疗总有效率为92.7%,而在对照组患者中,有11例患者治疗效果不佳,治疗总有效率为73.2%,明显低于观察组患者( $P<0.05$ )。**结论** 在急性鼻窦炎患者的治疗过程中,给予患者桉柠蒎肠溶软胶囊治疗,能够很好的提高患者的治疗效果。

**【关键词】** 桉柠蒎肠溶软胶囊; 急性鼻窦炎; 疗效

**【中图分类号】** R765.4

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1672-0415 (2018) 09-120-02

急性鼻窦炎是一种急性炎症,慢性鼻炎、鼻腔异物、鼻腔填塞时间过久等,都是引起鼻窦炎的重要因素<sup>[1]</sup>。一般来说,急性鼻窦炎患者都有食欲不振、畏寒和周身不适等症状出现,儿童患者还会出现呕吐、咳嗽和呼吸不畅等情况,常见的并发症有眶上额部出现疼痛的急性上颌窦炎、前额部出现周期性疼痛的急性额窦炎和颅底或眼球深处钝痛的急性蝶窦炎等,对患者的身体素质和生活质量都有重要影响<sup>[2]</sup>。为了探寻更为有效的治疗方法,本次试验纳入2017年5月至2018年5月82例急性鼻窦炎患者,探讨了桉柠蒎肠溶软胶囊对治疗急性鼻窦炎的效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2017年5月至2018年5月在我院接受治疗的急性鼻窦炎患者82例作为此次的研究对象,将其随机分为对照组和观察组,各41例。在对照组患者中,男24例,女17例。年龄在18-70岁之间,平均年龄为(42.23±4.27)岁;病程为3个月到2年,平均病程为(1.48±0.31)年。临床症状:有38例患者出现鼻塞、35例患者流鼻涕、31例患者出现嗅觉异常、34例患者出现头痛的情况。在观察组患者中,男23例,女18例。年龄在18-69岁之间,平均年龄为(42.19±4.23)岁;病程为2个月到2年,平均病程为(1.43±0.29)年;临床症状:有39例患者出现鼻塞、36例患者流鼻涕、29例患者出现嗅觉异常、35例患者出现头痛的情况。对两组患者在性别、年龄、临床症状和病程等方面的一般资料进行比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有较好的可比性。

### 1.2 方法

对对照组患者采用常规的治疗方法,先对患者进行内镜检查,观察患者鼻腔内的情况。再根据患者的情况让患者口服抗生素或者磺胺类药物;运用鼻渊合剂对患者进行滴鼻,每天两次,每次50毫升。

对观察组患者实施在对照组患者治疗基础之上运用桉柠蒎肠溶软胶囊(生产企业:北京九和药业有限公司,批准文号:国药准字H20052401),急性患者每天3到4次,一次0.3g(1粒)。

### 1.3 观察指标

对两组患者的鼻塞、流鼻涕和嗅觉出现异常等临床症状

进行仔细的记录和观察。对比并分析两组患者的治疗效果,治疗效果一共分为三个层次:效果显著:患者的临床症状完全消失,身体恢复正常;效果一般:患者的临床症状得到了有效缓解,但偶尔还是有间歇性的鼻塞和嗅觉出现异常等情况的出现;无效:患者的临床症状不但没有得到缓解,还呈现加重的趋势<sup>[3]</sup>。

### 1.4 统计学方法

对所有采集和记录的数据采取SPSS19.0统计学软件进行处理和分析,计数资料运用卡方检验,用%来表示计数资料。 $P<0.05$ 表示差异显著,具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的临床症状情况对比

从两组患者的临床情况来看,观察组患者在接受治疗后,其鼻塞、流鼻涕、头痛和嗅觉异常等方面的临床症状的好转程度明显优于对照组患者,差异显著,具有统计学意义( $P<0.05$ )。见表1:

表1: 两组患者的临床症状情况对比 (n[%])

	对照组		观察组	
	用药前	用药后	用药前	用药后
鼻塞	38	26 (68.42)	39	36 (92.31) *
流涕	35	21 (60.00)	36	31 (86.11) *
嗅觉异常	31	19 (61.29)	29	24 (82.75) *
头痛	34	18 (52.94)	35	31 (88.57) *
其他	41	30 (73.17)	41	38 (92.68) *

注: 与对照组比较, \* $P<0.05$

### 2.2 两组患者的治疗效果比较

对照组11例患者治疗无效,治疗总有效率为73.2%。观察组3例患者治疗无效,治疗总有效率为92.7%,观察组总有效率明显高于对照组患者的治疗总有效率,差异显著( $\chi^2=5.513, P=0.019$ )。见表2:

表2: 两组患者的治疗效果比较 (n[%])

	例数	效果显著	效果一般	无效	总有效率
对照组	41	14 (34.1)	16 (39.0)	11 (26.8)	30 (73.2) *
观察组	41	21 (51.21)	17 (41.5)	3 (7.3)	38 (92.7)

注: 与对照组比较, \* $P<0.05$

## 3 讨论

急性鼻窦炎作为一种炎症,不仅影响着患者的身体健康,还在一定程度上降低了患者的生活质量。桉柠蒎肠溶软胶囊

(下转第122页)

作者简介: 张泽(1977.4-), 云南省会泽县, 回族, 主治医师, 本科, 主要从事眼耳鼻喉科工作。

腹腔镜切除术创伤小,术中出血量少,术后并发症发生风险低,恢复快,且能够满足患者对于形体美观的需求,但是该术式费用高,可加重患者的经济负担;开腹胆囊切除术创伤大,切口长,术中出血量和术后并发症均较多,恢复缓慢,但是费用较低,且开腹胆囊切除术患者的适应症更为广泛<sup>[2]</sup>。本研究中,二者手术指标差异均与上述分析相符,证实了腹腔镜胆囊切除术的确存在明显的优势。但是关于二者对胃肠道功能的影响研究仍需要进一步探讨。

本研究发现,腹腔镜组和开腹组术后1d血清MOT、CAS和SS水平均较术前1d显著降低,而术后1d腹腔镜组上述血清因子水平均高于开腹组,可知腹腔镜胆囊切除术对胃肠道功能相关因子指标的影响较小。MOT主要在胃肠道表达,能够兴奋胃肠运动,并且还可对上消化道的机械活动和电活动产生刺激,是启动消化间期胃肠移动性复合运动的重要因子,若该因子的水平降低则意味着胃肠道运动动力不足;CAS主要由G细胞分泌,属于一种重要的胃肠激素,具有促进胃酸、胃蛋白酶和胃液分泌的重要作用,若CAS分泌不足,则胃肠道的消化功能严重减弱,进而影响营养物质的摄取;SS又被称为是生长素释放抑制素,能够抑制生长素的释放,从而调节和维持胃肠道功能<sup>[3]</sup>。在胆囊切除术后患者中,胃肠道功能往往较差,分析其中原因为:手术产生的创伤性刺激导致

血清MOT、CAS和SS分泌不足,手术过程中牵拉也可能会影响胃肠功能<sup>[4]</sup>。腹腔镜胆囊切除术由于创伤较轻,且手术过程中对正常组织的牵拉幅度较小,术后产生的创伤性刺激和应激反应也较轻,因而血清MOT、CAS和SS水平虽然均有下降,但是下降幅度明显小于开腹胆囊切除术患者。由此可知,腹腔镜胆囊切除术对胃肠道功能的影响较小。

综上,建议对拟行胆囊切除术的患者借助腹腔镜完成手术操作,不仅能够减轻创伤,并且还可减轻对胃肠道功能的影响,加快术后恢复。

#### 参考文献

- [1] 余伦,张钧,焦勇,等.腹腔镜与开腹胆囊切除术对患者肝功能、免疫功能及炎症因子的影响[J].海南医学院学报,2016,22(1):59-61.
- [2] 黄胜兵,陈世莲.腹腔镜与开腹胆囊切除术对患者肝功能及免疫功能的影响[J].海南医学院学报,2016,22(8):780-783.
- [3] 张爱国.腹腔镜和开腹胆囊切除术后患者呼吸系统功能变化比较[J].安徽医学,2016,37(3):336-338.
- [4] 任斌.急诊腹腔镜和急诊开腹胆囊切除术对机体免疫及胃肠功能影响的研究[J].中国中西医结合消化杂志,2016,24(5):390-392.

(上接第119页)

能有效激活抑癌基因,并促进细胞的分化,而高剂量则能有效杀死癌细胞,因此该药物也逐渐应用在多种化疗方案中<sup>[4]</sup>。

有学者指出,在以往治疗中,将地西他滨用于急性髓细胞白血病的二线治疗,患者的应答率较高,但是骨髓缓解率较低,因此倡导在减量其他化疗方案的基础上,加入地西他滨治疗,能有效发挥两种方案的优势,起到协同作用,最大程度缓解患者病情<sup>[5]</sup>,而在本次研究中,我们将地西他滨联合减量MA/DA方案治疗,得出结果为,完全缓解的为8例,部分缓解的为6例,未缓解的为6例,缓解率为70.00%,细胞遗传学总有效率为55.56%,20例患者的不良反应主要为中性粒细胞减少、血小板降低以及肺部感染,其中有2例患者出现败血症,发生率为10.00%,8例患者出现恶心和呕吐情况,发生率为40.00%,未有死亡患者。一年的随访,有7例死亡,平均生存期为(8.33±0.24)月,证明,对于复发难治性急性髓系白血病的临床治疗,采用地西他滨联合减量MA/DA方案效果较为理想,安全性相对较高,可以获得较高的缓解率,

患者的耐受情况较好,但是由于本次研究涉及的患者例数较小,因此还需进一步临床试验。

#### 参考文献

- [1] 梁艳,唐元艳,熊涛,等.地西他滨联合减量MA/DA方案治疗复发难治性急性髓系白血病临床观察[J].海南医学,2016,27(13):2101-2103.
- [2] 白晶,王晓华,BAIJing,等.地西他滨联合CAG方案治疗复发难治性急性髓系白血病的临床分析[J].中国卫生标准管理,2016,7(7):27-28.
- [3] 郑卓军,朱远东,谢晓宝,等.地西他滨联合HIA方案治疗复发难治性急性髓系白血病的临床观察[J].临床肿瘤学杂志,2016,21(10):889-892.
- [4] 努尔比亚,阿布都热西提,维尼拉,吐尔洪.地西他滨联合CAG方案治疗复发难治性急性髓系白血病的临床观察[J].世界临床医学,2017,11(4):50-53.
- [5] 马洪霞.地西他滨联合不同化疗方案治疗复发难治性急性髓系白血病疗效观察[J].中国药业,2017,26(16):43-45.

(上接第120页)

作为一种粘液溶解性祛痰药,对急性鼻窦炎患者来说,能够促进患者呼吸道腺体的分泌作用,助于患者排出痰液,具有较好的治疗效果<sup>[2-3]</sup>。本文对接受常规治疗的对照组急性鼻窦炎患者和在对照组患者治疗基础之上给予桉柠蒎肠溶软胶囊治疗的观察组患者进行了比较,从两组患者的临床症状上来看,对照组患者在鼻塞、流鼻涕和头痛等方面的好转程度明显劣于观察组患者。而从两组患者的治疗效果上来看,对照组患者中共有30例患者治疗效果较好,有11例患者治疗无效。而在观察组患者中,有38例患者治疗效果较好,仅有3例患者治疗无效。观察组患者的治疗总有效率为92.7%,明显高于

对照组患者的73.2%治疗总有效率。

由此可见,在对急性鼻窦炎患者的治疗过程中,采用具有祛痰作用的桉柠蒎肠溶软胶囊,能够很好的改善患者的疾病情况,提高患者的治疗效果。

#### 参考文献

- [1] 鄂晓青.桉柠蒎肠溶软胶囊治疗急性鼻窦炎的临床效果探讨[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(18):3534.
- [2] 单希征,王小路.桉柠蒎肠溶软胶囊对急性鼻窦炎治疗观察[J].中国现代药物应用,2012,6(14):65-66.
- [3] 向海洋.强效黏液促排药--桉柠蒎肠溶软胶囊[J].中南药学,2010,8(3):237-239.