

阿奇霉素治疗化脓性扁桃体炎 120 例疗效观察

李昌海

(广东省肇庆市高新区人民医院, 广东 肇庆 526238)

摘要: **目的** 探究阿奇霉素治疗化脓性扁桃体炎的临床疗效。**方法** 抽取 2012 年 6 月~2013 年 6 月在我院就诊的 120 例化脓性扁桃体炎患者作为研究对象,按随机数字表法分为观察组与对照组,各 60 例;对照组患者给予青霉素钠治疗,观察组患者给予阿奇霉素治疗;对两组患者的临床治疗效果进行观察比较。**结果** 经积极治疗后,观察组患者治疗总有效率为 96.67%,对照组患者治疗总有效率为 76.67%,观察组患者治疗效果明显优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.001$)。观察组患者退热、咽部疼痛缓解、扁桃体红肿消失及脓栓消除时间均短于对照组,两组数据差异有统计学意义($P < 0.001$)。**结论** 对于化脓性扁桃体炎患者,给予阿奇霉素治疗效果显著,能够使患者咽部疼痛及扁桃体红肿等临床症状得到有效改善,同时减轻患者痛苦,提高患者生活质量,因此,值得在临床中推广及应用。

关键词: 阿奇霉素;化脓性扁桃体炎;疗效

中图分类号: R766.18

文献标识码: A

文章编号: 1001-5817(2015)01-0054-02

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2015.01.022

化脓性扁桃体炎是临床中一种较为常见的感染性疾病,主要是由于 A 组 β 型溶血性链球菌感染所引发的^[1]。该病症发病机制比较复杂,并且具有发病迅速、病情进展快等特点,同时还可能伴有风湿热、心肌炎等并发症。对于化脓性扁桃体炎患者,如果不及时采取有效治疗措施,则会对患者的生命健康构成极大的威胁。本组抽取了 120 例化脓性扁桃体炎患者作为研究对象,其目的是探究阿奇霉素治疗化脓性扁桃体炎的临床疗效。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组研究 120 例化脓性扁桃体炎患者均符合有关“化脓性扁桃体炎”的诊断标准^[2],患者就诊主要原因涵盖了发热、咽痛、扁桃体红肿及扁桃体表面脓性分泌物等;外周血中白细胞计数 $> 10 \times 10^9/L$,中性粒细胞比值超过 60%;发病至就诊超过 3 d,同时将药物过敏者及合并其他疾病患者排除在外^[3]。其中,男 55 例,女 65 例;年龄 16~30 岁,平均年龄(23.6 \pm 2.1)岁;将所有患者随机分为观察组与对照组,各 60 例;两组在性别、年龄及病程等方面差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组患者给予青霉素钠治疗,观察组患者给予阿奇霉素治疗。具体措施如下:对照组,给予青霉素钠(由“福建汇天生物药业有限公司”生产,国药准字 H35020229)250~300 万 U+0.9%氯化钠溶液 100 ml 行静脉滴注,每天 2 次,7 d 为 1 个疗程,1 个疗程后观察其疗效。观察组,给予阿奇霉素(由“海南百灵制药厂”生产,国药准字 H10970161)0.5 g+5%葡萄糖溶液 250 ml 行静脉滴注,每天 1 次,7 d 为 1 个疗程,1 个疗程后观察其疗效。

1.3 判定标准 对两组患者临床症状改善情况及临床疗效进行观察比较。其中,临床症状改善情况主要包括四项:退热、咽部疼痛缓解、扁桃体红肿消失及脓栓消除。临床疗效参照孙加伟等^[4]的研究,分为四个等级,即①治愈:体温在 2 d 内恢复正常,临床症状在 5

d 内彻底消失;②显效:体温在 3 d 内恢复正常,临床症状在 5 d 内基本消失;③有效:体温在 3 d 内恢复正常,临床症状在 5 d 内有所好转;④无效:体温无明显恢复,临床症状无改善,甚至病情加重或恶化。总有效率=(治愈+显效+有效)例数/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 16.0 进行数据分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料使用频数和率(%)表示。计量资料的两组间比较采用 t 检验,计数资料的两组间比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床治疗效果比较 观察组患者治疗效果明显优于对照组,两组差异有统计学意义($P < 0.001$),见表 1。

表 1 两组患者临床治疗效果比较

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	60	42	10	6	2	96.67
对照组	60	22	11	13	14	76.67

注: $Z = -4.131, P < 0.001$

2.2 两组患者临床症状改善情况比较 经积极治疗后,观察组患者退热、咽部疼痛缓解、扁桃体红肿消失及脓栓消除时间均短于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.001$),见表 2。

表 2 两组患者临床症状改善情况比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	n	退热	咽部疼痛缓解	扁桃体红肿消失	脓栓消除
观察组	60	1.93 \pm 0.88	3.07 \pm 0.78	3.56 \pm 0.52	3.40 \pm 0.62
对照组	60	3.48 \pm 1.09	4.66 \pm 0.84	4.98 \pm 0.36	4.96 \pm 0.46
t		8.570	10.744	17.391	15.652
P		< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

3 讨论

化脓性扁桃体炎多发于6~10岁儿童及青少年,发病机制比较复杂,主要的临床症状涵盖了发热、咽痛、扁桃体红肿及扁桃体表面脓性分泌物等。发病时间急,潜伏时间通常在3~4 d左右^[6]。同时病情进展非常之快,可能引发扁桃体周围化脓性感染及蜂窝组织炎感染等,严重患者还可能并发一些严重并发症,包括风湿热及心肌炎等。在临床治疗过程中,如果使用青霉素钠治疗,效果不甚理想,因此有研究者提倡使用阿奇霉素治疗。阿奇霉素具有非常强的稳定性,能够使药物动力学得到有效改善,同时还具备组织浓度高、吸收效果好及抗菌谱广等优势^[7]。除此之外,阿奇霉素还具备易吸收的优势,可以在各组织器官内快速分布,然后逐渐释放入血,可以使重要机体组织保持较长时间的高浓度,从而将消炎作用充分有效地发挥出来。对于化脓性扁桃体炎患者,若给予阿奇霉素进行治疗,阿奇霉素则能够发挥出自身血浆半衰期长的效果,通常患者每日服用1次便能够起到药物疗效。同时副作用小,避免了皮试。李春梅等^[8]抽取了80例化脓性扁桃体炎患者作为研究对象,将所有患者随机分为观察组与对照组,各40例;对照组患者给予青霉素钠治疗,观察组患者给予阿奇霉素治疗,结果显示:观察组痊愈、有效、无效分别为32例、7例、1例,总有效率为97.50%;对照组痊愈、有效、无效分别为20例、9例、11例,总有效率为72.50%。另外,观察组患者退热、咽部疼痛缓解、扁桃体红肿消失及脓栓消除时间均低于对照组。该研究与本组研究结果一致。

笔者认为,对于化脓性扁桃体炎患者,在给予阿奇霉素治疗的基础上,还需要以患者的具体病情为依据,给予其他一些辅助治疗,比如指导患者多饮水、多食清淡食物,并给予营养支持,禁烟酒及辛辣食物等。对于发热症状显著及吞咽困难的患者,需合理给予液体及电解质补充^[9]。如果患者病情严重,发展为急性化脓性扁桃体炎,需在将炎症控制之后,按患者意愿,看是否能够进行扁桃体切除术,以此为患者生活质量的改善提供依据。除此之外,采取相关预防措施也显得极为重要,比如在日常生活中注意口腔的卫生,多休息,增强营养,并提高机体免疫力等。由于年龄较小者是高发群体,因此,家长需要做好儿童的预防指导工作,

以此使化脓性扁桃体炎的发病率能够得到有效降低,进一步为儿童的身心健康提供有效保障。

本组抽取了120例化脓性扁桃体炎患者作为研究对象,对照组60例给予青霉素钠治疗,观察组60例给予阿奇霉素治疗,结果表明:①观察组治愈42例,显效10例,有效6例,无效2例,治疗总有效率为96.67%;对照组治愈22例,显效11例,有效13例,无效14例,治疗总有效率为76.67%;观察组患者治疗效果明显优于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.001$)。②经积极治疗后,观察组患者退热、咽部疼痛缓解、扁桃体红肿消失及脓栓消除时间均短于对照组,两组差异有统计学意义($P < 0.001$)。

综上所述,对于化脓性扁桃体炎患者,给予阿奇霉素治疗效果显著,能够使患者咽部疼痛及扁桃体红肿等临床症状得到有效改善,同时减轻患者痛苦,提高患者生活质量,因此,值得在临床中推广及应用。

参考文献:

- [1] 赵阳. 阿奇霉素治疗20例化脓性扁桃体炎的临床研究[J]. 现代养生, 2013(22):40.
- [2] 张艳丽, 王兵. 阿奇霉素治疗化脓性扁桃体炎的临床疗效观察[J]. 药物与人, 2014, 27(3):78-80.
- [3] 范国清, 胡敏. 阿奇霉素治疗小儿急性化脓性扁桃体炎临床观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(17):1873-1874.
- [4] 孙加伟, 刘冰, 李文献, 等. 阿奇霉素治疗化脓性扁桃腺炎疗效观察[J]. 人民军医, 2014, 57(6):658-659.
- [5] 王淑云, 朱蜀宁. 阿奇霉素联合碘甘油等治疗急性化脓性扁桃体炎疗效观察[J]. 人民军医, 2013, 56(10):1201-1202.
- [6] 黄朝阳, 谢华山. 阿奇霉素治疗小儿化脓性扁桃体炎的疗效观察[J]. 右江医学, 2003, 31(2):143-144.
- [7] 蒋小青, 吴根芳. 阿奇霉素联合康复新液治疗小儿急性化脓性扁桃体炎的疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2011, 5(4):131-132.
- [8] 李春梅. 阿奇霉素治疗化脓性扁桃体炎疗效观察[J]. 中国卫生产业, 2013(31):139, 141.
- [9] 祁春. 阿奇霉素治疗小儿化脓性扁桃体炎21例的临床疗效分析[J]. 现代诊断与治疗, 2012, 23(12):2244-2245.

收稿日期:2014-12-29;修回日期:2015-01-06