

阿奇霉素联合羧甲司坦治疗急性气管—支气管炎的应用效果分析

◆地力夏提·阿地力¹ 帕尔哈提²

(1.长沙医学院 湖南长沙 410219; 2.长沙医学院临床学院 湖南长沙 410219)

摘要: 本篇论文主要针对阿奇霉素联合羧甲司坦治疗急性气管—支气管炎的应用效果进行了深入的分析。主要目的是为了针对阿奇霉素及羧甲司坦对于急性气管—支气管炎的患者联合治疗的情况进行了深入的探索,旨在分析其临床治疗的重要的意义。主要的方法是从实际的调查研究之中选取一定阶段的患者(患有急性气管—支气管炎)进行调查研究,根据数据比较的方法将已有的患者数据进行划分组调查研究,找出最终的结果。通过调查研究的过程我们可以发现,在实际的治疗过程中,使用常规的治疗方法进行治疗的患者,和在常规的治疗方式上分别采用阿奇霉素片和羧甲司坦片进行治疗的患者比利用阿奇霉素片和羧甲司坦片联合治疗的患者的治疗率要低,同时,对这三组患者在治疗过程中的症状进行分析,主要是针对患者的患病的症状、治疗的效果情况、病症持续的时间、进行治疗的时间以及相关的不良反应;以及在咳嗽、发热、咳嗽以及肺部的啰音持续的时间和进行治疗的时间等等进行分析也可以得出,当阿奇霉素组和羧甲司坦进行联合治疗的时候其治疗的患者数要比其他两组的治疗情况要高。最终,我们可以通过实际的临床实践的结果得出利用阿奇霉素片和羧甲司坦片相结合进行治疗急性气管—支气管炎患者,其治疗的效果比传统的常规治疗的效果要高,且在治疗的过程中没有发现明显的不良的反应,在临床治疗的过程中具有良好的效果,此种治疗方法值得在业界进行推广和应用。

关键词: 阿奇霉素; 羧甲司坦; 联合; 急性气管—支气管炎; 分析

经过调查我们可以知道急性气管—支气管炎主要是一种因生物性或者非生物性的因素导致炎症,产生的气管—支气管黏膜急性的炎症。在当今社会其主要的病因主要是由于流行性感冒引起的或者是由于病毒性的感染引起的。在实际的调查中发现这种病状的主要临床的表现体现为咯痰、咳嗽以及发热等等,主要的病发季节主要集中在春季或者秋季。关于急性气管—支气管炎这种病症来讲,虽然这种病症具有白限性的特征,但是在患者的实际生活和工作中还是带来了一定的困扰,对于患者的实际生活质量造成了一定的影响,并且急性气管—支气管炎如果没有得到及时的治疗或者遏制还有可能发展成为慢性支气管炎。因此,当面对这种病症的时候,如果能够尽早尽快的进行治疗,就需要尽早尽快的进行治疗。在本篇论文中,主要是根据实际的调查研究,对从2014年间至2017年间治疗急性气管—支气管炎的患者进行了分析,形成了调查报告,现在汇报如下:

一、数据来源和治疗方法

1.一般的资料

在实际的调查之中,我们选择一所医院从2014到2017年间,在本医院接受过急性气管—支气管炎治疗的120例患者作为研究的对象,利用随机数表的方法将所有的患者分为3组进行研究,主要是采用常规的方法进行治疗,第一组是采用阿奇霉素片和羧甲司坦片的方法进行联合治疗,第二、三组是在常规的基础之上,分别利用阿奇霉素片和羧甲司坦片治疗的方法进行治疗。一组40名患者。在第一组里主要有24名男性的患者和16例女性的患者,患者的年龄在23岁到65岁之间,因此,平均的年龄是(45+2.3)岁,病程主要是在1-4天之间,所以,平均的病程是(2.4+0.4)天;在第二组中利用阿奇霉素进行治疗的患者男性主要有22例,女性患者有18例,年龄区间主要子啊22岁到63岁之间,因此,平均的年龄是(45+2.1)岁,治疗的病程为1.5到4天内,平均的病程是(2.4+0.3)天;在第三组利用羧甲司坦进行治疗的男性患者有24例,女性患者有16例,年龄的区间主要在22岁到64岁之间,平均的年龄是(45+2.2)岁,患病的病程在1到3天内,因此,平均的病程是(2.3+0.5)天;这三组的患者在性别、年龄以

及相关的病情方面没有明显的差异,因此在实际的调查研究当中具有一定的可比性。

2.主要的方法

在对患者进行联合治疗的过程中,在使用常规治疗基础之上进行阿奇霉素和羧甲司坦片的联合治疗,在治疗的过程中,阿奇霉素的使用为一天一次,一次0.5克;羧甲司坦的使用为一天三次,一次0.5克;以7天作为一个治疗的疗程;在常规治疗基础之上的阿奇霉素的组里,需要对患者在常规治疗的基础之上进行阿奇霉素片的服用,阿奇霉素的使用为一天一次,一次0.5克,以7天作为一个治疗的疗程;在常规治疗的基础之上的羧甲司坦的组里,需要对患者在常规治疗基础之上进行羧甲司坦片服用,羧甲司坦的使用一天三次,一次0.5克,以7天作为一个治疗的疗程。

在这种治疗的方式之上,利用统计学对治疗的数据进行分析和检验,以方便利用数据更加直观的得到治疗的结果。

二、治疗的结果

通过对这三组的患者治疗的效果进行深入的分析,可以看出,关于利用阿奇霉素组和羧甲司坦进行联合治疗的患者其治疗的效果要高于阿奇霉素组和羧甲司坦分别进行治疗的效果。

然后再对这三组患者的实际症状身体的特征持续的时间以及相关的治疗的时间进行对比和分析,再对于患者在治疗过程中伴随的咳嗽、发热、肺部的啰音的持续时间以及相关的治疗时间进行研究,我们可以发现,在利用阿奇霉素组和羧甲司坦分别进行治疗的患者其治疗时间要长于阿奇霉素组和羧甲司坦进行联合治疗的时间,由此可见,在利用阿奇霉素组和羧甲司坦进行联合治疗时,其治疗的效果要高于阿奇霉素组和羧甲司坦分别进行治疗的效果。

在对三组的患者产生不良反应的方面进行研究时,可以发现三者之间存在不良反应的效果的情况均存在差异,因此不具备相关的统计学的意义。

2.3 对三组患者出现不良反应的情况进行对比分析

在不良反应发生率方面,三组患者之间存在差异,但不具备统计学意义($P>0.05$)。

三、结语讨论

由于急性气管—支气管炎主要是由于病毒、细菌以及物理或者化学的刺激引起的一种呼吸道的疾病。所以在治疗的过程中一般是使用抗要病毒的药物治疗。但是在治疗的过程中不仅要消灭患者的炎症,还要考虑对于化痰抑菌的治疗,防止病症在治疗过程中的扩散和恶化。通过实际的调查研究我们可以发现,将两种药物进行结合的时候能够大大的提高抗菌消炎止咳的效果还能在一定的程度上减少治疗期间的不良反应的产生,因此,在对急性气管—支气管炎进行治疗的时候采用阿奇霉素和羧甲司坦联合治疗的方法能够进一步提升治疗的效果,值得进一步的推广和应用。

参考文献:

- [1]石庆华.阿奇霉素联合羧甲司坦治疗急性气管—支气管炎的分析[J].现代养生(下半月版),2017,(10):87-88. DOI;
- [2]莫万勇.阿奇霉素联合羧甲司坦治疗急性气管—支气管炎的应用效果观察[J].北方药学,2018;
- [3]李兴燕,魏爱芸.阿奇霉素联合羧甲司坦治疗急性气管—支气管炎的临床效果探讨[J].中国保健营养,2019.

通讯作者:帕尔哈提。