

急诊治疗上呼吸道感染不同用药方案的临床效果评价

孙锡同

大连医科大学附属第一医院急诊科 116011

〔摘要〕目的 研究急诊治疗上呼吸道感染不同用药方案的临床效果。方法 选取 2016 年 8 月至 2018 年 8 月期间我所接收的上呼吸道感染急诊患者,将其随机分为两组,每组 50 例。对照组使用利巴韦林注射液治疗,观察组喜炎平注射液治疗,对比两组药物的治疗总有效率和治疗前后的临床症状。结果 观察组的总有效率为 94%,对照组的总有效率为 80%,观察组的总有效率明显高于对照组,差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。观察组治疗后的临床症状评分明显低于对照组 ($p < 0.05$)。结论 观察组使用喜炎平注射液治疗上呼吸道感染更有疗效,可以明显改善患者的症状。

〔关键词〕上呼吸道感染;喜炎平注射液;利巴韦林注射液;应用效果

〔中图分类号〕R56 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 02-005-02

急诊上呼吸道感染一般情况都是由于病毒引起的,其中包括病毒感冒、病毒性咽炎、喉炎等情况,属于自限性的疾病,对于没有合并细菌感染的患者,如果使用抗生素治疗会造成抗生素的滥用,对患者造成菌群失调等。^[1]近几年研究表明使用喜炎平注射液治疗上呼吸道感染取得了显著的效果,也避免了使用抗生素。本研究主要探讨了使用两种药物治疗上呼吸道感染的临床疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集我院 2016 年 8 月至 2018 年 8 月的急诊上呼吸道感染患者 100 例,按照随机数字法分为对照组 50 例,观察组 50 例,患者均患者咳嗽、头晕、恶寒、发热等情况,还伴有支气管炎的症状,均符合上呼吸道的诊断标准。对照组男 24 例,女 26 例,年龄 14 岁~60 岁,平均年龄 (40.3±3.2) 岁;观察组男 20 例,女 30 例,年龄 13 岁~65.5 岁,平均年龄 (39.7±3.8) 岁,观察组和对照组患者一般资料无明显差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用的利巴韦林注射液治疗,利巴韦林 (批准文号:国药准字 H19999595,生产企业:河南同源制药有限公司,药品规格:化学药品,1ml/支,10 支/盒)用法用量,每 0.5g 药品采用 NaCl 注射液或 5% 葡萄糖注射液稀释后的溶液静脉缓慢滴注,治疗 3 天。观察组采用喜炎平注射液。喜炎平 (批准文号:国药准字 Z20026249,生产企业:江西青峰药业有限公司,药品规格:化学药品,2ml,50mg)用法用量,成每 50g 药品采用 NaCl 注射液或 5% 葡萄糖注射液稀释后的溶液静脉缓慢滴注,治疗 3 天。^[2]

1.3 观察指标

患者治疗前后都对血清进行检查,并且从患者用药开始记录患者的退热时间,体温每下降一度需要的时间和全部退热的时间,并且记录患者咳嗽、头晕症状的缓解情况逐渐增加,

满分为 50 分,每增加一项症状没有缓解加 10 分。患者在 48h 以内咳嗽、头晕、恶寒、发热的症状恢复正常,特别是发热症状完全消失为显效;患者在 72h 以内咳嗽、头晕、恶寒、发热的症状基本恢复正常,但是偶尔会有点反复为有效;患者在 72h 后咳嗽、头晕、发热的症状完全没有消失甚至还有加重的症状为无效。总有效率=(显效+有效)/总例

数×100%。

1.4 统计学方法

本研究中所获得数据采用 SPSS12.0 进行分析,计量资料采用平均数加标准差方式 ($\bar{x} \pm s$) 表示,使用 t 检验;计数资料采用百分率 (%) 表示,使用 χ^2 检验,当 $P < 0.05$ 时,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组上呼吸道感染患者治疗总有效率对比

观察组的总有效率为 94%,对照组的总有效率为 80%,观察组的总有效率明显高于对照组,差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1: 两组患者治疗总有效率比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	30 (60.00)	17 (34.00)	3 (6.00)	47 (94.00)
对照组	50	28 (56.00)	12 (24.00)	10 (20.00)	40 (80.00)
χ^2		0.3284	2.428	2.083	8.6649
p		0.566	0.119	0.148	0.003

2.2 两组上呼吸道感染患者治疗前后临床症状评分比较

治疗前两组的临床症状评分无统计学意义 ($p > 0.05$),治疗后,虽然两组患者明显都有降低,但是观察组的评分明显更低于对照组。 ($p < 0.05$)。

表 2: 两组患者临床症状评分比较

临床 症状	对照组 (n=50)		观察组 (n=50)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
发热	3.13±0.73	0.68±0.13**	3.02±0.83	0.13±0.03**
恶寒	2.59±0.74	0.58±0.04**	2.62±0.77	0.13±0.04**
头晕	4.64±1.12	0.74±0.05**	4.73±1.02	0.23±0.03*
咳嗽	3.03±0.82	1.33±0.68**	2.84±0.84	0.51±0.04**

3 讨论

急性上呼吸道的发病率越来越高,具有一定的传染性,可以由流感病毒、副流感病毒、机体受凉、淋雨等引起。这些外界因素在加上存在于上呼吸道的细菌大量的繁殖导致引发此病。急性上呼吸道会让患者出现嗽、咽干、咽痒或灼热感等症状。^[3]

利巴韦林是核苷类抗病毒的药物,在抑制呼吸道合胞病

(下转第 7 页)

体见表 2。

表 2: 两组患者不良反应发生情况比较

组别	例数	头晕头痛	恶心呕吐	面色潮红	发生率 (%)
对照组	30	2 (6.67)	4 (13.33)	3 (10.00)	30.00%
观察组	30	0 (0.00)	1 (3.33)	1 (3.33)	6.67%
χ^2 值					5.455
P 值					0.020

3 讨论

在中医学中,冠心病心绞痛属于“胸痹”范畴,主要是由于饮食不节、情志失调以及外邪入侵,使得患者心脉受阻,临床治疗过程中,主要本着扩张冠状动脉和增加冠状动脉血流量的治疗原则^[2]。由于冠心病心绞痛患者多伴有气虚、血淤等症状,可在很大程度上导致患者心气不足、心脉痹阻,极易在患者情绪激动时发作,需及时用药,防止出现更加严重的后果。

复方丹参滴丸以三七、丹参以及冰片作为主要成分,其中丹参和三七具有活血化瘀、缓解疼痛、调节心脏凝血功能等功效;冰片具有清热解毒、开窍醒神等功效。将复方丹参滴丸用于冠心病心绞痛治疗过程中,能够有效对血小板的聚集和冠状动脉粥样硬化斑块的形成起到抑制作用,以此消除自由基,在一定程度上改善微循环,保护心肌细胞^[3];另外,该药物还可在很大程度上减少冠状动脉痉挛,改善血管弹性和内皮细胞损伤,促进心肌细胞能量代谢。而单硝酸异山梨酯缓释片在舒张血管平滑肌、扩张动脉血管和静脉血管、减少血管阻力和动脉压等方面具有积极作用,继而改善心内膜下血流,减少心脏负荷,最终达到改善心肌缺血缺氧的目的^[4]。这两种药物联合使用能够更好的扩张患者冠状动脉,增加

血流量,改善患者临床症状。

在本次实验中,对比两组患者治疗总有效率,提示观察组更高;对比两组患者不良反应发生率,也提示观察组更高。足以说明针对冠心病心绞痛患者,临床采用复方丹参滴丸和单硝酸异山梨酯缓释片治疗效果显著,不良反应少。

综上所述,复方丹参滴丸与单硝酸异山梨酯缓释片在冠心病心绞痛治疗中的应用效果极佳,且安全性较高,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 曲娜. 复方丹参滴丸与单硝酸异山梨酯缓释片在冠心病心绞痛治疗中的应用 [J]. 中国医药指南, 2017, 15 (8): 199-199.
- [2] 江范. 复方丹参滴丸与单硝酸异山梨酯联合应用治疗冠心病心绞痛的疗效观察 [J]. 海峡医学, 2016, 28 (8): 123-124.
- [3] 严萍, 江莉萍. 复方丹参滴丸联合单硝酸异山梨酯治疗冠心病心绞痛的疗效观察 [J]. 中国医院用药评价与分析, 2016, 16 (10): 1362-1364.
- [4] 卢乃棉. 冠心病心绞痛患者应用单硝酸异山梨酯与复方丹参滴丸的疗效对比研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5 (16): 55-56.

(上接第 4 页)

[1] 张佩如, 刘力铭, 刘家洁, 等. 四川省第二类疫苗采购平台的建立和实施效果分析 [J]. 中国疫苗和免疫, 2017, 23(3):282-285.

[2] 四川省统计局, 国家统计局四川调查总队. 四川统计年鉴 -2017[M]. 中国统计出版社, 2017:61.

[3] 中华人民共和国国务院. 疫苗流通和预防接种管理条例 [S]. 2016-04-23.

[4] 四川省人民代表大会常务委员会. 四川省人口与计划生育条例 [S]. 2016-01-22.

(上接第 5 页)

毒的时候有一定的作用, 喜炎平则是一种中药注射剂, 有抗炎治疗发热的作用, 并且能快速的退热, 而且安全性也好, 副作用少。已经有医疗研究学家研究到喜炎平在治疗急性上呼吸道感染的临床效果非常显著, 有提高机体巨噬细胞的吞噬力, 还有特异性免疫功能, 而且对身体副作用低。本研究结果, 观察组在使用喜炎平治疗后, 总有效率高达 94%, 而且治疗后患者的发热、咳嗽、头晕、恶寒临床症状都得到了一定的缓解。发热也是威胁上呼吸道患者的首要症状, 然而喜炎平注射后, 观察组患者的退热时间明显高于对照组的利巴韦林患者。^[4]

综上所述使用喜炎平治疗急性上呼吸道感染疗效显著, 而且无不良反应, 安全性高值得临床借鉴使用。

[参考文献]

- [1] 张向华. 舒适护理对小儿上呼吸道感染雾化吸入治疗中症状缓解率的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(24):197-198.
- [2] 李先茂, 李素芝, 闫春城, 黄跃, 李询, 王静. 宣肺解表活血颗粒治疗高原小儿急性上呼吸道感染的疗效观察 [J]. 西藏科技, 2015, 0(1):50.
- [3] 李健波. 中西医结合治疗上呼吸道感染疗效观察 [J]. 医疗装备, 2016, 29(2):112-113.
- [4] 杨志刚. 中西医结合治疗上呼吸道感染临床疗效分析 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(23):441.