

- 用效果〔J〕. 护理研究, 2016, 30(21): 2687-2688.
- (3) 傅凌志, 葛音, 王红, 等. 针刺联合认知行为疗法调节老年人焦虑状态的研究〔J〕. 国际老年医学杂志, 2018, 39(3): 107-110.
- (4) 来燕红, 黄晓玉, 李彦博, 等. 慢性乙型肝炎合并焦虑症患者生存质量及免疫指标的变化研究〔J〕. 中华医院感染学杂志, 2017, 27(4): 788-791.
- (5) 程洪燕, 梅妍, 杜宏伟, 等. 柴胡舒肝散联合氯硝西洋治疗肝气郁结型焦虑症的临床观察〔J〕. 中国药房, 2016, 27(17): 2407-2409.
- (6) 齐冬, 杨佳, 陈葵, 等. 药物联合前庭康复训练及认知行为疗法治疗慢性主观性头晕伴发焦虑的临床疗效〔J〕. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(6): 89-92.
- (7) 袁天懿, 秦玲, 唐建良, 等. 前庭康复训练联合认知行为疗法治疗慢性主观性头晕伴发焦虑的疗效观察〔J〕. 中华物理医学与康复杂志, 2016, 38(12): 938-941.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)06-0168-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.06.077

盐酸左氧氟沙星滴耳液对急性化脓性中耳炎临床观察

林升镔

(潮州市潮安区人民医院, 广东 潮州 515600)

〔摘要〕 **目的:** 探讨盐酸左氧氟沙星滴耳液对急性化脓性中耳炎患者的临床疗效。**方法:** 选取2018年4月至2019年3月潮州市潮安区人民医院收治的急性化脓性中耳炎患者68例, 随机分为两组, 每组均为34例, 对照组应用氯霉素滴耳液实施治疗, 观察组应用盐酸左氧氟沙星滴耳液实施治疗。**结果:** 观察组治疗效果优于对照组, 观察组的不良反应发生率低于对照组, 差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 对急性化脓性中耳炎患者应用盐酸左氧氟沙星滴耳液实施治疗, 临床治疗效果较为理想, 可以很好地杀灭病原菌, 不良反应相对较少。

〔关键词〕 急性化脓性中耳炎; 氯霉素; 盐酸左氧氟沙星

〔中图分类号〕 R 764.21 〔文献标识码〕 B

急性化脓性中耳炎是一种中耳黏膜发生急性化脓性炎症的表现症状, 鼓室是其主要的病变部位, 中耳的其他部位也常被累及, 严重可致颅内发生病变, 是耳鼻喉科较为常见的严重疾病^[1]。主要的致病菌有流感嗜血菌和肺炎球菌等, 耳鸣、流脓是急性化脓性中耳炎的主要临床表现症状, 情况严重会造成听力的丧失, 使患者生命健康受到严重危害^[2]。左氧氟沙星具有较强的抗菌活性, 是氧氟沙星的一种。基于此, 笔者探究应用盐酸左氧氟沙星滴耳液对急性化脓性中耳炎患者实施治疗的效果, 结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年4月至2019年3月本院收治的急性化脓性中耳炎患者68例, 随机分为两组, 每组均为34例, 其中对照组男25例, 女9例; 年龄19~52岁, 平均(35.5±1.9)岁。观察组男19例, 女性15例; 年龄18~51岁, 平均(34.5

±1.8)岁。两组患者性别、年龄等一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 应用氯霉素滴耳液为患者实施治疗, 用3%过氧化氢(大庆华宇北药科技开发有限公司, 国药准字H23021870)为患者稀释外耳道的脓液, 之后用吸引器将脓液吸除, 之后让患者侧卧, 患侧耳孔朝上, 在耳内滴入0.5 mL氯霉素滴耳液(广东太安堂药业股份有限公司, 国药准字H44020651), 让患者保持体位5 min, 每日2次滴入, 治疗7 d。

1.2.2 观察组 应用左氧氟沙星滴耳液(深圳万和制药有限公司, 国药准字H20090024)为患者实施治疗, 用3%过氧化氢对患者耳内的脓液进行反复冲洗, 之后将大约0.6 mL的左氧氟沙星滴耳液滴入其耳道内, 让患者进行体位的变换, 使药液更能和病灶进行充分的接触, 每日2次, 持续治疗7 d。在患者好转后可降低药量和用药次数。

〔收稿日期〕 2021-01-23

〔作者简介〕 林升镔, 男, 主治医师, 主要从事耳鼻咽喉科工作。

1.3 观察指标

应用本院自制调查表统计对比两组患者的临床疗效。分显效、有效和无效，显效是指患者的炎症消退、听力好转，临床症状消失或明显改善，无分泌物；有效是指，鼓室可见潮红，还有少量分泌物，临床症状得到改善；无效是指，患者的临床症状无变化。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。应用本院自制调查表统计对比两组患者的治疗后的不良反应情况，不良反应包括，头晕、恶心及耳痛等。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

观察组临床疗效优于对照组，组间比较，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

表 1 两组患者临床疗效比较 (n = 34, 例)

组别	显效	有效	无效	总有效率 / %
对照组	10	16	8	76.5
观察组	17	15	2	94.1 ^a

与对照组比较，^a*P* < 0.05

2.2 两组患者不良反应发生率比较

观察组不良反应发生率低于对照组，组间比较，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 2。

表 2 两组患者不良反应发生率比较 (n = 34, 例)

组别	头晕	恶心	耳痛	不良反应率 / %
对照组	3	2	3	23.5
观察组	1	1	1	8.8 ^b

与对照组比较，^b*P* < 0.05

3 讨论

随着人们生活方式的改变和环境污染的日益加重，急性化脓性中耳炎的发病率逐年攀升。急性化脓性中耳炎是由致病菌感染所引起，如流感嗜血菌、变形杆菌、第 III 型肺炎球菌、溶血型链球菌和金黄色葡萄球菌等^[3]。冬春季本疾病发生较多，患有变态反应性疾病、心肺病及血液疾病等疾病的患者以及营养不良身体虚弱的人和儿童均比较容易发生急性化脓性中耳炎^[4]。急性化脓性中耳炎的早期会出现耳部深处的搏动性跳痛和钝痛，疼痛会由三叉神经放射到同侧的牙、颞、额或半侧头部，咳嗽、吞咽时耳痛更重，疼痛剧烈时会导致患者烦躁、夜不能寐。晚期患者会出现听力下降和搏动性耳鸣^[5]。耳痛严重者，轻度的耳聋极易被患者忽视，出现鼓膜穿孔听力会出现增强。假如病情发展致内耳，会造成患

者出现感音神经性耳聋或眩晕。中耳炎又可分为慢性和急性两种，假如没有对急性中耳炎患者实施有效及时的治疗，就可能发展成为慢性中耳炎，增加了治疗的难度。急性化脓性中耳炎的临床症状主要表现为耳内流脓、耳痛、穿孔和鼓膜充血等，可使患者丧失听觉，极大地危害了患者的生命健康。通常应用局部治疗和全身用药的方法对急性化脓性中耳炎患者实施治疗。疾病早期应用足量的抗菌药物来控制感染，假如治疗及时，可以使鼓膜穿孔的发生率得到有效的降低。针对局部性的治疗通常应用抗菌药物的水溶液进行滴耳，传统的滴耳液主要有氯霉素、庆大霉素等，此类药物的不良反应相对较多在临床的应用极为受限。本研究中，应用盐酸左氧氟沙星滴耳液为急性化脓性中耳炎患者实施治疗，临床治疗效果极为显著，很大程度缓解了患者的疾病痛苦，结果显示，观察组临床疗效优于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)。

左氧氟沙星的抗菌作用和氧氟沙星的相同，其药性作用于细菌的 DNA 螺旋酶，使细菌 DNA 复制的作用受到抑制，使细菌 DNA 旋转酶的活性也受到抑制。左氧氟沙星是一种左旋体的氧氟沙星，其抗菌活性两倍于氧氟沙星，其在治疗急性化脓性中耳炎中有很强的清除病原菌的能力，效果非常显著^[6]。应用安全性高、抗菌作用强、抗菌谱广和使用方便是盐酸左氧氟沙星滴耳液的优点。本研究中应用盐酸左氧氟沙星滴耳液对急性化脓性中耳炎实施治疗，观察组头晕、恶心及耳痛等不良反应发生率明显低于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，应用更为安全。

综上所述，对急性化脓性中耳炎患者应用盐酸左氧氟沙星滴耳液实施治疗，临床治疗效果较为理想，可以很好地杀灭病原菌，不良反应相对较少。

〔参考文献〕

- (1) 赵鹏. 百蕊颗粒联合氧氟沙星滴耳液治疗儿童急性化脓性中耳炎临床疗效观察 (J). 中草药, 2019, 50(3): 144-147.
- (2) 王建, 谭林. 疏风解毒胶囊治疗急性化脓性中耳炎的临床观察 (J). 中华中医药杂志, 2017, 1(1): 386-388.
- (3) 邝萍兰, 唐东华, 梁文辉, 等. 中西医结合治疗急性化脓性中耳炎的疗效观察 (J). 世界中医药, 2018, 3(4): 854-856.
- (4) 冯淑仙. 疏风解毒胶囊联合抗生素治疗急性化脓性中耳炎的疗效 (J). 世界中西医结合杂志, 2019, 14(4): 92-94.
- (5) 尹德佩, 朱慧娥, 陈培培, 等. 婴幼儿急性化脓性中耳炎伴耳后骨膜下脓肿的临床分析 (J). 听力学及言语疾病杂志, 2019, 27(3): 62-65.
- (6) 徐晓霞, 周美萍, 张小英. 疏风解毒胶囊治疗小儿急性非化脓性中耳炎临床观察 (J). 中华中医药杂志, 2017, 1(1): 368-370.