

克拉霉素联合布地奈德治疗儿童慢性鼻 - 鼻窦炎效果

王艳华

迪庆州人民医院耳鼻喉科 云南 674400

〔摘要〕目的 探讨分析克拉霉素联合布地奈德治疗儿童慢性鼻 - 鼻窦炎的临床效果。方法 按数字法随机选取本院收治的 200 例慢性鼻 - 鼻窦炎患儿, 均等分为 100 例实验组和 100 例对照组, 对照组采用布地奈德治疗, 实验组采用克拉霉素联合布地奈德治疗, 对比分析两组患儿的治疗效果、治疗前后鼻内镜症状评分。结果 治疗后 1 个月、3 个月、5 个月实验组患儿鼻内镜症状评分显著低于对照组; 且患儿治疗有效率 96.00%, 明显高于 82.00% ($P < 0.05$)。结论 克拉霉素联合布地奈德治疗儿童慢性鼻 - 鼻窦炎, 可取得良好的临床效果, 能有效降低患儿鼻塞、头痛等症状评分, 且无明显的不良反应, 安全性极高, 有利于恢复患儿的生活治疗质量, 值得推广应用。

〔关键词〕克拉霉素; 布地奈德; 儿童慢性鼻 - 鼻窦炎; 临床效果

〔中图分类号〕R765.41

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2020) 01-063-02

作为临床耳鼻喉科的常见疾病, 儿童慢性鼻 - 鼻窦炎的临床表现、发病机制、诊断标准以及治疗方式等区别于成年人慢性鼻 - 鼻窦炎, 儿童慢性鼻 - 鼻窦炎临床症状多表现为: 咳嗽、鼻塞、头痛、流涕等, 对儿童的生活与学习产生了严重的影响^[1]。临床上传统的治疗常采用布地奈德等药物或鼻内镜手术, 但是治疗效果一般, 近年来, 临床上逐渐采用克拉霉素联合布地奈德治疗, 为此, 本文将分析克拉霉素联合布地奈德治疗儿童慢性鼻 - 鼻窦炎的临床效果, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

随机选取 2018 年 6 月 ~ 2019 年 8 月间本院收治的 200 例慢性鼻 - 鼻窦炎患儿为研究对象, 分为实验组和对照组两组, 各 100 例。其中实验组患儿男 75 例, 女 25 例, 年龄 5 ~ 13 岁, 平均 (8.26 ± 2.71) 岁; 对照组患者男 74 例, 女 26 例, 年龄 5 ~ 12 岁, 平均 (8.02 ± 2.27) 岁。对比两组患者基本资料, 无差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患儿采用布地奈德进行治疗: 治疗初期, 使用布地奈德气雾剂喷 2 喷鼻孔, 2 次 / 天; 经治疗, 症状有所改善后, 将用量更改为喷 1 喷鼻孔, 1 次 / 天。注意喷雾剂的使用手法, 右手持、喷左鼻, 避免直接喷向鼻中隔, 且用药结束后,

需用生理盐水冲洗鼻腔。

实验组患儿采用克拉霉素联合布地奈德治疗: 其中布地奈德治疗方法与对照组一致; 而克拉霉素的用法为: 口服 0.25g 的剂量, 2 次 / 天, 持续服用 12 周, 每 4 周进行 1 次肝功能检测。

1.3 观察指标

对比两组患儿的治疗前后鼻内镜症状评分, 评分越低, 症状越轻。

观察两组患者的治疗效果: (1) 显效: 头痛、流涕等临床症状完全消失, 不影响正常生活; (2) 有效: 头痛、流涕等临床症状基本消失, 生活基本不受影响; (3) 无效: 临床症状无显著改善, 生活质量受影响。

1.4 统计学指标

用 SPSS19.0 分析数据, ($\bar{x} \pm s$) 与 (%) 表示计量与计数资料, 组间比较由 t 与 χ^2 检验。 $P < 0.05$, 有意义。

2 结果

2.1 比较两组患儿治疗前后鼻内镜症状评分

治疗前, 两组患儿鼻内镜症状无明显差异 ($P > 0.05$); 治疗后 1 个月、3 个月、5 个月, 实验组患儿鼻内镜症状评分明显低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组患儿临床指标的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后 1 个月	治疗后 3 个月	治疗后 5 个月
实验组	100	6.24 ± 0.51	4.28 ± 0.39	2.76 ± 0.56	2.48 ± 0.43
对照组	100	6.21 ± 0.32	5.52 ± 0.57	3.38 ± 0.33	2.81 ± 0.27
T	-	0.4982	17.9540	9.5384	6.4993
P	-	0.6188	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 比较两组患儿的治疗效果

实验组患者治疗总有效率 96.00%, 对照组患者治疗

总有效率 82.00%, 实验组患者的总有效率显著高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 两组患者治疗效果比较 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	100	56 (56.00)	40 (40.00)	4 (4.00)	96 (96.00)
对照组	100	47 (47.00)	35 (35.00)	18 (18.00)	82 (82.00)
χ^2					10.0102
P					0.0015

3 讨论

诱发儿童慢性鼻 - 鼻窦炎发病的影响因素包括环境污染

的加剧、各窦发育顺序。现阶段有效的临床治疗方法以药物和手术治疗为主,以药物治疗为例,常见的药物包括克拉霉素和布地奈德,其中克拉霉素是一类大环内酯类抗生素,可调解鼻粘膜细胞炎症因子的表达,有效抑制鼻息肉细胞的形成,且有良好的抗炎作用;同时,克拉霉素较其他大环内酯类抗生素,生物利用度好、半衰期适中,对儿童的胃粘膜损伤小,儿童的药物耐受力强,可长期使用。糖皮质激素也属于常用药物,对嗜酸性粒细胞活化进行有效的抑制,减轻鼻粘膜分泌,避免鼻息肉的形成,且在抗炎、抗水肿方面有极佳的效果^[3]。本文研究发现,治疗前,患儿的鼻内镜症状评分无明显差异($P > 0.05$);治疗后,实验组患儿鼻内镜症状评分显著低于对照组;且实验组患儿治疗有效率 96.00%,明显高于 82.00% ($P < 0.05$),和张洪真^[4]的研究结果基本一致。这表明,克拉霉素联合布地奈德治疗儿童慢性鼻-鼻窦炎,能有效改善患儿鼻内镜症状,临床效果极佳,且无明显不良反应,安全性极高。

(上接第 60 页)

形成明显减少,进而改善患者的临床症状,使尿蛋白量明显减少,恢复肾功能,改善系统性红斑狼疮^[4]。环磷酰胺可对分裂 S 期细胞有效阻断,对 T 细胞与淋巴细胞增殖产生抑制作用,使免疫球蛋白水平明显降低。两种药物联合应用具有协同效果,可使患者的肾功能充分改善^[5]。

本研究显示:实验组患者总有效率 95.45%,比对比组患者的 68.18% 高;实验组患者肌酐、血沉、24 小时尿蛋白定量水平低于对比组;实验组患者补体 C3 水平比对比组高,与相关研究结果一致。

总之,狼疮性肾炎患者采用环磷酰胺联合激素治疗,可有效改善患者的肾功能水平。

[参考文献]

[1] 唐存贵,黄拥军,陈丽丽,等.环磷酰胺联合糖皮质

激素治疗特发性膜性肾病的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2017,10(27):48-50.

[参考文献]

[1] 张云桂.慢性鼻-鼻窦炎患者实施克拉霉素联合布地奈德治疗的临床疗效观察及分析[J].世界复合医学,2019,5(04):35-37.

[2] 杨红丽,冯蓉,安丽,等.布地奈德联合克拉霉素治疗慢性鼻-鼻窦炎疗效观察以及对黏膜组织重塑的影响[J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2017,24(02):99-102.

[3] 杨冬平,杨军华,谢清兰.布地奈德联合克拉霉素治疗慢性鼻-鼻窦炎的疗效观察[J].基层医学论坛,2016,20(10):1355-1356.

[4] 张洪真.用克拉霉素联合布地奈德治疗慢性鼻-鼻窦炎的效果研究[J].当代医药论丛,2015,13(21):176-177.

激素治疗特发性膜性肾病的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2017,10(27):48-50.

[2] 罗东萍,刘秀梅,傅自力,等.灯盏花素联合糖皮质激素及环磷酰胺治疗系统性红斑狼疮并发肺动脉高压的疗效观察[J].中西医结合心脑血管病杂志,2016,14(14):1682-1684.

[3] 黄山,林佳静.吗替麦考酚酯与环磷酰胺联合激素治疗狼疮性肾炎的疗效对比分析[J].解放军预防医学杂志,2018,36(2):217-219.

[4] 陈晓丽.环磷酰胺冲击联合激素治疗难治性肾病综合征的价值[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(24):41-42.

[5] 陈家佳,张文辉,孟艳芳.环磷酰胺与来氟米特联合小剂量糖皮质激素治疗狼疮性肾炎患者的疗效[J].中国老年学,2017,37(10):2515-2517.

(上接第 61 页)

临床中常被用于治疗习惯性流产及无排卵型月经不调,但药物剂量的不同会对患者的治疗效果产生影响^[3-4]。本文研究中将患者分为三组,分别给予高、中、低剂量的治疗,研究结果显示,对三组患者的治疗效果进行对比,发现高、中、低三组患者的治疗有效率分别为 100%、92.5% 及 87.5%,高剂量组与低剂量组相比存在显著差异($P < 0.05$),但高剂量组与中剂量组之间并无显著差异($P > 0.05$);对三组患者的不良反应进行对比,发现高、中、低三组患者的不良反应率分别为 2.5%、7.5% 及 10%,三组之间并无发现显著差异($P > 0.05$)。

综上所述,高、中、低三种剂量中,高剂量孕激素治疗无排卵型月经不调的效果最优,也没有出现严重的不良反应

情况,可以在临床治疗中酌情采用。

[参考文献]

[1] 吴金萍.不同剂量孕激素治疗无排卵型月经不调的疗效对比[J].中国妇幼保健,2015,30(19):3234-3235.

[2] 米丽华.不同剂量孕激素治疗无排卵型月经不调的临床效果比照观察[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4(36):51-53.

[3] 丘一伶.无排卵型月经不调时使用不同剂量孕激素的效果比较[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4(26):32-32.

[4] 张艳杰.不同剂量孕激素治疗无排卵型月经失调的疗效对比分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4(15):91-91.

(上接第 62 页)

显著,且能够减轻其炎症反应,值得临床进一步推广与探究。

[参考文献]

[1] 孟菁菁,谷少杰,张琳,等.孟鲁司特联合布地奈德治疗咳嗽变异性哮喘的临床研究[J].现代药物与临床,2017,32(7):1269-1272.

[2] 孙雪梅,周高俊.孟鲁司特钠治疗儿童咳嗽变异性哮喘的临床分析[J].北京医学,2017,39(8):890-891.

[3] 刘海萍.孟鲁司特联合布地奈德治疗儿童咳嗽变异性哮喘疗效及生活质量的影响观察[J].中国药物与临床,2017,17(11):1670-1672.