

伊曲康唑注射液在血液肿瘤患者经验性抗真菌治疗的临床研究

黄重庆

长沙市第三医院 湖南长沙 410000

【摘要】目的 观察并分析伊曲康唑注射液在治疗侵袭性真菌感染的血液肿瘤患者中的应用效果。**方法** 选取我院收治的 80 例需要行抗真菌治疗的血液肿瘤患者进行对照研究, 依据数字随机表法将其列入观察组与对照组, 每组各为 40 例。对照组和观察组分别使用卡泊芬净和伊曲康唑注射液进行治疗。**结果** 观察组的治疗有效率为 90.0%, 不良反应的发生率为 10.0%, 生存率为 87.5%, 对照组的治疗有效率为 77.5%, 不良反应的发生率为 27.5%, 生存率为 60.0%, 差异均有统计学意义 (P 均 <0.05)。**结论** 在对血液肿瘤患者进行抗真菌治疗的过程中, 伊曲康唑注射液安全有效, 可推广使用。

【关键词】 血液肿瘤; 侵袭性真菌感染; 伊曲康唑; 抗真菌治疗; 疗效

【中图分类号】 R519

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561 (2017) 08-026-02

血液肿瘤患者往往需要进行化疗, 但是由于患者自身的免疫力和抵抗力均较差, 所以容易出现感染症状, 其中最常见的是侵袭性真菌感染, 常见的致病菌包括念珠菌和曲霉菌^[1]。在临床上, 真菌感染患者的症状主要是持续性发热, 但是确诊难度较大, 所以容易延误患者的病情, 导致患者的预后较差, 生存率也较低。本研究选取 80 例需要行抗真菌治疗的血液肿瘤患者进行对照研究, 旨在观察伊曲康唑注射液的疗效, 获得了较为理想的研究结果, 现作如下汇报。

1 资料和方法

1.1 临床资料

2011 年 7 月-2012 年 5 月, 共计 183 例血液肿瘤患者在我院行化疗治疗, 其中, 共计 80 例患者需要行经验性抗真菌治疗, 依据数字随机表法将其列入观察组与对照组, 每组各为 40 例。对照组中, 男 25 例, 女 15 例, 年龄为 18-75 岁, 平均年龄为 (42.2 ± 3.4) 岁, 其中, 急性淋巴细胞白血病、急性髓系白血病、淋巴瘤患者分别为 23 例、10 例、7 例; 观察组中, 男 23 例, 女 17 例, 年龄为 21-77 岁, 平均年龄为 (42.5 ± 3.5) 岁, 其中, 急性淋巴细胞白血病、急性髓系白血病、淋巴瘤患者分别为 20 例、11 例、9 例。两组患者的基本资料如性别、年龄等比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 所以可比性较强。

1.2 侵袭性真菌感染的临床诊断标准^[2]

①存在着真菌感染的易患因素; ②肺部影像学检查可见曲菌球、空洞、结节、半月征和晕轮征; ③肺组织活检或者痰分泌物培养结果显示存在真菌感染。

1.3 方法

观察组使用伊曲康唑注射液 (石药集团欧意药业有限公司, 批号 H20153035) 实施临床经验性抗真菌治疗, 每次的使用剂量为 200mg, 使用方法为静脉滴注, 每日早晚各 1 次。对照组使用卡泊芬净针剂 (吉林金恒制药股份有限公司, 批号 H22023296) 进行临床经验性抗真菌治疗, 每次的使用剂量为 70mg, 使用方法为静脉滴注, 每日早晚各 1 次。

1.4 观察指标

观察并记录两组治疗有效率、不良反应 (胃肠道反应、肝功能不全、肾毒性) 的发生率和生存率。

1.5 疗效判定标准^[3]

有效: 发热症状已经完全消失, 且其中性粒细胞大于或等于 $500/\mu\text{L}$, 且停药 3d 后, 患者的发热等症状不存在复发现象; 失败: 治疗 3d 出现死亡情况、出现突破性感染或者连续治疗 28d 后患者仍然存在发热或者不能耐受情况。

1.6 统计学分析

应用 SPSS19.0 软件, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 组间比较采用 t 检验, 计数资料以率 (%) 表示, 组间比较进行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗有效率比较

观察组中, 治疗有效为 36 例, 治疗无效为 4 例, 治疗有效率为 90.0%; 对照组中, 治疗有效为 31 例, 治疗无效为 9 例, 治疗有效率为 77.5%。两组治疗有效率比较, 观察组要显著高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组不良反应的发生率比较

两组不良反应的发生率比较, 观察组要显著低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

表 1: 两组不良反应的发生率比较 { 例 (%) }

组别	例数	胃肠道反应	肝功能不全	肾毒性	合计
观察组	40	2 (5.0)	1 (2.5)	1 (2.5)	4 (10.0) *
对照组	40	4 (10.0)	3 (7.5)	4 (10.0)	11 (27.5)

注: 与对照组相比, $*P < 0.05$ 。

2.3 两组生存率比较

治疗后, 对两组患者均随访 2 年, 观察组的生存率为 87.5% (35/40), 对照组的生存率为 60.0% (24/40), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

在血液肿瘤患者的化疗治疗过程中, 患者由于长期存在粒细胞缺少现象, 所以容易成为真菌感染的高发人群, 且最常见的感染类型便是侵袭性真菌感染。有研究人员指出, 血液肿瘤患者真菌感染的发生率可高达 28.3%, 可以为非白血病人群的 6.5 倍左右^[4]。也有研究人员指出, 就血液肿瘤患者而言, 其念珠菌与曲霉菌感染的发生率分别是 35.2% 和 33.7%^[5]。真菌感染会增加血液肿瘤疾病的治疗难度, 可以显著地影响化疗的效果, 严重时威胁患者的生命安全, 所以, 需要及时地对真菌感染患者进行经验性抗真菌治疗。

在以往治疗真菌感染患者时, 卡泊芬净属于一种常用药物, 其属于是棘白菌素类的抗真菌药物, 能够有效地抑制曲霉属、念珠菌属的生物活性, 可以有效地阻断致病菌的合成与繁殖, 并能够诱导其衰亡, 所以能够有效地控制真菌感染患者的病情, 缓解其发热等临床症状。但是卡泊芬净见效迟缓, 且药效短暂, 所以治疗后患者容易出现复发情况, 因此其治疗有效率普遍较低。

近年来, 随着临床上对真菌感染认识的不断深入, 伊曲康唑注射液在侵袭性真菌感染的治疗中的应用范围也逐渐地扩大。伊曲康唑的代谢产物主要是羟基伊曲康唑, 属于念珠菌与曲霉菌的抑制剂, 能够有效地降低致病菌的活性, 并能够与其受体进行结合, 阻断其合成与繁殖, 所以能够有效地清除患者体内的念珠菌与曲霉菌等致病菌, 进而可以缓解患者的感染症状。与此同时, 伊曲康唑注射液的血药浓度较高, 生物利用度高, 能够持续地作用于患者的感染病灶, 其药物

(下转第 30 页)

生理病理变化前提下建立起来的,联合应用存在循证医学依据的护理措施开展护理工作,其可使围术期不必要的各种操作损伤和应激情况明显减少,减轻术后疼痛感,减少手术创伤,科学预防并发症,缩短机体功能恢复正常的时间,促使其术后快速恢复健康,尽快回归到社会中^[4-5]。

本组实验中,研究组患者的通气时间、排便时间及切口愈合时间、住院时间、并发症发生率与对照组相比,组间差

异明显($P < 0.05$)。提示快速康复外科理念应用于胃癌围术期护理工作中,可取得交理想的护理效果。相关研究也证实^[6],此种护理方案可显著降低胃癌术后并发症,改善预后和生存质量。

综上所述,胃癌患者围手术期护理中应用快速康复外科理念有利于减少术后并发症,提高术后康复效果,值得临床采纳和推广普及。

表 1: 统计比较 2 组护理效果

组别	排便时间 (h)	通气时间 (h)	切口愈合时间 (d)	住院时间 (d)	并发症 (%)
研究组 (n=40)	42.9±6.3	32.9±6.5	8.2±1.5	10.9±1.3	2 (5.0)
对照组 (n=40)	143.8±26.7	62.8±21.4	10.5±1.7	14.8±1.7	10 (25.0)
t/ χ^2 值	23.2618	8.4552	6.4161	11.5255	6.2745
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0122

[参考文献]

- [1] 陈丽娜, 宋江伟. 快速康复外科理念在胃癌患者围手术期护理中的应用效果 [J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(27):3069-3071.
- [2] 李三萍, 栗云雁, 刘海峰等. 快速康复外科理念应用于胃癌患者围手术期护理中的效果评价 [J]. 中国药物与临床, 2017, 17(2):298-300.
- [3] 刘艳梅, 荆元, 李文等. 快速康复外科理念在胃癌患者围手术

- 期护理中应用的效果分析 [J]. 数理医药学杂志, 2017, 30(2):285-286.
- [4] 孟丽丽. 胃癌围术期护理中快速康复外科理念的应用探讨 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(24):3264-3265.
- [5] 厉美茹. 快速康复外科理念在胃癌根治术后护理中的应用 [J]. 特别健康, 2017, 30(13):47-47.
- [6] 陈俏艳. 快速康复外科理念应用于胃癌患者围手术期护理效果 [J]. 现代实用医学, 2016, 28(10):1400-1401.

(上接第 26 页)

半衰期可长达 12h 左右,所以疗效持久,有着卡泊芬净无法比拟的优越性^[6]。

本研究中,观察组的治疗有效率为 90.0%,不良反应的发生率为 10.0%,生存率为 87.5%,对照组的治疗有效率为 77.5%,不良反应的发生率为 27.5%,生存率为 60.0%,差异均有统计学意义(P 均 < 0.05),这表明,在对血液肿瘤患者进行抗真菌治疗的过程中,伊曲康唑注射液安全有效,可推广使用。

[参考文献]

- [1] 罗成伟, 杜欣, 郭荣等. 伊曲康唑注射液在血液肿瘤患者经验性抗真菌治疗的临床研究 [J]. 中国实验血液学杂志, 2012, 20(4):1000-1004.

- [2] 盛立霞, 欧阳桂芳, 王怡等. 伊曲康唑注射液在防治血液系统恶性肿瘤继发真菌感染中的作用探讨 [J]. 海峡药学, 2012, 24(5):157-158.
- [3] 高义家, 谢亚萍, 钱中贤等. 回顾性分析伊曲康唑注射液治疗恶性血液病侵袭性真菌感染的疗效 [J]. 中国临床药理学杂志, 2014, 34(8):659-660, 663.
- [4] 贾宝辉, 孙坚, 夏芝辉等. 伊曲康唑注射液早期经验性治疗 ICU 侵袭性真菌感染的临床研究 [J]. 中国现代医学杂志, 2012, 22(22):103-105.
- [5] 吴正元. 伊曲康唑注射液治疗 ICU 侵袭性真菌感染的疗效与安全性探讨 [J]. 中国医药科学, 2012, 42(16):68.
- [6] 林峰, 洪建湘. 伊曲康唑注射液治疗 ICU 侵袭性真菌感染的临床效果观察 [J]. 吉林医学, 2012, 33(18):3896-3896.

(上接第 27 页)

组织护士进行再教育,重视与患者及家属的沟通,发挥家属的作用,培养患者自我保健意识,打造多元化护理模式,让患者在轻松愉悦的氛围中接受治疗,实现最佳治疗效果,营造和谐医患关系,推动医疗工作顺利进行。

总之,临床护理能有效改善鼻咽癌患者焦虑抑郁情绪,提高生活质量,可临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 倪玉丹. 护理干预对鼻咽癌同步放化疗患者抑郁和焦虑发生的影响 [J]. 贵州医药, 2014, 38(12):1148-1149.
- [2] 蔡泽慧, 詹彭英, 何执妹, 等. 临床护理对鼻咽癌患者焦虑抑郁和生活质量的影响 [J]. 安徽医药, 2015, 33(7):1399-1401.
- [3] 岳凤艳. 临床护理对鼻咽癌患者焦虑抑郁和生活质量的影响 [J]. 生物技术世界, 2015, 29(11):123-123.

(上接第 28 页)

表散寒效果;黄连能起到泻胃火功效;柴胡有镇痛抗菌、镇静舒肝疗效。将上述药剂组方联合应用,能起到止痛缓急、合胃舒肝等作用。铝碳酸镁药物具有能对患者胃内 pH 水平调节的作用,使其保持在最佳范围内,推动 PGE (胃黏膜分泌前列腺素 E) 的产生,对胃肠道黏膜予以保护。联合应用上述两种药物,可有助于患者病情的改善。本研究以我院接收的胆汁反流性胃炎 84 例患者为研究资料,经给予不同药物治疗后,从其结果中得出,治疗后,研究组患者的胃内吸出物相关指标水平和临床症状消失时间,以及胃镜检查情况均优于对照组($P < 0.05$),说明,给予患者铝碳酸镁联合胃炎康治疗,既能使患者的生活质量提升,而且还能使其临床症状得到缓

解,具有较好的临床应用价值。

总之,对胆汁反流性胃炎患者行铝碳酸镁联合胃炎康治疗,其疗效良好,促进患者病情恢复,使临床症状得到改善,值得应用推广。

[参考文献]

- [1] 郝建军, 苗海军. 胃炎康胶囊联合铝碳酸镁治疗胆汁反流性胃炎的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2016, 31(10):1542-1546.
- [2] 王玉富. 铝碳酸镁联合胃炎康胶囊治疗胆汁反流性胃炎疗效评价 [J]. 中国药业, 2017, 26(15):32-34.
- [3] 雍彩萍. 莫沙必利联合铝碳酸镁治疗胆汁反流性胃炎 36 例临床疗效分析 [J]. 湖北科技学院学报 (医学版), 2014, 28(5):386-388.