



评估质子泵抑制剂治疗咽喉反流性疾病的初期疗效

龚元 刘敏杰 吴松林 (张家界市人民医院 湖南张家界 427000)

摘要:目的 评估质子泵抑制剂治疗咽喉反流性疾病的初期疗效。方法 选取我院2016年1月-2018年4月收治的82例咽喉反流性疾病患者作为研究对象,分为对照组41例和观察组41例,分别给予常规治疗、质子泵抑制剂(兰索拉唑片)治疗,比较两组的治疗效果。结果 观察组治疗总有效率为95.1%,对照组治疗总有效率为80.5%,观察组明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 质子泵抑制剂应用于咽喉反流性疾病的治疗中,效果显著。

关键词: 质子泵抑制剂 咽喉反流性疾病 初期 疗效

中图分类号: R766 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)09-069-01

咽喉反流性疾病是临床耳鼻喉科中比较常见的疾病,发病率比较高,严重性比较强,容易对患者的日常生活造成严重的影响,威胁到患者的健康乃至安全^[1]。药物治疗是咽喉反流性疾病治疗的主要手段,质子泵抑制剂已经广泛地应用于咽喉反流性疾病的治疗中,对患者健康的促进意义重大。本研究将我院2016年1月-2018年4月收治的82例咽喉反流性疾病患者纳入样本中,对质子泵抑制剂的应用效果进行分析。情况汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料:选取2016年1月-2018年4月在我院接受治疗的82例咽喉反流性疾病患者进行研究,根据患者的治疗先后顺序,结合单双号分组法进行分组,将全部患者分为两组,即对照组和观察组,每组均为相同的41例。对照组:男23例,女18例;年龄最大78岁,最小35岁,平均年龄(53.69±1.78)岁;病程最长6年,最短3个月,平均病程(2.36±0.41)年。观察组:男24例,女17例;年龄最大76岁,最小31岁,平均年龄(53.04±1.53)岁;病程最长7年,最短2个月,平均病程(2.58±0.63)年。对比两组上述各项基本资料,差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。

1.2 方法:对照组采用常规治疗,主要是进行清咽、利喉、抗感染等治疗,并接受超声雾化治疗,配合基础性的护理干预,如生活指导(戒烟、戒酒、注意休息等)、饮食指导等。观察组除了给予常规治疗措施之外,在此基础上还实施质子泵抑制剂治疗。给予患者口服兰索拉唑片(辰欣药业有限公司,国药准字H20093366),每次服用剂量为30mg,每天服用2次,4周为一个疗程,连续治疗一个疗程。

1.3 疗效判定:判定标准^[2]:将临床治疗效果分为显效、有效和无效三个级别。显效:各项症状及其表现均几乎消失,经纤维喉镜检查喉部黏膜充血水肿及后联合区黏膜水肿增生消失;有效:各项症状及其表现明显改善,经纤维喉镜检查喉部黏膜充血水肿及后联合区黏膜水肿增生减轻;无效:各项症状及其表现无消失,纤维喉镜检查喉部黏膜充血水肿及后联合区黏膜水肿增生无改善甚至恶化。对比两组临床治疗总有效率(总有效率为显效率和有效率之和)。

1.4 统计学分析:采用SPSS21.0软件对数据加以处理, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

对照组临床治疗无效8例,有效18例,显效15例,总有效率为80.5%;观察组临床治疗无效2例,有效16例,显效23例,总有效率为95.1%。两组临床治疗总有效率相比,观察组明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。如表1。

表1:两组临床治疗效果的比较(n,%)

组别	无效	有效	显效	总有效率
对照组(n=41)	8	18	15	33(80.5%)
观察组(n=41)	2	16	23	39(95.1%)
χ^2	-	-	-	4.100
P	-	-	-	0.043

3 讨论

咽喉反流性疾病在临床上比较常见,属于耳鼻喉科疾病的一种,具有发病率高、病程长、治愈难等特点,其发病机制是由于咽喉部的

黏膜缺少针对胃酸—胃蛋白酶的抗反流机制,导致与胃酸接触的咽喉黏膜表面损伤^[3]。研究显示,咽喉反流性疾病的病变程度受到多种因素的影响,其中比较主要的影响因素如反流物的成分、反流的频率以及反流持续的时间等^[4]。咽喉反流性疾病发病之后,患者通常会有典型的临床症状表现,常见的如咽喉有异物感、声音嘶哑、慢性咳嗽等,对患者的日常生活和工作会造成很大的负面影响,严重时甚至可能会威胁到患者的生命安全。从以往临床研究实践对咽喉反流性疾病的治疗来看,更多注重的是耳鼻喉科的专科检查,很多时候会忽视反流性疾病的表现,导致疾病的诊断被延误,因而耽误了最佳的治疗时机。因此,在表现出一定的咽喉反流性疾病症状之后,一定要对受检者进行全面地检查,以便及时发现疾病并予以治疗措施。

临床对于咽喉反流性疾病的治疗中,常规治疗措施不可缺少。常规治疗措施主要是一些基础性的治疗措施,主要是根据疾病的症状表现,实施清咽、利喉、抗感染等治疗,并配合相应的指导干预,以此促进患者的健康恢复。尽管常规治疗措施的实施,对患者健康的改善具有一定的作用,但是往往取得的效果不是非常理想,仍旧有较大的提升空间。大量的临床研究实践证明,在常规治疗的基础上,还应当给予相应的药物干预,质子泵抑制剂便是其中常用的药物类型。兰索拉唑片是一种常见的质子泵抑制剂药物,常用于胃溃疡、十二指肠溃疡、反流性食管炎、卓-艾综合征等疾病的治疗中,该药物能够有效抑制基础胃酸的分泌以及胃泌素和食物刺激引起的酸分泌,从而阻止胃酸对食管及咽喉黏膜的损伤,最终实现治疗的目标^[5]。将其应用在咽喉反流性疾病的治疗过程中,能够在短时间内改善患者的临床症状,减轻患者的病情。本文研究结果显示,观察组的临床治疗总有效率要明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.5$),提示兰索拉唑片应用于咽喉反流性疾病的治疗中,效果要比常规基础性治疗的效果更好,是该疾病的一种极为理想的治疗选择。但是兰索拉唑片治疗时也存在一定的不足,容易引发不同程度的不良反应,如过敏反应(皮疹、瘙痒)、血液系统反应(贫血、白细胞减少)、消化系统反应(腹泻、腹胀)、精神系统反应(头痛、嗜睡),进而影响治疗的安全,这需要在日后的治疗实践中不断加以改进。

综上所述,咽喉反流性疾病作为临床上较为常见的疾病之一,容易对患者的健康状况造成不同程度的影响,采用质子泵抑制剂(兰索拉唑片)进行治疗,效果明显,有利于患者健康的改善,具有较高的参考及应用价值。

参考文献

- [1] 龚霞,王晓云,黄魏宁,等.质子泵抑制剂治疗咽喉反流性疾病的初期疗效观察[J].听力学及言语疾病杂志,2013,21(4):414-415.
- [2] 李可亮,李进让.质子泵抑制剂联合胃肠动力药治疗咽喉反流性疾病的Meta分析[J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2014,21(7):367-371.
- [3] 韩瑞华,宋亚娟,游培霞.质子泵抑制剂治疗老年反流性咽喉炎的疗效[J].中国校医,2017,31(11):123-124.
- [4] 陈海林,廖艳萍,黄辉.质子泵抑制剂治疗咽喉反流声嘶症初期疗效观察[J].青岛医药卫生,2017,49(6):420-422.
- [5] 徐飞.不同质子泵抑制剂治疗食管反流病的应用及价值对照评估[J].中国保健营养,2017,27(8):205-206.