

表1 两组患者的疗效比较 (n = 60, n(%))

组别	痊愈	有效	无效	总有效率/%
对照组	35(58.33)	18(30.00)	7(11.67)	88.37
观察组	38(63.33)	21(35.00)	1(1.67)	98.33 ^a

与对照组比较, ^aP < 0.05

2.2 两组患者临床症状消失时间比较

观察组患者的吞咽疼痛、干涩发痒等症状消失时间均短于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05), 见表2。

表2 两组患者临床症状消失时间比较 (n = 60, $\bar{x} \pm s, d$)

组别	吞咽疼痛	干涩发痒
对照组	5.42 ± 1.05	4.05 ± 0.63
观察组	4.21 ± 0.78 ^b	3.12 ± 0.45 ^b

与对照组比较, ^bP < 0.05

2.3 两组患者的不良反应发生情况比较

两组患者的不良反应发生情况比较, 差异无统计学意义 (P > 0.05), 见表3。

表3 两组患者的不良反应发生情况比较 (n = 60, 例)

组别	恶心/呕吐	腹泻	腹部不适	总发生/n(%)
对照组	1	1	0	2(3.34)
观察组	2	1	1	4(6.67)

3 讨论

急性扁桃体炎的发生与感染因素、免疫因素、临近器官急性炎症有关, 也可因受凉、过度疲劳、烟酒过度等诱因引起, 好发于儿童和青少年。急性发作时, 患者往往存在体温升高、喉部疼痛、干涩等症状, 儿童发病时可出现呕吐、抽搐、昏睡等情况, 病情严重的患者还可能出现呼吸困难、软腭运动障碍等。尽管急性扁桃体炎不危及患者的生命, 但容易反复发作, 严重影响患者的生活质量^[5]。目前, 临床上针对扁桃体炎的治疗主要包括药物治疗和手术治疗等, 对于急性发病者关键在于及时缓解患者症状, 控制疾病进展, 而对于反复发作或已经形成扁桃腺肿的可行外科手术切除。

青霉素类和红霉素类抗菌药物在治疗急性扁桃体炎中的应用频率最高, 对这两种药物不过敏的患者用药后往往可控制炎症情况, 缓解临床症状, 但疗效也有一定差异。本研究结果显示, 观察组的疗效优于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05), 这证明, 相比于阿莫西林来说, 阿奇霉素治疗急性扁桃体炎的效果更好。阿莫西林是青霉素类药物中最常见的一种, 具有杀菌的作用, 因穿透细胞膜的能力强, 被用于多种炎症疾病的治疗; 但正是因为阿莫西林的应用广泛, 随着抗菌药物滥用情况愈发严峻, 导致很多细菌对阿莫西林

产生了耐药性, 由此影响了阿莫西林的疗效。阿奇霉素属于红霉素类抗菌药物, 通过与50S核糖体亚单位结合, 阻碍细菌转肽过程, 抑制细菌蛋白质合成, 起到杀菌的作用; 与阿莫西林的区别在于, 阿奇霉素的稳定高, 使用广泛性不如阿莫西林, 因此耐药性情况有所减少, 疗效更好^[6]。

观察组患者的吞咽疼痛、干涩发痒等症状消失时间均短于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05), 提示阿奇霉素对缓解患者临床症状和体征的效果更强, 这可能是因为阿奇霉素易吸收, 口服后可快速分布于各个组织器官, 逐渐释放入血, 半衰期长, 可保持较长时间的药物浓度。另外, 研究还显示, 两组患者的不良反应发生情况比较, 差异无统计学意义 (P > 0.05), 由此可见, 无论是阿奇霉素还是阿莫西林, 使用时安全性都比较高。阿莫西林口服后迅速吸收, 血药浓度峰值时间为1~2h, 半衰期在1~1.3h, 目前报道的不良反应中, 最常见的就是恶心、呕吐、腹泻、皮疹等; 因此除肝肾功能不全、药物过敏者外, 大部分患者可使用阿莫西林^[7]。阿奇霉素报道的不良反比阿莫西林稍多, 主要为恶心、呕吐、腹泻、腹部不适等胃肠道症状, 皮疹、代谢异常等; 但阿奇霉素的半衰期较长, 因此用药间隔时间长, 用药量少, 除肝肾功能不全、心功能异常及药物过敏者外, 大部分患者使用阿奇霉素并未见严重的不良反应^[8]。

综上所述, 与阿莫西林比较, 使用阿奇霉素治疗急性扁桃体炎的疗效更好, 患者临床症状改善更快, 且安全有效。

[参考文献]

- (1) 潘丽兰, 申娜, 张永泽, 等. 喜炎平联合阿奇霉素治疗小儿急性扁桃体炎的疗效观察 (J). 河北医药, 2014, 24(10): 1537-1538.
- (2) 苗苗. 阿奇霉素与克林霉素治疗急性扁桃体炎的效果比较 (J). 临床医学研究与实践, 2016, 1(24): 52-53.
- (3) 郭星. 急性扁桃体炎的诊断与治疗 (J). 中国实用乡村医生杂志, 2004, 11(4): 45-46.
- (4) 吴向阳, 刘旸. 阿奇霉素与克林霉素治疗急性扁桃体炎的疗效比较 (J). 健康必读, 2018, 26(34): 102-103.
- (5) 王玉平. 注射用阿奇霉素治疗化脓性扁桃体炎的临床疗效分析 (J). 中国医药指南, 2017, 15(25): 126.
- (6) 于莲, 王桂春. 阿奇霉素干糖浆联合青霉素治疗小儿急性化脓性扁桃体炎的临床疗效 (J). 中国现代药物应用, 2017, 11(7): 133-134.
- (7) 邹霖. 阿奇霉素治疗化脓性扁桃体炎的临床疗效观察 (J). 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(30): 5883, 5886.
- (8) 高海霞. 阿奇霉素干糖浆联合青霉素治疗小儿急性化脓性扁桃体炎的临床疗效 (J). 世界临床医学, 2017, 11(3): 146.