

氯雷他定联合布地奈德鼻喷剂治疗过敏性鼻炎的效果观察

王满娣

福建省龙岩人民医院 福建龙岩 364000

【摘要】目的 研究氯雷他定联合布地奈德鼻喷剂治疗过敏性鼻炎的效果。**方法** 以我院2018年9月—2019年9月选取的100例过敏性鼻炎患者为研究对象,应用随机数字表法分成对照组与观察组各50例。利用氯雷他定治疗的是对照组,在对照组的基础上联合布地奈德鼻喷剂治疗的是观察组,观察两组的治疗效果。**结果** 治疗后,观察组的喷嚏缓解时间、流涕缓解时间、鼻塞缓解时间相较于对照组明显更短($P < 0.05$);观察组IgE水平与Th1/Th2水平在治疗前和对照组存在的差异不大($P > 0.05$);治疗后,观察组的IgE水平相较于对照组明显更低,Th1/Th2水平明显更高($P < 0.05$);治疗后,观察组的不良反应发生率8.0%相较于对照组的28.0%明显更低($P < 0.05$)。**结论** 治疗过敏性鼻炎时运用雷他定联合布地奈德鼻喷剂效果显著,可以对患者的症状进行缓解并加以改善,改善人体的免疫能力,减少不良反应的发生率,治疗安全性较高。

【关键词】 氯雷他定;布地奈德鼻喷剂;过敏性鼻炎**【中图分类号】** R765.21**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2019) 11-052-02

过敏性鼻炎,学名称为变应性鼻炎,是易感个体接触外界变应原后发生的变态反应,临床上主要表现为发作性连续性喷嚏、大量清水样鼻涕、鼻塞、鼻痒、嗅觉减退等,变应原检测可发现较高浓度的敏感变应原,但也有少部分为非免疫机制介导而无法查出变应原^[1]。临床治疗主要是抗过敏药物治疗,本研究为探索治疗过敏性鼻炎的有效药物,对患者采用氯雷他定联合布地奈德鼻喷剂展开治疗,观察治疗效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

研究对象:100例过敏性鼻炎患者;选取时间:2018年9月—2019年9月;分组方法:随机数字表法;组别:对照组,观察组。病例详情:对照组共50例,男女之比为26:24;年龄25~65岁,平均(39.36±9.88)岁;病程8个月~5年,平均(2.10±1.19);观察组共50例,男女之比为27:23;年龄25~66岁,平均(39.33±9.81)岁;病程7个月~5年,平均(2.13±1.20)。经对比,两组基线资料无较大差异($P > 0.05$),可展开对比。

1.2 方法

对照组单纯为患者口服氯雷他定片(山东天顺药业股份有限公司,国药准字H20051688,规格:10mg*10片/盒),每次服用1片,1天服用1次。

观察组建立在对照组的基础上联合使用布地奈德鼻喷剂(上海强生制药有限公司,国药准字J20180023,规格

64 μg*120)治疗,氯雷他定片的使用方法和对照组完全相同,布地奈德鼻喷剂是每鼻孔每次64 μg,每天2次,两组治疗时间均保持在1个月。

1.3 观察指标

(1)观察两组患者的症状缓解时间和免疫功能,主要观察的症状缓解时间为:喷嚏缓解时间、流涕缓解时间、鼻痒缓解时间、鼻塞缓解时间,免疫功能主要有:免疫球蛋白水平(IgE)、Th1/Th2水平;(2)观察两组患者不良反应的发生情况,主要观察的不良反应有:乏力、胃肠道不适、头痛、皮疹等。

1.4 统计学分析

在统计学软件SPSS21.0系统中录入100例过敏性鼻炎患者研究数据,计量资料应用($\bar{x} \pm s$)表示,借助t、 χ^2 值进行检验对比,当P小于0.05时,便可判定组间存在较大差异,有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者症状缓解时间和免疫功能

治疗后,观察组的喷嚏缓解时间、流涕缓解时间、鼻痒缓解时间、鼻塞缓解时间相较于对照组明显更短($P < 0.05$);观察组IgE水平与Th1/Th2水平在治疗前和对照组存在的差异不大($P > 0.05$);治疗后,观察组的IgE水平相较于对照组明显更低,Th1/Th2水平明显更高($P < 0.05$)。见表1。

表1: 两组患者症状缓解时间和免疫功能比较($\bar{d}$, $\bar{x} \pm s$)

指标	观察组(n=50)	对照组(n=50)	t	P
喷嚏缓解时间	3.29±1.11	4.06±1.28	3.214	0.001
流涕缓解时间	4.88±1.26	5.76±1.39	3.317	0.001
鼻痒缓解时间	3.45±1.16	4.13±1.23	2.844	0.003
鼻塞缓解时间	3.44±1.12	4.20±1.25	3.202	0.001
IgE(TU/mL)				
治疗前	115.80±31.66	113.28±29.56	0.411	0.341
治疗后	53.66±12.16	62.77±15.10	3.323	0.001
Th1/Th2				
治疗前	0.75±0.16	0.77±0.15	0.645	0.260
治疗后	1.15±0.17	1.05±0.19	2.774	0.003

2.2 对比两组不良反应发生率

治疗后,观察组的不良反应发生率8.0%相较于对照组的

28.0%明显更低($P < 0.05$)。见表2。

表2: 两组不良反应发生率比较 [n (%)]

组别	乏力	胃肠道不适	头痛	皮疹	不良反应发生率
观察组 (n=50)	1 (2.0)	1 (2.0)	1 (2.0)	1 (2.0)	4 (8.0)
对照组 (n=50)	5 (10.0)	2 (2.0)	3 (6.0)	4 (8.0)	14 (28.0)
χ^2					6.775
P					0.009

3 讨论

过敏性鼻炎即变应性鼻炎,是指特异性个体接触变应原后,主要由IgE介导的介质(主要是组胺)释放,并有多种免疫活性细胞和细胞因子等参与的鼻黏膜非感染性炎症疾病^[2]。通常出现打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、鼻痒等症状。治疗主要以药物治疗为主,本研究主要采用氯雷他定联合布地奈德鼻喷剂,观察这两种药物的功效^[3]。

氯雷他定是抗组织胺类药物h1受体拮抗剂,属于第二代抗组织胺类药物^[4]。可以对抗组织胺产生作用,扩张毛细血管、增加血管通透性、腺体分泌、平滑肌收缩等。临床上主要用于治疗过敏与瘙痒有关的疾病。

布地奈德鼻喷剂具有广泛抗炎作用,可以抑制炎症细胞在鼻腔黏膜集聚,减少细胞因子的作用,消除鼻腔水肿,即从各个方面稳定肥大细胞的细胞膜,从各个方面发挥抗炎作用,抗炎比较广泛,是治疗过敏性鼻炎的良好药物^[5]。

两种药物联合在一起具有强大的抗炎功效,互相之间有互补作用,用于治疗过敏性鼻炎效果显著^[6]。本研究对观察组将两种药物联合在一起使用,观察组的喷嚏缓解时间、流涕缓解时间、鼻痒缓解时间、鼻塞缓解时间缩短的比对照组更短,IgE水平与Th1/Th2水平也得到极大的改善,改善效果比对照组好,除此之外,不良反应的发生率大幅度降低,效果明显。

综上所述,治疗过敏性鼻炎联合使用氯雷他定和布地奈德鼻喷剂,可以缩短患者的症状缓解时间,改善患者的IgE水平与Th1/Th2水平,减少不良反应发生的情况,临床值得大力推崇。

参考文献

- [1] 郑国峰, 金晓峰, 濮礼春, et al. 氮卓斯汀鼻喷剂联合地氯雷他定治疗过敏性鼻炎的效果观察[J]. 中国基层医药, 2018, 25(10):1275-1278.
- [2] 何庆维, 杨贵, 武勇进, et al. 布地奈德鼻喷雾剂联合地氯雷他定治疗变应性鼻炎的效果及安全性研究[J]. 中国医学创新, 2019, 16(23):32-35.
- [3] 陈健. 盐酸氮卓斯汀鼻喷剂联合地氯雷他定治疗过敏性鼻炎的疗效观察[J]. 2017, 2(20):23-24.
- [4] 王春生. 观察氯雷他定联合辛芩颗粒治疗过敏性鼻炎的临床疗效[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(60):11849-11849.
- [5] 孙雪梅, 周高俊. 氯雷他定联合糠酸莫米松鼻喷雾剂治疗儿童变应性鼻炎的疗效分析[J]. 北京医学, 2017, 39(7):711-711.
- [6] 徐雪芬, 王海哨, 胡定国. 枸地氯雷他定片与氯雷他定分散片治疗过敏性鼻炎的疗效比较[J]. 中国基层医药, 2019, 26(3):345-348.

(上接第50页)

而言,催产素在临床的应用中主要通过兴奋产妇子宫来使产妇的宫缩提高,拥有极高的安全性。但是催产素在临床应用的过程中并不能十分有效的帮助产妇进行引产,其引产效果较为一般。而欣普贝生在足月妊娠产妇进行引产的过程中,拥有相比催产素更好的临床应用效果,可以更好的帮助产妇促进宫颈成熟。这有利于产妇产安全的进行引产,且临床引产成功率也较高,可以十分有效,并且安全的帮助产妇接受引产。两种引产方式在临床中,均不会为新生儿带来较多的影响。所以欣普贝生在临床中的应用拥有更好的效果,可以有效的缩短妊娠时间,并且不会为产妇产带来较多的临床不良反应的发生^[5]。

综上所述,欣普贝生在足月妊娠产妇进行促宫颈成熟以及引产中的应用,拥有相比催产素更好的临床应用效果。欣

普贝生可以较好的帮助产妇产迅速促进宫颈成熟,患者均可以顺利进行引产,并且较为安全,值得在临床中应用推广。

参考文献

- [1] 顾逢春, 凌静, 朱玉莲, 等. 欣普贝生与催产素用于足月妊娠促宫颈成熟及引产中的临床效果比较[J]. 北方药学, 2017, 14(10):106-106.
- [2] 陈金枝. 欣普贝生用于足月妊娠引产的临床效果观察[J]. 海峡药学, 2016, 28(9):112-114.
- [3] 陈瑜. 欣普贝生对足月妊娠促宫颈成熟及引产的效果分析[J]. 现代诊断与治疗, 2016, 27(19):3570-3571.
- [4] 王丹, 胡珍珍, 应柳青, 等. 单球囊与欣普贝生用于足月引产的临床效果[J]. 中国妇幼保健研究, 2016, 27(7):844-846.
- [5] 宁飞燕. 欣普贝生和米索前列醇用于足月妊娠促宫颈成熟的效果比较[J]. 河南医学研究, 2017, 26(16):2957-2958.

(上接第51页)

参考文献

- [1] 王丽, 戴夏琳, 张丽武, 等. 无保护会阴助产技术对分娩产妇产后出血、新生儿窒息及会阴侧切率的影响[J]. 心理医生, 2017, 23(26):165-166.
- [2] Li-Xiang W U, Yan Y X. Effect of unprotected perineal delivery technique on delivery and quality of life of low-risk pregnant women[J]. Maternal & Child Health Care of China, 2016, 09(23):117-118.

[3] 徐易弟. 无保护会阴助产技术在自然分娩中的临床应用效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 22(31):216-217.

[4] Dai X F, Weng X F, Amp W. Effects of three different midwifery schemes on unprotected perineum delivery and the perineum integrity of vaginal delivery primipara[J]. Health Research, 2018, 27(17):3277-3278.

[5] 刘兰萍, 陈久红, 嵇曹, 等. 改良阴部神经麻醉联合无保护助产在初产妇自然分娩中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(18):172-173.