

磷酸奥司他韦治疗流行性感胃的药学分析

张文慧

(齐鲁制药有限公司 山东济南 250000)

摘要: 目的: 研究探讨磷酸奥司他韦应用于流行性感胃治疗的临床疗效。方法: 随机选择某院 2020 年 9 月—2021 年 9 月就诊的 40 例流行性感胃患者, 将其分为观察组和对照组, 20 名对照组患者使用常规抗病毒药物治疗, 剩余 20 名观察组患者在对照组的治疗基础上加用磷酸奥司他韦药物进行治疗, 比较两组患者治疗效果、症状改善的时间以及治疗后的不良反应发生率。结果: 治疗 5 天后, 观察组的临床治疗有效率为 95%, 对照组的治疗有效率为 50%, $P < 0.05$, 具有统计学意义; 观察组患者症状改善的时间短于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患者的不良反应发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 使用磷酸奥司他韦药物治疗流行性感胃的效果显著, 提高治疗的有效率, 加快患者症状改善时间, 并能够减低不良反应的发生, 值得临床推广应用。

关键词: 磷酸奥司他韦; 流行性感胃; 治疗

流行性感胃是临床上常见的疾病之一, 主要由于患者感染流行性感胃病毒所致, 从病原学方面对其进行分类, 一般分为甲型、乙型和丙型三种, 主要患病症状为头痛、乏力、发热等。该疾病如果治疗不当, 使患者患病期延长, 极有可能引起患者肺部的感染或其他并发症^[1]。这种疾病对于健康的成年人来说, 是一种自限性疾病, 能够自愈, 一般在发作的 3 至 5 天消退。而对于老人、小孩及具有肺部疾病或其他慢性疾病的高危人群来讲, 极易受到病毒感染, 受到病毒影响的患者极易引起其他症状, 出现支气管炎、支气管肺炎、气管炎等, 影响患者的生理和心理^[2]。目前, 抗流感病毒的药物类型也较多, 本文主要就磷酸奥司他韦治疗流行性感胃的临床疗效进行药学分析, 观察磷酸奥司他韦治疗流行性感胃患者的临床效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取了某院 2020 年 9 月—2021 年 9 月期间治疗流行性感胃的患者 40 名, 随机将其分为观察组和对照组。观察组中, 男性患者 18 例, 女性患者 22 例, 年龄 26~49 岁平均 (31.53 ± 2.65) 岁; 对照组中, 男性患者 21 名, 女性患者 19 名, 年龄 28~47 岁, 平均 (35.53 ± 1.90) 岁。两组患者一般资料对比无明显差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 选择标准及排除标准

本次研究选择患者的标准为: 符合流行病学史或《流行感冒诊疗方案》中流感的诊断标准 (临床表现为发热、鼻塞、咽痛、乏力等); 经血常规、流感病毒检测确诊为病毒性感冒; 临床资料完整; 近 1 周内未使用过抗生素、抗病毒等药物; 无肝肾功能不足; 无凝血功能异常的患者。

排除标准为: 对磷酸奥司他韦药物过敏; 近期使用了磷酸奥司他韦药物; 有高热惊厥症状; 有严重器官疾病; 处于妊娠期; 营养不良或免疫功能障碍的患者。

1.3 方法

观察组和对照组患者均进行抗感染、止咳、退热等措施, 给予常规护理与生活指导, 增强患者免疫力、营养支持等。并叮嘱其多饮水、保持室内湿度、调整饮食结构, 忌食辛辣、刺激性食物。除此之外要注意的是, 患者入组时尽量避免同时应用抗生素, 如有并发症, 给予抗生素治疗, 主要使用先锋 6 号及阿莫西林^[3]。

对照组采取常规药物治疗: 给予莲花清瘟颗粒 (北京以岭药业有限公司生产, 国药准字

Z20100040) 6g 口服, 3 次/天。

观察组患者的治疗在对照组的基础上加用磷酸奥司他韦 (宜昌长江药业股份有限公司生产, 国药准字 H20065415, 规格 75mg), 在药物使用上, 根据患者的体重调整用药剂量^[4]。具体为: 体重低于 15kg 的患者, 给予 30mg 的用药剂量, 每日两次; 体重在 15~23kg 之间的患者, 给予 45mg 的用药剂量, 每日 2 次; 体重在 23~40kg

者, 每日两次, 每次服用 60mg 剂量; 体重大于 45kg 的患者, 予 75mg 用药剂量, 每日服用两次。

两组均连续服药 5 天进行观察。

1.4 观察指标

治疗效果指标分为显效、有效和无效。显效: 24 小时内体温恢复正常, 连续服药 5 天后, 患者鼻塞、咳嗽、咽痛、乏力等症状完全消失。有效: 24 小时内体温降低大于 1.5°C , 治疗 5 天后, 患者咳嗽、咽痛的症状有所改善。无效: 24 小时内体温下降小于 1°C , 连续服药 5 天, 患者生命体征无变化, 咳嗽、鼻塞、咽痛等症状缓解不明显, 精神状态不佳。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ 。

症状改善时间主要是观察患者鼻塞改善的时间、退热的时间、四肢乏力消失的时间。其中, 发热缓解是指患者体温在 37.2°C 以下并能保持 24 小时或以上^[5]。

患者治疗后的不良反应主要包括: 恶心、头晕、腹泻、心悸等。总发生率 = (恶心 + 头晕 + 腹泻 + 心悸) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学分析

此次研究中的数据均运用 SPSS21.0 统计学软件进行处理分析, 计量资料用均数标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 用 t 值进行计量检验, 计数资料用 ($n, \%$) 表示, 采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较

两组患者在接受 5 天的治疗后, 采用磷酸奥司他韦药物的患者总有效率明显高于常规治疗的对照组, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组患者接受治疗后的疗效比较 ($n, \%$)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	20	12 (60.00)	7 (35.00)	1 (5.00)	19 (95.00)
对照组	20	5 (25.00)	5 (25.00)	10 (50.00)	10 (50.00)
χ^2	-	-	-	-	7.025
P	-	-	-	-	0.001

2.2 两组症状改善时间比较

接受 5 天的治疗后, 采用磷酸奥司他韦药物的患者鼻塞改善的时间、退热的时间以及四肢乏力消失的时间均明显短于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 两组患者临床症状改善时间的比较 ($\bar{x} \pm s, h$)

组别	例数	鼻塞改善时间	退热时间	乏力消失时间
观察组	20	28.2 ± 3.0	10.5 ± 2.0	20.5 ± 3.5
对照组	20	37.5 ± 4.2	23.6 ± 1.5	31.6 ± 5.2
t	-	8.06	23.43	7.92
P	-	0.000	0.000	0.000

(下转第 124 页)

(上接第 120 页)

2.3 两组不良反映情况比较

观察组患者在治疗后恶心、头晕、腹泻、心悸的不良反映发生率低于采取常规药物治疗的对照组, $P < 0.05$ 。具体内容见表 3。

表 3 两组患者治疗后不良反映的发生率比较 (n, %)

组别	例数	恶心	头晕	腹泻	心悸	总发生率
观察组	20	2 (10.00)	1 (5.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	3 (15.00)
对照组	20	8 (40.00)	4 (25.00)	1 (10.00)	2 (10.00)	15 (75.00)
χ^2	-	-	-	-	-	14.545
P	-	-	-	-	-	0.000

3 讨论

随着大气污染的程度逐渐加重,近年来流行性感冒已成为一种较为常见的呼吸道传染性疾病,主要靠空气中的飞沫进行传播,这种传播方式加速了病毒的传播,因此人群具有普遍易感性感染了流行性感冒病毒后,容易引发一系列的并发症,不采取及时治疗发展成重症时,会因急性呼吸窘迫综合征或多脏器衰竭最终导致死亡,对患者的生命健康造成了严重的威胁^[6]。流行性感冒多发于冬天,由于门窗紧闭的原因导致空气较为密闭,容易引发流行性感冒。因病症具有较高的传染性,因此极易在人群密集的环境中爆发,因此一旦一个区域有流感病例,那么这个区域的整体发病率就会升高。区域性的爆发会加重医院的医疗负担,在患者进行就诊时,也容易造成医院其他病人的感染,扩大了感染的范围^[7]。因此,在流行性感冒的治疗中,更要关注药物和医学治疗的效果,提高治疗效果,加快患者的康复,在一定程度上也能减轻病毒的大范围爆发^[8]。在临床中,使用磷酸奥司他韦药物进行流行性感冒的治疗,取得了较好的临床效果。

临床上治疗流行性感冒主要采取抗病毒药物治疗,之前,人们较多服用美西伪麻来治疗流行性感冒,但因其服用之后会对患者产生较大的副作用,部分临床医生就减少了对此种药物的使用^[9]。另外,人们还经常使用到抗感颗粒,这种药物是治疗流感的中成药之一,能够缓解流行病毒感染出现的发热、鼻塞等症状,但抗流感病毒的效果欠佳。而磷酸奥司他韦作为一种神经氨酸酶抑制剂,能够达到抑制病毒复制的效果,以此来降低致病性,因此人们也就逐渐关注到磷酸奥司他韦药物的临床使用。磷酸奥司他韦的药理主要是通过抑制流感病毒的释放,而达到降低病毒数量,减轻流行性感冒症状。磷酸奥司他韦具有易于吸收、作用迅速以及特异性较高的特点,临床将其与抗病毒药物联合用于流行性感冒的治疗,可以明显缩短治疗时间^[10]。

在本次研究中,主要选了 40 例于 2020 年 9 月—2021 年 9

月期间在某院接受治疗的流行性感冒患者,对 20 名患者在常规治疗中加入了磷酸奥司他韦药物的使用,在治疗 5 天后发现,患者的治疗有效率为 95%,明显高于采用常规治疗的对照组 ($P < 0.05$);患者在症状改善时间上的差异也很明显,观察组的改善时间明显低于对照组 ($P < 0.05$);此外,观察组治疗产生的恶心、腹泻等不良反映也明显低于对照组, $P < 0.05$,具有统计学意义。

根据以上研究结果来看,对流行性感冒患者进行磷酸奥司他韦的药物治,患者的治疗效果较为显著,临床症状改善时间得以明显缩短,同时患者治疗所产生的不良反映也较低,使患者受益,因此,在流行性感冒的临床治疗中采用磷酸奥司他韦药物具备更高的推广价值。

参考文献:

- [1]杜杰.磷酸奥司他韦治疗流行性感冒的临床疗效和不良反映分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(67):150-151.DOI:10.16281/j.cnki.joeml.2019.67.115.
- [2]刘晓蓉.磷酸奥司他韦治疗儿童流行性感冒的临床效果分析[J].中外医学研究,2019,17(10):47-48.DOI:10.14033/j.cnki.cfmr.2019.10.022.
- [3]付秀珍.磷酸奥司他韦治疗流行性感冒的临床疗效和不良反映分析[J].中国处方药,2018,16(08):75.
- [4]柴青春,许艳,柴灿.磷酸奥司他韦在流行性感冒治疗中的应用效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(55):182+184.DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.55.089.
- [5]杜娜娜,张俊玲,陈静君,韦晓旭,韩晨曦.磷酸奥司他韦治疗儿童流行性感冒的效果分析[J].饮食科学,2018(06):86.
- [6]陈芸,付惠玲,汪宇.甲型、乙型流行性感冒患儿口服磷酸奥司他韦的治疗效果对比观察[J].山东医药,2020,60(30):84-86.
- [7]顾金霞.磷酸奥司他韦治疗高危人群流行性感冒患者的效果[J].临床合理用药杂志,2020,13(23):62-63.DOI:10.15887/j.cnki.13-1389/r.2020.23.028.
- [8]李焯.磷酸奥司他韦治疗流行性感冒患者的疗效和不良反映研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(22):194.DOI:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2020.22.162.
- [9]张军霞.磷酸奥司他韦治疗流行性感冒的临床效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(47):143+147.DOI:10.16281/j.cnki.joeml.2020.47.099.
- [10]张明.磷酸奥司他韦治疗流行性感冒的效果探析[J].当代医药论丛,2020,18(01):174-175.