

探讨耳内镜下治疗真菌性外耳道炎的临床疗效

向 兰

成飞医院 四川成都 610091

【摘要】目的 探究针对真菌性外耳道炎采用耳内镜下治疗方法的临床效果。**方法** 抽取我院耳鼻喉科收治的真菌性外耳道炎患者共计 80 例作为主要分析对象,研究开始于 2019 年 10 月,结束于 2020 年 10 月,为了深入了解耳内镜下治疗的效果,本次使用对比的研究方法,将所有的患者根据随机数字表法分为两组,分别命名为对照组(n=40 例,采用常规治疗方法)、观察组(n=40 例,采用耳内镜下对外耳道清理后涂抹派瑞松乳膏的治疗方法),两组使用不同方法后观察和分析患者的临床情况,并统计临床治疗后的疗效,将统计后的结果进行比较。**结果** 观察组患者接受耳内镜下对外耳道清理后涂抹派瑞松乳膏的方法治疗后,其治疗有效率为 92.5% (37/40) 相对于对照组 77.5% (31/40) 较高,差异明显有统计学意义,用 (< 0.05) 表示。**结论** 针对真菌性外耳道炎采用耳内镜下治疗方法,能够有效地提高临床治疗效果,对患者的康复有着积极作用,在今后的治疗中可大力推广和应用。

【关键词】 真菌性外耳道炎; 耳内镜; 临床效果

【中图分类号】 R764.21

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 12-021-02

引言:

真菌性外耳道炎是耳鼻喉科常见的疾病之一,又称外耳道真菌病,是外耳道中真菌滋生和繁殖后引起的疾病^[1]。以往常采用常规治疗方法进行治疗,虽然具有一定的效果,但疗效一般且具有复发率。随着医疗水平的提高耳内镜下治疗方法的应用越来越广泛,为了分析针对真菌性外耳道炎采用耳内镜下治疗方法的临床效果。本研究选择在我院接受治疗的真菌性外耳道炎患者进行分析,使用不同治疗方法分组对比的研究方式,获得以下报道内容。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取 2019 年 10 月—2020 年 10 月在本院接受治疗的真菌性外耳道炎患者 80 例进行分析,将患者分为两组,各组 40 例。所有患者的年龄范围处于 14~72 岁,中位年龄为 (35.89±2.31) 岁,资料可用于比较。

1.2 方法

对照组采用常规质量方法,使用额镜完成相关治疗,在其引导下对外耳道进行清理,派瑞松乳膏涂抹由患者自行完成。观察组则采用耳内镜下对外耳道清理后涂抹派瑞松乳膏(曲安耐德益康唑乳膏【15mg; 150mg】西安杨森制药有限公司)的治疗方法,在外耳道清洁时,先使用双氧水(3%)进行浸泡冲洗,然后用生理盐水冲洗,将分泌物冲洗干净,之后用棉签将耳内液体拭干,在外耳道和鼓膜创面处使用派瑞松乳膏缓慢涂抹,每三天 1 次。

1.3 观察指标

统计两组患者治疗后的效果,采用痊愈、显效、好转、无效四个指标进行评价,患者接受治疗后采用真菌镜检查结果为阴性,临床症状完全消失,且恢复听力为痊愈;患者接受治疗后采用真菌镜检查结果为阴性,大部分症状消失,外耳道轻微充血为显效;患者接受治疗后采用真菌镜检查结果为阴性,症状有所改善,有中度充血和糜烂现象为有效;患者接受治疗后检查结果为阳性,症状未见好转为无效。(痊愈例+显效例+有效例)/总人数×100%=总有效率。

1.4 统计学处理

在研究过程中涉及的相关数据较多,主要以计数资料为

主,为了便于分析和对比,将所有数据纳入计算机中,并使用计算机软件 SPSS 23.0 进行数据整理,在表达计数资料的过程中使用百分比完成,数据检验采用 χ^2 完成。如果数据比较时存在明显差异,就说明 (< 0.05),有统计学意义。

2 结果

观察组接受治疗后,痊愈、显效、好转、无效的患者分别有 25 例、10 例、2 例、3 例,总有效例数为 37 例,总有效率为 (92.5%); 对照组患者接受治疗后,痊愈、显效、好转、无效的患者分别有 16 例、5 例、10 例、9 例,总有效例数为 31 例,总有效率为 (77.5%); 两组相比观察组的优势十分明显,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 使用不同方法治疗后对比临床疗效 (n/%)

组别	例数	痊愈	显效	好转	无效	总有效率
观察组	40	25	10	2	3	37 (92.5%)
对照组	40	16	5	10	9	31 (77.5%)
χ^2						12.357
P 值						< 0.05

3 讨论

在耳鼻喉科中真菌性外耳道炎属于常见疾病,曲霉菌、青霉菌以及念珠菌是导致该病发生的常见致病菌。当机体免疫力较低时,上述致病菌才有可能导致疾病的发生。随着医疗水平的提高,临床中抗生素药物的种类越来越多,临床中的应用量也随之增加,导致抗生素滥用的情况较为常见,同时糖皮质激素和免疫力抑制剂的使用率越来越高,加上社会制度的完善老龄化现象的日益严重,导致真菌性外耳道炎的发生率呈现出逐年上升的趋势^[2]。另外,人们的生活水平不断提高,不健康的采耳行为越来越多,这种情况下,极易导致外耳道损伤,这也是导致该病发生率增加的原因之一。以往对比该病的治疗,常采用硼酸酒精 4% 及制霉菌素粉剂进行治疗,这种治疗方法虽然具有一定的疗效,但达不到理想效果。

随着科技水平的提高,医疗技术得到了显著的提升,耳内镜技术在临床中的应用越来越广泛,不仅具有良好的照明效果,还具有较高的分辨率,能够清晰地观察耳内情况,而且还能够对外耳道中真菌的情况及鼓膜的情况进行全面的观察^[3]。

(下转第 24 页)

2.3 两组术后并发症发生率比较

< 0.05)。见表 3。

干预组并发症发生率低于常规组, 差异有统计学意义 (P

表 3: 两组术后并发症发生率比较 [n (%)]

组别	尿道损伤	皮下软组织感染	急性呼吸综合征	坐骨神经拉伤	静脉栓塞	发生率
干预组 (n=34)	1 (2.94)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.94)	0 (0.00)	2 (5.88)
常规组 (n=34)	0 (0.00)	3 (8.82)	1 (2.94)	3 (8.82)	1 (2.94)	8 (23.53)
t	-	-	-	-	-	4.221
P	-	-	-	-	-	< 0.05

3 分析与讨论

不稳定骨盆骨折多合并四肢多发骨折, 也容易造成脏器损伤, 对患者形成的创伤较严重, 临床常见创伤后缺血性休克的患者。由于患者机体损伤较严重、生理耐受较低, 常规治疗手段往往难以达到较好的效果, 而骨折损伤控制治疗法通过分期治疗的方式, 较好地改善了这一不足^[6]。本次研究指出, 在骨折损伤控制治疗中, 手术效率更高, 术后骨折恢复加快, 且手术复位优良率更高, 并发症更少。骨折损伤控制治疗中, 通过入院后及时建立静脉通道, 控制出血来预防缺血性休克, 后以 ICU 复苏治疗稳定患者生命体征, 减少内环境紊乱, 提高患者生理耐受度, 也较有效的预防多种并发症发生。而后才展开手术治疗, 治疗中通过分期治疗, 先进行四肢骨折内固定治疗, 后进行骨盆骨折治疗, 更好的提高了手术复位效果, 更有利于促进术后恢复。

总的来说, 不稳定盆骨骨折合并四肢多发骨折患者的临床治疗方案中, 选择骨科损伤治疗能够有效提高复位效果, 缩短骨折愈合时间, 手术效率高, 并发症影响小, 治疗价值显著。

参考文献:

- [1] 龚泽胜. 对不稳定盆骨骨折合并四肢多发骨折患者进行骨科损伤控制的治疗效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(01):49-50.
- [2] 叶健平. 骨科损伤控制理念在不稳定骨盆骨折合并四肢多发骨折治疗中的应用 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(01):137-138.
- [3] 李艳超, 刘勇, 黄波. 损伤控制对不稳定骨盆骨折并四肢骨折患者凝血功能影响及疗效分析 [J]. 中国骨伤, 2017, 30(03):198-201.
- [4] 杜保印, 刘丽. 骨科损伤控制运用于不稳定骨盆骨折合并四肢多发骨折治疗价值评价 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(18):3447+3450.
- [5] 王善安, 戚世鹏, 白洋, 张德兵, 杨友刚. 骨科损伤控制在不稳定骨盆骨折合并四肢多发骨折治疗中的应用分析 [J]. 实用医院临床杂志, 2019, 16(04):149-151.
- [6] 韩成相, 黄叶建. 损伤控制性手术在多发骨折为主的严重多发伤中的应用 [J]. 当代医学, 2019, 25(20):152-153.

(上接第 21 页)

另外, 在真菌性外耳道炎的诊断中使用耳内镜检查能够有效地提高诊断准确率。同时将其应用到疾病的治疗中能够将真菌准确夹出, 并且能够取出距离鼓膜较近或紧贴鼓膜的分泌物, 此外耳内镜具有可视性的特点, 在清理的过程中能够保证动作的轻柔度, 在药物涂抹时能够准确地找到病变位置。本研究中对观察组采用耳内镜下针对性治疗方法, 结果显示, 本组治疗效果高于常规治疗的对照组, 差异显著有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 耳内镜下治疗真菌性外耳道炎, 能够有效地改善患者的症状, 对临床治疗效果的提升有着积极作用, 可

在临床中推广应用。

参考文献:

- [1] 周本益, 周伟, 陈斌. 耳内镜下治疗真菌性外耳道炎的临床分析 [J]. 医学信息:2014, 6 (27): 538.
- [2] 李正贤江文刘阳云陈旭辉 [2], 陈琼 [1], 毛坤华 [1]. 派瑞松联合耳内镜清理冲洗治疗真菌性外耳道炎的临床研究 [J]. 临床军医杂志, 2013, 2 (41):176, 179.
- [3] 王晓宇, 孔德杰, 张志德. 派瑞松软膏不同给药方式对真菌性外耳道炎疗效及血清炎性因子的影响 [J]. 中国合理用药探索, 2019 (16):149-151, 154.

(上接第 22 页)

颌系统的美观、稳定以及平衡。目前, 主要有无托槽隐形矫治器与固定矫治器来对口腔进行正畸, 二者的治疗效果以及效果评分之间均有较大差异^[4]。

在本次研究中, 探究组患者的治疗有效率为 97.14%, 参照组为 73.53%, 探究组明显较高, $P < 0.05$; 探究组患者的语言功能 (8.15 ± 2.23)、咀嚼功能 (8.29 ± 2.41)、方便程度 (9.16 ± 1.24)、舒适美观程度 (8.94 ± 1.08) 相比于参照组 (6.43 ± 1.08)、(6.51 ± 1.13)、(6.63 ± 1.72)、(6.38 ± 1.06), 明显较高, $P < 0.05$ 。主要因为无托槽隐形矫治器可以由患者自己佩戴和摘取, 例如患者在进食和刷牙时可以将其取下, 操作较为方便, 安全性较强; 没有托槽和弓丝, 避免刮伤患者, 患者的舒适度得到提高; 无托槽隐形矫治器为透明材质, 较为美观, 不会影响患者的外观形象,

患者的满意度较高。

综上所述, 给予口腔正畸的患者无托槽隐形矫治器效果较好, 治疗总效率高, 并且患者对于语言功能、咀嚼功能、方便程度以及舒适美观程度都较为满意, 应用价值高。

参考文献:

- [1] 张雯妹. 无托槽隐形矫治器与固定矫治器在口腔正畸治疗中的效果比较 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(34):90.
- [2] 孙舒寒, 朱凤节. 无托槽隐形矫治器与固定矫治器在口腔正畸治疗中的应用效果比较 [J]. 中国民康医学, 2018, 30(21):68-69.
- [3] 邹毅军. 研究比较无托槽隐形矫治器与固定矫治器在口腔正畸治疗中的效果 [J]. 中国社区医师, 2018, 34(21):15-16.
- [4] 熊剑. 无托槽隐形矫治器与固定矫治器在口腔正畸治疗中的效果对比观察 [J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(12):108-109.