

## 标准桃金娘油肠溶胶囊联合头孢米诺治疗急性化脓性鼻窦炎的疗效观察

柴伟, 黄辉

亳州市人民医院 耳鼻喉科, 安徽 亳州 236800

**摘要:**目的 探究标准桃金娘油肠溶胶囊联合头孢米诺治疗急性化脓性鼻窦炎的临床疗效。方法 选取2012年1月—2014年12月亳州市人民医院耳鼻喉科收治的急性化脓性鼻窦炎患者80例,随机分为对照组和治疗组,每组各40例。对照组患者静脉滴注注射用头孢米诺钠,1g/次,加到20mL生理盐水中,2次/d。治疗组在对照组基础上口服标准桃金娘油肠溶胶囊,1粒/次,3次/d。两组均连续治疗6周。观察两组的临床疗效,同时比较两组治疗前后鼻腔黏膜纤毛传输时间的变化。随访3个月,计算两组的复发率。结果 治疗后,对照组和治疗组的总有效率分别为77.5%、92.5%,两组比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。治疗1、6周后两组鼻腔黏膜纤毛传输时间均有明显下降,同组治疗前后差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );且治疗组的下降程度优于对照组,两组比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。对照组和治疗组的复发率分别为15%、5%,两组比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 标准桃金娘油肠溶胶囊联合头孢米诺治疗急性化脓性鼻窦炎的具有较好的临床疗效,明显缩短了鼻腔黏膜纤毛传输时间,具有较高的临床推广应用价值。

**关键词:** 标准桃金娘油肠溶胶囊; 注射用头孢米诺钠; 急性化脓性鼻窦炎; 鼻腔黏膜纤毛传输时间

中图分类号: R987 文献标志码: A 文章编号: 1674-5515(2015)09-1107-04

DOI:10.7501/j.issn.1674-5515.2015.09.014

## Clinical observation of Myrtol Standardized Enteric Coated Soft Capsules combined with cefminox in treatment of acute suppurative sinusitis

CHAI Wei, HUANG Hui

Department of Otolaryngology, the People's Hospital of Bozhou, Bozhou 238000, China

**Abstract: Objective** To investigate the clinical efficacy of Myrtol Standardized Enteric Coated Soft Capsules combined with cefminox in treatment of acute suppurative sinusitis. **Methods** Patients (80 cases) with acute suppurative sinusitis in Department of Otolaryngology of the People's Hospital of Bozhou from January 2012 to December 2014 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 40 cases. The patients in the control group were iv administered with Cefminox Sodium for injection, 1 g/time which added into physiological saline 20 mL, twice daily. The patients in the treatment group were *po* administered with Myrtol Standardized Enteric Coated Soft Capsules on the basis of the control group, 1 grain/time, three times daily. The patients in two groups were treated for 6 weeks. After treatment, the efficacy was evaluated, the changes of nasal mucosa cilia transmission time before and after treatment in two groups were compared. Follow-up of 3 months, the recurrence rates in two groups were calculated. **Results** After the treatment, the efficacies in the control and treatment groups were 77.5% and 92.5%, respectively, and there was difference between two groups ( $P < 0.05$ ). After treatment, nasal mucosa cilia transmission times in two groups were significantly reduced after 1 and 6 weeks, and the difference was statistically significant in the same group ( $P < 0.05$ ). The reduced degree in the treatment group was better than that in the control group, with significant difference between two groups ( $P < 0.05$ ). The recurrence rates in the control and treatment groups were 5% and 15%, respectively, and there was difference between two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Myrtol Standardized Enteric Coated Soft Capsules combined with cefminox has good clinical efficacy in treatment of acute suppurative sinusitis, and can significantly shorten the nasal mucosa cilia transmission time, which has high clinical application value.

**Key words:** Myrtol Standardized Enteric Coated Soft Capsules; Cefminox Sodium for injection; acute suppurative sinusitis; nasal mucosa cilia transmission time

收稿日期: 2015-06-14

作者简介: 柴伟(1977—), 主治医师, 研究方向是耳鼻喉科疾病的诊断和治疗。Tel: 13856727722 E-mail: chawei771012@163.com

急性化脓性鼻窦炎是临床中易见的一种由上呼吸道感染所引起的急性鼻腔黏膜化脓性炎症,在各类人群中都具有较高的发生率,其临床症状主要表现为头痛、发热、鼻塞、嗅觉减退以及脓涕等。若不及时治疗或处理不当会转变成为慢性鼻窦炎,对患者的生活质量造成极为不利的影[1]。因此,急性化脓性鼻窦炎的治疗已经成为耳鼻喉领域研究的重点,其目前最常用的治疗方式为药物治疗,常见的药物主要有阿莫西林/克拉维甲酸以及阿奇霉素等,但这些常规的抗生素治疗存在患者容易产生抗药性,依从性差的缺点,导致对鼻窦炎类疾病治疗效果并不十分理性<sup>[2-3]</sup>。因此,本研究将标准桃金娘油肠溶胶囊联合头孢米诺用于急性化脓性鼻窦炎的治疗,并对其效果进行了分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2012年1月—2014年12月亳州市人民医院耳鼻喉科收治的急性化脓性鼻窦炎患者80例,其中男性45例,女性35例,年龄16~58岁,平均年龄(34.87±7.83)岁,发病时间为2~11d,平均病程为(5.37±1.24)d。征求患者以及家属同意并签署知情同意书。所有患者的年龄均在16周岁及以上,伴有不同程度的头痛、鼻塞、嗅觉下降以及鼻道分泌物等临床症状,并符合急性化脓性鼻窦炎的诊断标准<sup>[4]</sup>。排除标准:(1)头部有外伤或者进行颅脑手术的患者;(2)有神经系统相关疾病或者患有精神病史的患者;(3)近2个月内发生过上呼吸道感染的患者;(4)伴有肾脏、肝脏等器官功能异常的患者。

### 1.2 药物

标准桃金娘油肠溶胶囊由德国保时佳药厂生产,规格为每粒含300mg标准桃金娘油,产品批号为110943;注射用头孢米诺钠由苏州二叶制药有限公司生产,规格为1g/瓶,产品批号为110819。

### 1.3 分组和治疗方法

按照随机分组的方法将所有患者随机分成为对照组和治疗组,每组各40例。对照组中男23例,女17例,年龄17~56岁,平均为(35.27±7.36)岁,发病时间在2~11d,平均病程为(5.56±1.32)d。治疗组中男22例,女18例,年龄16~58岁,平均年龄为(34.21±8.63)岁,发病时间在2~10d,平均病程为(5.22±1.11)d。两组患者的年龄、性别组成、病程病情等一般资料比较差异无统计学意

义,具有可比性。

对照组患者静脉滴注注射用头孢米诺钠,将1g注射用头孢米诺钠加到20mL生理盐水中,2次/d。治疗组在对照组基础上空腹口服标准桃金娘油肠溶胶囊,1粒/次,3次/d。两组均连续治疗6周。

### 1.4 临床疗效判定标准<sup>[4]</sup>

治愈:患者临床症状全部消失,鼻内镜检查结果显示窦口处引流顺畅,腔内黏膜较为光滑,没有观察到明显的分泌物;好转:临床症状有明显变好的趋势,经鼻内镜检查发现腔内有水肿现象,并有少量的肉芽肿块组织,能观察到少许的分泌物;无效:临床症状无好转趋势甚至发生恶化,经鼻内镜检查发现窦口处狭窄,并有明显的息肉,观察到大量的分泌物。

总有效率=(治愈+好转)/总例数

### 1.5 观察指标

在治疗前,治疗1、6周时进行糖精实验;将直径在1mm以下的糖精颗粒放在患者鼻甲表面距下边缘大约6cm处,此时开始计时,每隔3秒吞咽1次,当患者有甜味感觉时停止,从放入糖浆颗粒后到咽部有甜味所需要的时间为鼻腔黏膜纤毛传输时间<sup>[5]</sup>。

随访3个月后记录两组患者的复发情况,并计算复发率。

### 1.6 不良反应

观察并记录两组患者在治疗过程中有无皮疹、瘙痒、面部浮肿、呼吸困难、分泌物聚集、口腔感染、食欲不振、恶心、呕吐、腹泻等不良反应发生。

### 1.7 统计学方法

采用SPSS 18.0统计软件对研究所得数据进行统计学分析,计量结果采用 $\bar{x} \pm s$ 形式表示,采用 $t$ 检验,计数资料采用 $\chi^2$ 检验。

## 2 结果

### 2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组治愈16例,好转15例,无效9例,总有效率为77.5%;治疗组治愈23例,好转14例,无效3例,总有效率为92.5%,两组总有效率比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表1。

### 2.2 两组鼻腔黏膜纤毛传输时间比较

两组患者在药物使用前鼻腔黏膜纤毛传输时间比较差异无统计学意义,治疗1、6周后两组均有明显下降,同组治疗前后差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );且治疗组的下降程度优于对照组,两组比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表2。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	治愈/例	好转/例	无效/例	总有效率/%
对照	40	16	15	9	77.5
治疗	40	23	14	3	92.5*

与对照组比较: \* $P < 0.05$ \* $P < 0.05$  vs control group表2 两组鼻腔黏膜纤毛传输时间比较 ( $\bar{x} \pm s, n = 40$ )Table 2 Comparison on nasal mucosa cilia transmission time between two groups ( $\bar{x} \pm s, n = 40$ )

组别	鼻腔黏膜纤毛传输时间/s			
	治疗前	治疗1周	治疗6周	治疗前后的差值
对照	1431.28 ± 223.45	1045.56 ± 124.56*	888.67 ± 103.13*	542.61 ± 101.13
治疗	1472.12 ± 221.62	849.98 ± 112.31*▲	612.31 ± 102.11*▲	859.81 ± 119.27▲

与同组治疗前比较: \* $P < 0.05$ ; 与对照组治疗后比较: ▲ $P < 0.05$ \* $P < 0.05$  vs same group before treatment; ▲ $P < 0.05$  vs control group after treatment

### 2.3 两组不良反应及复发率比较

两组在治疗过程中均未发生皮疹、瘙痒、面部浮肿、呼吸困难、分泌物聚集、口腔感染、食欲不振、恶心、呕吐、腹泻等不良反应。

随访3个月,对照组有6例发生复发,复发率为15%;治疗组有2例复发,复发率为5%,两组复发率比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

急性化脓性鼻窦炎通常是由于细菌感染所引发的一种急性炎症类疾病,最常见的致病菌为化脓性球菌以及部分杆菌,该病一旦发展为慢性鼻窦炎后,会使病程变长,治疗后容易反复发作。目前对于急性化脓性鼻窦炎的治疗主要是选用抗生素治疗<sup>[6]</sup>。随着抗生素的大量滥用,该致病菌群的耐药性大大提高,并且抗生素具有一定的副作用,限制了其在急性化脓性鼻窦炎中的使用效果;其次,鼻窦炎的发生原因除了细菌感染外,黏膜纤毛运动障碍、机体免疫能力下降以及窦口结构异常等均可能导致鼻窦炎的发生,因此,单纯的抗生素治疗手段不足以取得理想的治疗效果<sup>[7]</sup>。

标准桃金娘油肠溶胶囊是用桉树叶中所提取的标准桃金娘油制成的,是一种良好的黏液促排剂,具有抗菌、抗病毒作用<sup>[8]</sup>。当药物进入机体后,能够有效对黏膜层中的细胞以及腺体产生刺激作用,促进黏液的分解来降低呼吸道内的黏膜厚度;另外,还对沿着黏膜进行排列的纤毛也产生一定的刺激,促进纤毛的运动能力,促进更多的黏液排出<sup>[9]</sup>。林开春等<sup>[9]</sup>将标准金娘油胶囊用于小儿慢性化脓性鼻

窦炎的治疗,其有效率可达84.4%,研究认为该药物能很好的改善黏液纤毛的传输能力,从而促进病情的恢复。大量的研究也表明标准桃金娘油肠溶胶囊能够对细菌的潜入以及在体内的定植起到阻碍作用,并防止黏液在呼吸道、气道中的沉积,阻止炎症反应的进一步恶化,从而改善鼻窦炎患者气道的正常通气以及窦口的引流通畅性。而头孢米诺钠是一种新型的抗生素药物,对革兰阳性、阴性菌都有较强的抗菌活性,研究发现头孢米诺钠对细菌的耐药产物 $\beta$ -内酰胺酶具有较好的稳定性,并且副作用少,已经逐渐被应用到了鼻窦炎的治疗中<sup>[10]</sup>。

本研究的结果发现,使用标准桃金娘油肠溶胶囊联合头孢米诺治疗后,急性化脓性鼻窦炎的总有效率可以达到92.5%,而单纯使用头孢米诺的总有效率为77.5%,且治疗组的复发率明显低于对照组,使用标准桃金娘油肠溶胶囊后临床疗效有了显著的提高。本研究通过糖精实验发现,使用标准桃金娘油肠溶胶囊后患者鼻腔黏膜纤毛传输时间明显短于单纯头孢米诺治疗,这进一步证明了其对黏膜纤毛传输能力的改善。本研究结果显示,两种药物联合使用既增强了抗菌能力又改善了黏膜纤毛的传输能力,有助于急性化脓性鼻窦炎的恢复。

综上所述,标准桃金娘油肠溶胶囊联合头孢米诺治疗急性化脓性鼻窦炎的具有较好的临床疗效,明显缩短了鼻腔黏膜纤毛传输时间,加快了病情的恢复,具有较高的临床推广应用价值。

### 参考文献

[1] Al Muhsen S, Johnson J R, Hamid Q. Remodeling

- inasthma [J]. *J Allergy Clin Immunol*, 2011, 128(3): 451-464.
- [2] 彭本刚, 孙轶青, 苗旭涛, 等. 复发性鼻窦炎规范性综合治疗体会 [J]. *临床耳鼻咽喉头颈外科杂志*, 2014, 28(11): 813-816.
- [3] 张 华, 许 庚. 抗菌药物在慢性鼻-鼻窦炎治疗中的作用 [J]. *中华耳鼻咽喉头颈外科杂志*, 2013, 48(2): 104-106.
- [4] 中华医学会耳鼻咽喉科学分会, 中华耳鼻咽喉科杂志编辑委员会. 慢性鼻窦炎鼻息肉临床分型分期及内窥镜鼻窦手术疗效评定标准 [J]. *中华耳鼻咽喉科杂志*, 2007, 3(3): 134-135.
- [5] 朱洪海, 朱晓远, 程根阳. 鼻渊通窍颗粒对儿童慢性鼻窦炎鼻黏膜纤毛传输功能及炎性因子的影响 [J]. *中国实验方剂学杂志*, 2014, 20(10): 188-191.
- [6] 陈仁物, 王德云. 欧洲鼻窦炎和鼻息肉诊疗意见书 2012 版: 鼻窦炎诊治更新与精要 [J]. *解放军医学杂志*, 2013, 38(2): 87-93.
- [7] 崔昕燕, 俞晨杰, 程 雷. 慢性鼻-鼻窦炎病理生理学机制研究进展 [J]. *中华临床医师杂志: 电子版*, 2013, 7(12): 5513-5515.
- [8] 肖 婷, 崔炯谟, 李 倩, 等. 桃金娘的化学成分、药理作用和临床应用研究进展 [J]. *现代药物与临床*, 2013, 28(5): 800-804.
- [9] 林开春, 周 建. 标准桃金娘油胶囊联合氯雷他定佐治儿童慢性化脓性鼻窦炎临床观察 [J]. *儿科药学杂志*, 2015, 21(3): 86-87.
- [10] 潘 丽, 孙昌友. 头孢米诺钠治疗化脓性鼻窦炎 87 例疗效观察 [J]. *山东医药*, 2010, 50(3): 100.