

5%碳酸氢钠耳浴联合制霉菌素粉治疗真菌性外耳道炎的疗效观察

赵 鹏

秦皇岛市中医医院, 河北 秦皇岛 066000

摘要: **目的** 探讨 5%碳酸氢钠注射液耳浴联合制霉菌素片粉治疗真菌性外耳道炎临床疗效。**方法** 选取 2016 年 8 月—2018 年 4 月于秦皇岛市中医医院治疗的真菌性外耳道炎患者 213 例作为研究对象, 将患者按随机数表法分为对照组 (75 例) 和治疗组 (138 例)。对照组患者给予制霉菌素片, 用研钵磨成极细粉末后, 用喷壶吹入外耳道内, 1 次/d。治疗组采用 5% 碳酸氢钠注射液, 耳浴 15 min, 1 次/d, 用生理盐水冲洗擦干, 然后按照对照组操作。两组患者均治疗 10 d。观察两组患者的临床疗效, 并比较两组的真菌转阴率。**结果** 治疗后, 治疗组总有效率为 90.6%, 显著高于对照组的 77.3%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 治疗组患者真菌转阴率为 83.3%, 显著高于对照组的 66.7%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 5%碳酸氢钠注射液耳浴联合制霉菌素片治疗真菌性外耳道炎具有较好的临床疗效, 真菌转阴率高, 不良反应小, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 碳酸氢钠注射液; 制霉菌素片; 真菌性外耳道炎; 真菌转阴率

中图分类号: R987

文献标志码: A

文章编号: 1674-5515(2019)05-1446-03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2019.05.039

Clinical observation of 5% sodium bicarbonate ear bath combined with nystatinum powder in treatment of fungal otitis externa

ZHAO Peng

Qinhuangdao City Hospital of Chinese Medicine Hospital, Qinhuangdao 066000, China

Abstract: **Objective** To investigate the curative effect of 5% Sodium Bicarbonate Injection ear bath combined with Nystatinum Tablets in treatment of fungal otitis externa. **Methods** Patients (213 cases) with fungal otitis externa in Qinhuangdao City Hospital of Chinese Medicine Hospital from August 2016 to April 2018 were divided into control (75 cases) and treatment (138 cases) groups according to the random number table method. Patients in the control group were given Nystatinum Tablets, grinded into powder with a mortar, injected into the external auditory with a spray pot, once daily. Patients in the treatment group were treated with 5% Sodium Bicarbonate Injection ear bath for 15 min, once daily, washed and dried with normal saline, and then operated according to the control group. Patients in two groups were treated for 10 d. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and the fungal negative conversion rate in two groups was compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy in the treatment group was 90.6%, which was higher than 77.3% in the control group, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, fungal negative conversion rate in the treatment group was 83.3%, which was significantly higher than 66.7% in the control group, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** 5% Sodium Bicarbonate Injection ear bath combined with Nystatinum Tablets has good clinical efficacy in treatment of fungal otitis externa, and it has high fungal negative conversion rate and low adverse reactions, which has a certain clinical application value.

Key words: Sodium Bicarbonate Injection; Nystatinum Tablets; fungal otitis externa; fungal negative conversion rate

真菌性外耳道炎是耳鼻喉科常见病, 发病率约占所有外耳道炎患者的 7%, 好发于气候温暖潮湿的地区和季节, 以南方多见。病原菌以曲霉菌属、念珠菌属常见, 诱发因素包括潮湿的外耳道环境、

盯聾、外耳道的结构、过度使用局部抗生素或激素类滴耳液、免疫力低下、开放式乳突根治手术史、佩戴入耳式助听器等, 均可促进该病的发生。感染通常累及单侧, 患者出现耳痒、外耳道分泌物增多、

收稿日期: 2019-02-09

基金项目: 秦皇岛市科学技术研究与发展计划项目 (201602A088)

作者简介: 赵 鹏 (1980—), 男, 本科, 研究方向为中医耳鼻喉科常见病的诊治。E-mail: zhaosix@163.com

耳痛感^[1]。目前临床治疗多采用患者自行清理耳道后给予硼酸酒精滴耳液或抗真菌药局部治疗,虽有一定疗效,但疗程长,复发率高,给患者带来很大的痛苦。使用 5%碳酸氢钠耳浴改变外耳道环境为碱性,从而破坏真菌生长环境,加之膨化外耳道团块利于冲洗、取出。制霉菌素粉是多烯类抗真菌药,通过与真菌细胞膜上的甾醇相结合,改变细胞膜通透性,使重要细胞内容物漏失而发挥抗真菌作用^[2]。因此,本研究选取秦皇岛市中医医院治疗的 213 例真菌性外耳道炎患者作为研究对象,将 5%碳酸氢钠注射液耳浴与制霉菌素片联合使用,观察其对真菌性外耳道炎的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 8 月—2018 年 4 月于秦皇岛市中医医院耳鼻喉科门诊就诊的真菌性外耳道炎患者 213 例作为研究对象。其中男性 113 例,女性 100 例;年龄 10~54 岁,平均 (30.8 ± 10.9) 岁;病程 2 个月~2 年,平均 (1.3 ± 0.7) 年。所有患者在就诊前未使用过任何抗真菌药物,本实验经医院伦理委员会审查通过。

诊断标准:依据《耳鼻咽喉-头颈外科学》中真菌性外耳道炎诊断标准^[3]:患者有耳内痒、闷胀感,听力减退、耳鸣,感染严重时可有耳漏、疼痛。检查时多见外耳道深部有白色、灰色、黄色或烟灰色霉苔,其状如薄膜或粉丝,于显微镜下见到菌丝体或芽胞状物。

纳入标准:主诉外耳道瘙痒,耳闷等;检查见外耳道深部附有灰白色、淡黄色或烟黑色的粉末状、绒毛状或颗粒状物堆积;外耳道分泌物或皮屑直接涂片可找到菌丝或孢子。

排除标准:妊娠期或哺乳期妇女;抗真菌类药物过敏者;鼓膜穿孔者;机体免疫力低下、合并糖尿病等全身代谢性疾病者;合并重大全身疾患者等。

1.2 分组和治疗方法

将患者按随机数表法分为对照组(75 例)和治疗组(138 例),其中对照组男性 42 例,女性 33 例;年龄 10~48 岁,平均 (29.3 ± 10.5) 岁;病程 2.5 个月~1.8 年,平均 (1.2 ± 0.7) 年。治疗组男性 71 例,女性 67 例;年龄 10~54 岁,平均 (32.8 ± 11.6) 岁;病程 2 个月~1.9 年,平均 (1.4 ± 0.5) 年。两组患者基线资料比较均无显著差异,具有可比性。

对照组患者给予制霉菌素片(浙江震元制药有

限公司生产,规格 50 万单位/片,产品批号 160502),用研钵磨成极细粉末后,用喷壶吹入外耳道内,1 次/d。治疗组患者采用 5%碳酸氢钠注射液[回音必集团(江西)东亚制药有限公司生产,规格 250 mL:12.5 g,产品批号 2016061524],耳浴 15 min,1 次/d,用生理盐水冲洗擦干,然后按照对照组操作。观察两组患者治疗 10 d 后的临床效果。

1.3 临床疗效评定标准^[4]

痊愈:症状消失,外耳道清洁,无充血糜烂,真菌镜检和培养为阴性;显效:症状消失,外耳道仍有轻度充血、糜烂,真菌镜检和培养为阴性;好转:症状和体征较治疗前略有改善,真菌镜检和/或培养为阳性;无效:症状和体征均无改善,真菌镜检和/或培养为阳性。

总有效率 = (痊愈 + 显效 + 好转) / 总例数

1.4 观察指标

进行真菌培养,真菌涂片镜检,观察真菌转阴情况,计算真菌转阴率。记录曲霉菌、青霉菌、白假丝酵母菌的阳性情况。

1.5 不良反应观察

观察和记录两组患者在治疗过程中发生的与药物相关的不良反应发生情况。

1.6 统计学分析

采用 SPSS 16.0 软件进行资料统计分析。符合正态分布的定性资料采用 χ^2 检验,定量资料采用方差分析或重复测量设计方差。非正态分布资料采用非参数 Kruskal-Wallis (校正) 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组痊愈 23 例,显效 16 例,好转 19 例,无效 17 例,总有效率为 77.3%;治疗组痊愈 56 例,显效 43 例,好转 26 例,无效 13 例,总有效率为 90.6%,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 两组真菌转阴率比较

治疗后,对照组患者真菌转阴性 50 例,转阴率 66.7%;治疗组患者真菌转阴性 115 例,转阴率为 83.3%,两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组曲霉菌、青霉菌、白假丝酵母菌的阳性例数比较无显著差异,见表 2。

2.3 两组患者不良反应比较

治疗期间,除对照组少许患者有短时间刺痛感等不良症状外,两组患者均未见严重不良反应发生。

表1 两组患者临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	痊愈/例	显效/例	好转/例	无效/例	总有效率/%
对照	75	23	16	19	17	77.3
治疗	138	56	43	26	13	90.6*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group

表2 两组患者真菌转阴率比较

Table 2 Comparison on fungal negative conversion rate between two groups

组别	n/例	阴性例数/例	转阴率/%	阳性例数/例				
				曲霉菌	青霉菌	白假丝酵母菌	热带假丝酵母菌	总计
对照	75	50	66.7	19	2	3	1	25
治疗	138	115	83.3*	15	4	4	0	23

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group

3 讨论

真菌性外耳道炎好发于气候温暖潮湿的地区和季节。在秦皇岛的夏季,由于天气炎热,气温高,湿度大,患有真菌性外耳道炎的病例明显增多。一般治疗先使用生理盐水或双氧水清洗真菌团块、痂皮,局部涂搽达克宁软膏。患者因各种原因未按疗程用药,导致疾病反复发作,迁延难愈,给患者带来很大的痛苦。

制霉菌素具有共轭多烯大环内酯结构,能抑制真菌、癣菌的活性,对念珠菌属抗菌活性较强,对新型隐球菌、毛霉菌、曲菌、小孢子菌、荚膜组织浆胞菌、皮炎芽生菌、皮肤癣菌亦较敏感。制霉菌素主要通过与其细胞膜上的甾醇结合,导致细胞膜通透性改变,致使重要细胞内容物漏失而发挥抗真菌作用,局部外用时不易被皮肤和黏膜吸收,并且粉剂利于维持外耳道干燥^[5]。5%碳酸氢钠耳浴是利用其改变外耳道酸碱度,造成不利于真菌生长的条件,抑制真菌生长,而且利于外耳道团块的清洗。真菌性外耳道炎在局部治疗时由于外耳道狭窄且神经末梢分布丰富,痛觉敏锐,特别是外耳道峡部以内区域,患者很难将药物涂抹于患处,致使停药后极易复发^[6]。本研究中,治疗后,治疗组患者总有

效率显著高于对照组患者,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,治疗组患者真菌转阴率(83.3%)显著高于对照组患者(66.7%),两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,5%碳酸氢钠注射液耳浴联合制霉菌素片治疗真菌性外耳道炎具有较好的临床疗效,真菌转阴率高,不良反应小,具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 布荣霞,宿江,维吾尔穆拉提·艾合坦木,等. 真菌性外耳道炎的临床特征、诱发因素和治疗方案的选择[J]. 农垦医学, 2015, 37(4): 322-324.
- [2] 田学玲. 试析碳酸氢钠和常规药物治疗真菌性外耳道炎的临床价值[J]. 临床医药文献杂志, 2016, 3(22): 4373-4374.
- [3] 田勇泉. 耳鼻咽喉头颈外科学[M]. 第5版. 北京: 人民卫生出版社, 2003.
- [4] 黄选兆. 实用耳鼻咽喉头颈外科学[M]. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 12.
- [5] 陈静. 外耳道真菌感染的诊治体会[J]. 山东医药, 2010, 50(20): 21.
- [6] 张锋,商庆义. 外耳道真菌病的治疗[J]. 浙江创伤外科, 2011, 16(3): 369-370.