



抗病毒西药剂的临床使用效果分析

吴晓岚

浙江大学医学院附属邵逸夫医院 浙江杭州 310016

【摘要】目的 探讨抗病毒西药剂治疗乙型肝炎患者的临床使用效果。**方法** 选取我院于2017年1月至2018年1月收治的86例乙型肝炎患者，随机分成对照组和观察组，每组各43例，对照组给予常规药物治疗，观察组给予阿糖腺苷、拉夫米定、苦参素、 α -干扰素等抗病毒西药剂，比较两组患者的脱氧核糖核酸（HBV-DNA）转阴率、治疗总有效率和并发症发生率。**结果** 观察组的HBV-DNA转阴率为81.39%，高于对照组（ $\chi^2=8.659$, $P=0.0031$ ）；观察组的治疗总有效率为93.02%，高于对照组（ $\chi^2=8.987$, $P=0.0028$ ）；观察组的并发症发生率为9.30%，低于对照组（ $\chi^2=5.871$, $P=0.0043$ ）。**结论** 抗病毒西药剂的临床使用效果显著，能有效降低乙型肝炎患者的并发症发生率，提高转阴率，值得在临床上推广使用。

【关键词】 抗病毒西药剂；乙型肝炎；使用效果

【中图分类号】 R969.4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 02-054-01

乙型肝炎是一种难治性病症，有多发性、慢性、治疗周期长等特点，临床上应该给予药物加以控制，以免有加重的趋势^[1]。本文对我院于2017年1月至2018年1月收治的86例乙型肝炎患者进行分组研究，分别给予常规的药物治疗和抗病毒西药剂，旨在进一步探讨抗病毒西药剂治疗乙型肝炎患者的临床使用效果，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于2017年1月至2018年1月收治的86例乙型肝炎患者，随机分成对照组和观察组，每组各43例，所有患者均经我院伦理委员会审查通过。纳入标准：经诊断为乙型肝炎，所有患者均知晓并自愿参与本次研究者。排除标准：未知且不自愿参与本次研究者，对本研究药物过敏者。对照组男性22例，女性23例，年龄分布在28-69岁之间，平均年龄为（48.5±2.0）岁；观察组男性25例，女性18例，年龄分布在25-66岁之间，平均年龄为（45.7±1.8）岁。所有患者的基本资料经统计分析差异不显著，具有可比性（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组给予常规的药物治疗，即使用复方益肝灵等护肝药或者维生素C药物进行治疗。观察组给予抗病毒西药剂治疗，即根据患者的个人体征、需求和病情情况给予阿糖腺苷、拉夫米定、苦参素、 α -干扰素等药物，其中阿糖腺苷每天进行肌肉注射400mg的药物，整个疗程为2个月以上；拉夫米定每天口服一次，一次一粒，疗程在半年左右；苦参素进行口服苦参素胶囊，剂量为每天600mg，如果进行静脉滴注苦参素注射液的话，剂量也为每天600mg，疗程在半年左右； α -干扰素进行皮下注射，每周注射3次左右，疗程在半年左右。

1.3 观察指标

观察两组患者的脱氧核糖核酸（HBV-DNA）转阴率、治疗总有效率和并发症发生率。

1.4 统计学分析

通过SPSS20.0软件实现了数据库的录入及统计分析，其组间构成比较用卡方检验，组间疗效比较用等级资料的秩和检验分析，计量资料以均数标准差表示， $P < 0.05$ ，表示具有统计学意义。

2 结果

表1 两组患者的治疗效果比较（%）

组别	例数	HBV-DNA (-)	治疗总有效率	并发症发生率
对照组	43	10 (23.25)	15 (34.88)	11 (25.58)
观察组	43	35 (81.39)	40 (93.02)	4 (9.30)
χ^2	-	8.659	8.987	5.871
P	-	0.0031	0.0028	0.0043

分别对两组患者进行相应治疗后，观察组患者的脱氧核糖

核酸（HBV-DNA）转阴率、治疗总有效率和并发症发生率均优于对照组，且两者数据差异显著，有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表1。

3 讨论

乙型肝炎是一种发病率较高的肝脏疾病，传染性较高，尤其是慢性乙型肝炎，如果不及时治疗的话，会导致患者出现肝脏验证坏死和肝纤维化的问题，甚至还会严重的发展至肝硬化、肝细胞癌等恶性疾病，严重危害着患者的生活质量和生命健康。对乙型肝炎的临床治疗主要采取的是药物治疗，常规的药物有一定的缓解作用，但是抗病毒的效果不佳，最终也会影响到治疗效果^[2]。抗病毒西药剂的治疗手段能直接对导致乙型肝炎患者发病因素进行的处理和治疗，有良好的治疗效果。如拉夫米定等能直接杀灭乙型肝炎病毒，抗病毒西药剂已经被广泛应用到临床治疗中。不过抗病毒西药剂是西药药物的一种，在临床应用中也有一定的弊端，如会增加患者体内的病毒抗药性，导致患者的免疫系统遭到破坏，影响患者的免疫力等。因此在该药物的用药过程中应该辩证的对待。

胡亚红在对496例慢性乙型肝炎患者实行抗病毒西药剂的临床研究表明，使用阿糖腺苷、拉夫米定、苦参素、 α -干扰素等抗病毒西药剂的各个研究组患者的转阴率都要比常规药物组的高，其疗效显著^[3]。本研究结果显示，观察组的HBV-DNA转阴率为81.39%，高于对照组的23.25%（ $\chi^2=8.659$, $P=0.0031$ ）；观察组的治疗总有效率为93.02%，高于对照组的34.88%（ $\chi^2=8.987$, $P=0.0028$ ）；观察组的并发症发生率为9.30%，低于对照组的25.58%（ $\chi^2=5.871$, $P=0.0043$ ），这表明了使用阿糖腺苷、拉夫米定、苦参素、 α -干扰素等抗病毒西药剂能很好的控制乙型肝炎患者的并发症的发生，提高HBV-DNA转阴率和治疗总有效率，在临床效果上比常规的药物治疗更具优越性。本研究结果与以往文献数据相符^[4]。

综上所述，阿糖腺苷、拉夫米定、苦参素、 α -干扰素等抗病毒西药剂的临床使用效果显著，能有效的降低乙型肝炎患者的并发症发生率，将阳性转为阴性，将患者的各项生命体征恢复到正常水平，提高患者的生活质量，帮助患者早日恢复身心健康，值得在临床上推广使用。

参考文献：

- [1] 袁斌. 论抗病毒西药剂的临床使用效果分析[J]. 医药卫生:全文版, 2017, 23(02):18-19.
- [2] 周卫民. 抗病毒西药剂的临床使用效果分析[J]. 今日健康, 2015, 25(04):91-91.
- [3] 胡亚红. 抗病毒西药剂的临床使用效果分析[J]. 文摘版:医药卫生, 2015, 25(08):272-272.
- [4] 何珏. 抗病毒西药剂的临床使用效果分析[J]. 医药, 2016, 16(08):29-30.