

对比两种方式治疗慢性支气管炎的疗效观察

侯 捷

新都区斑竹园街道卫生院 四川成都 610506

【摘要】目的 分析临床治疗慢性支气管炎症状期间应用不同方式的疗效探究。**方法** 选取2018年1月至2020年12月期间我科室收治的慢性支气管炎患者120例,随机分为对照组(行传统治疗方案)60例与实验组(在传统治疗基础上添加强力枇杷胶囊治疗)60例两组,对比两组患者的治疗效果。**结果** 经临床治疗后,实验组治疗效果(100.00%)显著优于对照组(91.67%);实验组机体内中粒细胞占比情况相比较优于对照组,对比差异明显($P < 0.05$)具备统计学意义。**结论** 临床治疗慢性支气管炎症状期间予以实验组方案治疗该症状效果显著,值得推广应用。

【关键词】 两种方式;慢性支气管炎;疗效探究

【中图分类号】 R453

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 04-016-02

慢性支气管炎为临床上呼吸科中常见病、多发病,该症状多发于中老年患者,其病理特点为口腔内粘液分泌增加、支气管腺体增生等^[1],症状发生后能够引发患者阻塞性肺气肿、肺动脉高压、心脏病等多种并发症,临床治疗该症状多以药物进行治疗^[2]。鉴于此,本文选取我科室2018年1月至2020年12月期间收治的120例患者进行研究,应用不同方案进行治疗,具体内容详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年1月至2020年12月期间我科室收治的慢性支气管炎患者120例,随机分为对照组($n=60$ 例)与实验组($n=60$ 例)两组。其中对照组患者男37例、女23例,年龄50~91岁,平均年龄(70.53 ± 3.55)岁;实验组患者男33例、女27例,年龄53~88岁,平均年龄(70.41 ± 3.23)岁,两组患者基本资料对比分析无显著统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者行传统治疗方案

传统治疗方案:0.9%氯化钠注射液100ml+盐酸溴己新注射液8mg qd,0.9%氯化钠注射液250ml+氨茶碱注射液0.25g qd,0.9%氯化钠注射液100ml+头孢三代抗生素3.0g q12h,辅布地奈德气雾剂(生产厂家:深圳太太药业有限公司;国药准字H3.020203649)剂量:2(mg)、硫酸沙丁胺醇(生产厂家:长风药业股份有限公司;国药准字H20213807)剂量:(1ml),雾化吸入。

1.2.2 实验组患者在对照组的治疗基础上增加强力枇杷胶囊,其药品应用方法与其使用方式相同

强力枇杷胶囊(生产厂家:江西药都樟树制药有限公司;国药准字Z20000117)每次两粒,口服。(以上全部药品使用剂量均为常规标准,具体使用剂量以病患个体差异不同或病患身体实际耐受为主,遵医嘱)。

1.3 评价指标

密切关注患者临床治疗情况及生命体征,统计后进行对比。

(1) 治疗效果:医护人员详细记录患者临床治疗情况,以问卷形式进行统计评分,计数方式使用百分制,患者获得分数越多,则表示临床治疗效果越好。59~0分为基本无效;80~60分为较为有效;100~81分为显著有效;治疗效果=(较为有效+显著有效)/小组病患 $\times 100\%$ 。(2) 详细记录两组患者血液中性粒细胞占比情况,统计后进行对比。

1.4 统计学分析

统计数据时使用SPSS25.0软件进行数据分析,使用

($\bar{x} \pm s$)统计资料,使用(%)表示计数资料、例数,采用t, χ^2 对临床数据进行检测;如果($P < 0.05$)时,组间差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床治疗效果对比

两组患者经临床治疗后,实验组治疗效果(100.00%)显著优于对照组(91.67%),对比差异明显($P < 0.05$)具备统计学意义。详见下表1。

表1: 两组患者治疗效果对比[n(%)]

组别	显著有效	较为有效	基本无效	总有效率
实验组($n=60$)	33 (55.00)	27 (45.00)	0 (0)	100.00
对照组($n=60$)	10 (16.67)	45 (75.00)	5 (8.33)	91.67
χ^2 值				5.2174
P值				0.0223

2.2 两组患者中性粒细胞占比情况对比

两组患者经临床治疗后,实验组机体内中粒细胞占比情况相比较优于对照组,对比差异明显($P < 0.05$)具备统计学意义。详见下表2。

表2: 两组患者中性粒细胞占比情况对比[(%, $\bar{x} \pm s$)]

组别	中性粒细胞占比	
	治疗前	治疗后
实验组($n=60$)	72.23 ± 5.58	62.34 ± 4.85
对照组($n=60$)	71.98 ± 5.69	67.25 ± 3.89
t值	0.2429	6.1172
P值	0.8084	0.0000

3 讨论

慢性支气管炎临床极为常见,该症状具有反复性,症状发生后能够导致患者肺部功能出现进行性减退情况,使患者呼吸功能减弱^[3]。该症状临床主要体现为咳嗽、痰液粘稠度增加,随症状不断发展,能够导致呼吸衰竭,危及患者生命^[4]。临床治疗期头孢抗生素具有解痉呼吸道,祛痰止咳等功效。盐酸溴己新注射液、氨茶碱注射液均具有祛痰、解热、消炎、止咳等作用^[5],作用到患者机体内时,能够有效降低患者机体内白细胞、中性粒细胞等。强力枇杷将囊具有敛肺养阴,镇咳、祛痰等功效,诸药合用,能够有效提高临床治疗效果,促进患者早日康复^[6]。

本文通过结果表1、表2显示,两组患者经临床治疗后,实验组患者临床治疗效果(100.00%)显著优于对照组(91.67%);实验组机体内中粒细胞占比情况(62.34 ± 4.85)

(下转第18页)

2.3 三种标志物单项检测与联合检测对卵巢癌的临床诊断性能对比

对于单项检测而言, CA125 的综合评价性能最优; 与 CA125 相比, 三种肿瘤标志物联合检测的敏感度、阳性预测值、阴性预测值均有升高, 但是特异性稍有降低, 各种性别指标平衡性较好, 见表 3:

表 3: 三种标志物单项检测与联合检测对卵巢癌的临床诊断性能比较 (%)

肿瘤标志物	敏感度	特异度	阳性预测值	阴性预测值
CA125	74.00	90.00	84.00	84.00
CA199	44.00	92.00	80.00	72.00
CEA	22.00	100.00	94.00	66.00
联合检测	88.00	88.00	82.00	92.00

3 讨论

肿瘤标志物在肿瘤的辅助性诊断以及病情监测与确定等方面均具有较高的应用价值。然而, 由于肿瘤细胞生物学特征存在的多元化以及复杂化, 对于同种肿瘤细胞而言, 其不同组织不仅能够分泌出相同的标志物, 而且还能够产生性质不同的标志物^[3]。因此绝大多数单一肿瘤标志物检测的敏感度以及特异度均处于较低水平, 无法满足临床检验的根本需求。所以, 对于肿瘤不相同的肿瘤而言, 将各种肿瘤标志物进行联合检测, 对于早期诊断肿瘤具有十分重要的意义与临床价值^[4]。本研究主要探讨了糖类抗原 125 (CA125)、糖类抗原 199 (CA199) 和癌胚抗原 (CEA) 联合检测在卵巢癌诊断中的临床意义, 旨在为临床诊疗卵巢癌提供切实可行的依据。

CA125 是临床上应用范围最为广泛的一种标志物, 同时它也可以用于对各种肿瘤的发病情况进行准确监测的一种重要指标。然而, 血清中的 CA125 是否可作为单一的检测指标用于诊断卵巢癌一直存在较大的争议性, 主要原因在于 CA125 主要在浆液性卵巢癌之中有较高水平表达, 而且其水平高低与卵巢癌的分期存在十分紧密的关联性。此外, CA125 在妊娠、非卵巢癌的一些恶性肿瘤 (如子宫内膜癌、胰腺癌、肺癌、乳腺癌等) 和一些妇科良性疾病中也会出现不同程度的升高

^[5]。因此, 单项 CA125 检测在卵巢癌诊断中具有一定的局限性, 必须联合其他指标, 以提高对卵巢癌的诊断效能。血清 CA199 最初来源于人结肠癌细胞株, 临床上多用作胰腺癌和肝胆管癌的肿瘤标志物^[6]。血清 CEA 是一种广谱的肿瘤标志物, 由于该指标的非特异性, 临床上常与其他肿瘤标志物联合应用。本研究结果显示: 三种标志物联合检测率显著高于单项检测率 ($P < 0.05$); 与 CA125 相比, 三种肿瘤标志物联合检测的敏感度、阳性预测值、阴性预测值均有升高, 但是特异性稍有降低, 各种性别指标平衡性较好。此结果提示: 上述三种肿瘤标志物联合检测可作为临床诊断卵巢癌的重要方法。

综上所述, 糖类抗原 125 (CA125)、糖类抗原 199 (CA199) 和癌胚抗原 (CEA) 联合检测在卵巢癌诊断中具有较高的临床价值, 应加以推广。

参考文献

- [1] 朱明玥, 陈帆. 肿瘤相关糖类抗原 CA72-4、CA19-9 和 CA125 联合检测对卵巢癌的诊断价值 [J]. 新疆医科大学学报, 2022, 34 (4): 66-69.
- [2] 于波. 血清肿瘤标志物 CEA, CA125 和 CA19-9 联合检测在卵巢癌诊断中的价值 [J]. 滨州医学院学报, 2021, 34(4): 294-295.
- [3] 沈慧敏, 梁武凤, 杨君, 等. 人附睾蛋白 4、溶血磷脂酸和糖类抗原 125 联合检测在上皮性卵巢癌诊断中的价值 [J]. 新乡医学院学报, 2021, 31(11): 922-923.
- [4] 陈燕, 林莺莺, 郑瑜宏, 等. 血清 HE4、CA125 和 OMA 指数评估卵巢癌风险性的初步评价 [J]. 中国免疫学杂志, 2022, 29(2): 168-174.
- [5] 侯娟娟, 虎淑妍, 刘婷婷, 等. 血清肿瘤标志物在卵巢癌早期诊断中的临床价值 [J]. 中国免疫学杂志, 2021, 1(8): 1101-1104.
- [6] Schummer M, Drescher C, Forrest, et al. Evaluation of ovarian cancer remission markers HE4, MMP7 and Mesothelin by comparison to the established marker CA125 [J]. Gynecol Oncol, 2022, 125(1): 65-69.

(上接第 16 页)

相比较优于对照组 (67.25 ± 3.89), 对比差异明显 ($P < 0.05$) 具备统计学意义。本次研究虽具有一定成效, 但仍存在持续提升空间, 且临床研究期间样本较少、时间短等诸多因素, 均能导致最终结果受到干扰, 使其结果一般性, 因此, 需要持续进行长期、大样本研究, 才能全面保证研究的客观性、科学性。

综上所述, 临床治疗慢性支气管炎症状予以常规西药联合强力枇杷将囊治疗效果显著, 能够有效改善患者机体内中性粒细胞分布情况, 提高患者康复效果, 临床应用价值显著, 值得推广使用。

参考文献

- [1] 杨学杰, 范中娥. 虫草清肺胶囊联合布地奈德福莫特罗治疗慢性喘息性支气管炎的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2021, 36(12): 2541-2545.
- [2] 李玉辉, 刘宏, 郑如文, 江志强, 张俊华, 毕聪, 徐

煜耀, 杜海泳, 何逸禧, 黄伟, 马蓉. 小柴胡颗粒联合西药治疗慢性支气管炎疗效的 Meta 分析 [J]. 内蒙古中医药, 2021, 40(12): 161-164.

[3] 向前, 吕英, 胡睿, 景云玲, 高谦, 江为民, 何丽芬. 李可变通小青龙汤加减治疗外寒内饮型支气管炎 80 例临床观察 [J]. 中医药临床杂志, 2021, 33(12): 2376-2379.

[4] 王军华, 王懿怡. 黄龙咳喘胶囊联合头孢他啶治疗慢性支气管炎急性发作期 [J]. 实用中西医结合临床, 2021, 21(23): 11-12+76.

[5] 黄焰, 翟晴晴, 朱广军, 王辉, 刘峰林. 疏风清肺汤联合三伏贴治疗慢性支气管炎风邪伏肺证疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(35): 3955-3958.

[6] 祝常德, 王明明, 杨颖, 赵金荣. 养阴清肺汤联合穴位注射治疗慢性支气管炎肺阴虚证 65 例 [J]. 环球中医药, 2020, 13(12): 2157-2159.