

盐酸左氧氟沙星滴耳液联合地塞米松注射液治疗中耳炎的临床效果观察

邓冈 秦薇 (通讯作者)

(重庆市忠县人民医院 404300)

摘要:目的:探讨在治疗中耳炎时采用盐酸左氧氟沙星滴耳液治疗的同时联合给予地塞米松注射液的效果。方法:选取2020年9月到2021年9月我院收治的中耳炎患者,共有80例。随机抽签法均分2组,各组均纳入40例,对照组采用盐酸左氧氟沙星滴耳液,研究组在此基础上同时给予地塞米松注射液,对比治疗总有效率与不良反应发生率。结果:研究组患者临床总体治疗有效率显著高于对照组, $P < 0.05$;研究组患者不良反应发生率少于对照组,而两组对比差异不明显, $P > 0.05$ 。结论:在治疗中耳炎患者时联合使用盐酸左氧氟沙星滴耳液与地塞米松注射液效果显著,可改善其临床症状,建议推广应用。
关键词:中耳炎;盐酸左氧氟沙星滴耳液;地塞米松注射液;效果

人耳包括内耳、中耳、外耳,当中耳部位发生炎症时就形成中耳炎,典型症状是耳道流液、耳痛、听力下降等,与患者自身感染病原体以及咽鼓管发生功能障碍有关,当患者存在耳道异物、耳道自洁能力降低、气候变化或者吸烟过度等就会诱发中耳炎^[1]。临床治疗该疾病多采取药物的方式,本次研究主要探讨在治疗中耳炎时采用盐酸左氧氟沙星滴耳液治疗的同时联合给予地塞米松注射液的效果,汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取80例我院收治的中耳炎患者,随机均分2组,对照组40例(男/女:22/18),年龄20~57(40.53 ± 1.53)岁;研究组40例(男/女:23/17),年龄21~56(40.36 ± 1.47)岁,一般资料无明显差异, $P > 0.05$ 。纳入标准:①符合《中耳炎诊疗指南》中耳炎相关诊断标准;②存在不同的感染症状;③均在患者知情下开展研究。排除标准:①精神分裂症者;②合并恶性肿瘤者;③心、肝、肾等脏器功能衰竭者。

1.2 方法

对照组:该组患者采用盐酸左氧氟沙星滴耳液,让患者取侧卧位,让患侧耳部朝上,使用过氧化氢溶液(3%)清洗外耳道与中耳腔脓液,常规消毒,清理好外耳道残留的脓液后滴入盐酸左氧氟沙星滴耳液,每次滴6~10滴,每天滴2次。

研究组:该组患者在对照组的治疗基础上同时给予地塞米松注射液,使用过氧化氢溶液(3%)清洗外耳道与中耳腔脓液,常规消毒,将5mg地塞米松注射液加入到盐酸左氧氟沙星滴耳液中滴入患者耳内,每天滴入2次,两组患者均连续治疗2周。

1.3 观察指标

(1)对比治疗有效率,显效:临床症状消失,体征恢复正常,经细菌培养显示为阴性;有效:临床症状与体征明显改善,经细菌培养显示为阴性;无效:临床症状与体征未改善,与治疗前相比差异不大,经细菌培养显示为阳性。

(2)对比不良反应发生率,包括头痛、耳部瘙痒、呕吐。

1.4 统计学分析

本文数据均采用SPSS 23.0软件进行统计学处理,采用标准差 $\bar{x} \pm s$ 描述计量资料,用 t 值对比组间数据;采用(%)描述计数资料,用 χ^2 值对比组间数据,检验结果 $P < 0.05$ 验证数据存在统计学意义。

2 结果

2.1 对比治疗有效率。

见表1,研究组患者临床总体治疗有效率显著高于对照组, $P < 0.05$ 。

表1 对比治疗有效率[n(%)]

组别	显效	有效	无效	有效率
对照组(n=40)	17(42.50)	14(35.00)	9(22.50)	31(77.50)
研究组(n=40)	25(62.50)	13(32.50)	2(5.00)	38(95.00)
χ^2 值				5.1647
P 值				0.0230

2.2 对比不良反应发生率。

见表2,研究组患者不良反应发生率少于对照组,而两组对比差异不明显, $P > 0.05$ 。

表2 对比不良反应发生率[n(%)]

组别	头痛	耳部瘙痒	呕吐	发生率
对照组(n=40)	2(5.00)	2(5.00)	1(2.50)	5(12.50)
研究组(n=40)	1(2.50)	1(2.50)	0(0.00)	2(5.00)
χ^2 值	-	-	-	1.4090
P 值	-	-	-	0.2352

3 讨论

中耳炎是耳鼻喉科发病率较高的疾病,该疾病分为化脓性与非化脓性病征,诱发因素包括免疫力下降以及病菌感染,与患者日常生活方式与饮食结构密切相关,发病时患者会有耳道流液、中耳疼痛感,能够明显感觉到听力下降,若未及时治疗可引发听力障碍,甚至丧失正常的听力^[2-3]。临床治疗中耳炎多采取药物的方式,盐酸左氧氟沙星滴耳液是治疗中耳炎的一线药物,其中左氧氟沙星是主要发挥作用的成分,即氧氟沙星左旋体,具有较强的抗菌能力,在中耳炎治疗当中可发挥较强的清除病原菌效果,可抑制DNA旋转酶以及细菌拓扑异构酶IV的活性,能够抑制细菌DNA的复制进而起到抗菌的作用^[4]。地塞米松是糖皮质激素的一种,具有抗炎、抗过敏以及抗病毒的功效,该药物比较容易被吸收,与其他糖皮质激素相比,地塞米松与血蛋白结合率较低,能够抑制炎症细胞的释放,能够抑制炎症反应,能够阻碍T淋巴细胞转化成淋巴细胞,能够在一定范围内控制原发免疫反应的扩展,具有良好的免疫抑制作用^[5]。将上述两种药物联合应用能够进一步消除炎症反应,提高总体临床疗效。

本次研究对研究组中耳炎患者采取联合用药治疗,与单一用药治疗的对照组患者相比,研究组患者临床总体治疗有效率显著高于对照组, $P < 0.05$;研究组患者不良反应发生率少于对照组,而两组对比差异不明显, $P > 0.05$ 。由此可见,联合用药治疗能够有效消除炎症且用药安全性较高,能够提升治疗有效率。

综上所述,对中耳炎患者使用盐酸左氧氟沙星滴耳液并加入地塞米松注射液可进一步提高治疗效果,改善临床症状,可将该治疗模式广泛应用于中耳炎的临床治疗中。

参考文献:

- [1] 王春锋. 盐酸左氧氟沙星滴耳液联合欧龙马治疗急性化脓性中耳炎的效果[J]. 临床医学研究与实践,2019,4(1):76-77.
- [2] 曾涛. 盐酸左氧氟沙星滴耳液联合曲安奈德对急性化脓性中耳炎患者血清炎症因子和听力阈值的影响[J]. 中南医学科学杂志,2021,49(1):90-94.
- [3] 黄宽恩. 盐酸左氧氟沙星滴耳液治疗中耳炎的疗效分析[J]. 医药前沿,2020,10(12):109-110.
- [4] 聂海清. 盐酸左氧氟沙星滴耳液治疗急性化脓性中耳炎的临床价值分析[J]. 当代医学,2020,26(18):119-121.
- [5] 黄威,黄瑞通. 氧氟沙星滴耳液用于急性化脓性中耳炎治疗的临床效果及安全性分析[J]. 中外医学研究,2020,18(27):150-152.