

## 美菌轻耳道喷雾剂治疗真菌性外耳道炎的疗效

陈兆水

(山东省济宁市微山县欢城中心卫生院 山东济宁 277606)

**【摘要】目的:** 真菌性外耳道炎采用美菌轻耳道喷雾剂治疗, 观察该种治疗方法效果。**方法:** 将我科2018年1月—2020年11月的真菌性外耳道炎66例患者作为观察对象, 并且分成研究组与对照组, 分别采用美菌轻耳道喷雾剂治疗和使用硝酸咪康唑乳膏治疗, 对比两种治疗方法效果。**结果:** (1) 研究组和对照组治疗有效率、副作用发生率对照中, 研究组分别是96.96%、3.03%, 对照组分别是81.81%、21.21%, ( $\chi^2=20.04, p=0.000$ ), 结果有差异。(2) 研究组和对照组治疗满意度对照中, 研究组是91.35±10.65(分), 对照组是80.53±9.17(分), ( $t=8.334, p=0.000$ ), 结果有差异。**结论:** 真菌性外耳道炎采用美菌轻耳道喷雾剂治疗效果优良, 该方法可推广。

**【关键词】** 真菌性外耳道炎; 美菌轻耳道喷雾剂; 硝酸咪康唑

**【中图分类号】** R764.1+1 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1008-0430(2021)07-0077-01

真菌性外耳道炎在临床上是一种常见病, 该种病症主要是由于耳道受到真菌感染引起, 患者发病后会起痒痒和分泌物增多, 严重时会影响耳鸣, 影响患者生活和工作。目前, 真菌性外耳道炎主要采用药物治疗, 其中临床上常用硝酸咪康唑乳膏治疗, 该种药物能够有效抑制真菌生长, 使患者恢复身体健康。但是该种药物治疗后副作用大, 严重影响患者治疗效果。为了提高患者治疗效果, 可以对其采用美菌轻耳道喷雾剂治疗, 该种药物能够治疗真菌性外耳道炎, 而且药物性能温和, 患者使用后副作用小, 能够提高患者治疗效果。基于此, 本研究真菌性外耳道炎采用美菌轻耳道喷雾剂治疗, 观察该种治疗方法效果<sup>[1]</sup>。

## 1 一般资料与方法

## 1.1 一般资料

将我科2018年1月—2020年11月的真菌性外耳道炎66例患者作为观察对象, 并且分成研究组与对照组。研究组有患者33例, 年龄在22岁—65岁, 平均年龄37.19±4.28岁, 病程0.1年到4年, 平均病程3.17±0.53年, 男16例, 女17例。对照组有患者33例, 年龄在20岁—65岁, 平均年龄38.27±4.75岁, 病程0.1年—0.5年, 平均病程3.54±0.61年, 男15例, 女18例。( $P>0.05$ ), 资料无差异。

## 1.2 方法

## 1.2.1 对照组

对照组采用硝酸咪康唑乳膏治疗, 该种治疗方法有以下内容。患者需要清理耳道, 然后使用乳膏涂抹在病患处, 每12小时使用一次<sup>[2]</sup>。

## 1.2.2 研究组

研究组采用美菌轻耳道喷雾剂治疗, 该种治疗方法有以下内容: 患者使用药物治疗过程中, 首先需观察病情, 如果患者耳道内有霉菌斑块, 可以首先使用霉菌轻喷, 使用2到3次后再使用美菌轻耳道喷雾剂治疗。如果患者耳道内没有霉菌斑块, 可以直接使用美菌轻耳道喷雾剂治疗, 患者每天使用2次<sup>[3]</sup>。

## 1.3 统计学

采用SPSS12.0软件处理, 计数资料用t检验, 计量资料用 $\chi^2$ 检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

## 2.1 两组治疗有效率和副作用对照

研究组和对照组治疗有效率、副作用发生率对照中, 研究组分别是96.96%、3.03%, 对照组分别是81.81%、21.21%, ( $\chi^2=20.04, p=0.000$ ), 结果有差异。

表1 两组治疗有效率和副作用对照

组别	数例	治疗有效率		副作用发生率	
		数例	有效率	数例	发生率
研究组	33(例)	32(例)	96.96%	1(例)	3.03%
对照组	33(例)	27(例)	81.81%	7(例)	21.21%
$\chi^2$	—	—	19.342	—	20.753
p	—	—	0.000	—	0.000

## 2.2 两组治疗满意度对照

研究组和对照组治疗满意度对照中, 研究组是91.35±10.65(分), 对照组是80.53±9.17(分), ( $t=8.334, p=0.000$ ), 结果有差异。

表2 两组治疗满意度对照

组别	数例	治疗满意度评分
研究组	33(例)	91.35±10.65(分)
对照组	33(例)	80.53±9.17(分)
t	—	8.334
p	—	0.000

## 3 讨论

外耳道炎在临床上常见, 而且病症多发生在高温高湿环境中工作和生活的人群, 且患者在发生外耳道炎后, 会大量使用抗生素药物治疗, 这种药物会将耳道内的偏酸性改变, 导致耳道内生长大量真菌, 引起真菌性外耳道炎。因此, 在真菌性外耳道炎治疗过程中, 首先需要正确使用抗生素药物, 同时, 在治疗时做好自我护理工作, 保障耳道的干净和干燥, 有利于提高患者治疗效果。

真菌性外耳道炎患者治疗过程中一般采用硝酸咪康唑乳膏治疗, 这种药物虽然能够有效抑制细菌生长, 但是药物副作用大, 影响患者身体健康。为了解决该方面的问题, 可以对患者采用美菌轻耳道喷雾剂治疗, 在使用该种药物治疗过程中, 需要根据患者病情使用不同的治疗方法, 比如有霉菌斑块患者, 可以使用副作用更小的美菌轻喷治疗, 该种药物副作用小, 可以减少不良反应。等患者好转后, 再使用美菌轻耳道喷雾剂治疗, 以此来提高患者治疗效果, 减少不良反应发生率。

在本组研究过程中, 为了获得真菌性外耳道炎采用美菌轻耳道喷雾剂治疗效果, 使用两组对照分析。从研究组和对照组治疗有效率、副作用发生率对照中分析, 研究组分别是96.96%、3.03%, 对照组分别是81.81%、21.21%, ( $\chi^2=20.04, p=0.000$ ), 结果有差异。再从研究组和对照组治疗满意度对照中分析, 研究组是91.35±10.65(分), 对照组是80.53±9.17(分), ( $t=8.334, p=0.000$ ), 结果有差异。从上述分析获得, 患者采用美菌轻耳道喷雾剂治疗后效果优良, 该方法可推广。

## 参考文献

- 向兰, 刘庆冬, 郑琛, 赵学章, 秦晴. 用药督促对真菌性外耳道炎治疗效果的影响[J]. 当代医学, 2021, 27(02): 60-63.
- 韩金帅, 赵竟一, 王俊阁, 托里消毒散口服联合耳道敷药治疗真菌性外耳道炎炎症郁滞证34例临床观察[J]. 中医杂志, 2021, 62(01): 54-56+66.
- 谭海燕. 碳酸氢钠联合氟康唑注射液治疗真菌性外耳道炎的临床分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(05): 518-519.

## 传统开胸心脏手术与微创心脏外科手术治疗心脏病的疗效比较

石冰清

(宁夏医科大学心脑血管病医院 宁夏银川 750000)

**【摘要】目的:** 探讨传统开胸心脏手术与微创心脏外科手术治疗心脏病的疗效。**方法:** 采集本院2019年4月至2021年5月期间接收的72例心脏病患者, 随机分为对照组与观察组, 每组均为36例, 对照组运用传统开胸心脏手术, 观察组运用微创心脏外科手术, 分析不同手术后患者并发症、术后恢复情况差异。**结果:** 在并发症总发生率上, 观察组5.56%, 对照组25.00%, 对比有统计学意义( $p<0.05$ ); 在24h胸腔引流流量、呼吸机辅助呼吸时间、ICU停留时间、住院时间等指标上, 观察组各项明显少于对照组, 对比有统计学意义( $p<0.05$ )。**结论:** 传统开胸心脏手术与微创心脏外科手术治疗心脏病均可以达到一定治疗效果, 但是微创心脏外科手术可以有效地降低创伤, 提升恢复质量, 减少不良并发症问题。

**【关键词】** 传统开胸心脏手术; 微创心脏外科手术; 心脏病; 治疗疗效

**【中图分类号】** R654.2 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1008-0430(2021)07-0077-02

随着人们对自身健康意识的提升, 体检工作的广泛开展, 心脏病的检出率不断攀升。手术治疗是该类疾病的常用方式, 可以提升患者生活质量。尤其是当下三孩政策的放开, 高龄产妇更多, 先天性心脏病的发生率会进一步提升。本文采集72例心脏病患者, 分析运用传统开胸心脏手术与微创心脏外科手术治疗后患者并发症、术后恢复情况差异, 内容如下:

## 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

采集本院2019年4月至2021年5月期间接收的72例心脏病患者, 随机分为对照组与观察组, 每组均为36例。对照组中, 男21例, 女15例; 年龄从18岁至75岁, 平均(34.82±3.91)岁; 病程从1年至16年, 平均(9.14±2.39)年; 观察组中, 男24例, 女12例; 年龄从18岁至76岁, 平均(35.16±4.43)岁; 病程从1年至14年, 平均(8.87±3.17)年; 两组患者的基本年龄、性别、病程等信息上没有明显差异, 有对比研究意义。

## 1.2 方法

对照组运用传统开胸心脏手术, 观察组运用微创心脏外科手术, 通过胸骨旁小切口开展体外循环, 保持直视条件进行心脏手术。或者通过胸骨小切口开展体外循环, 保持直视条件进行心脏手术。要辅助患者保持仰卧位, 在体位垫的辅助下将其右肩背部垫高, 而后开展后

续的麻醉与微创处理。在胸骨第三肋间与第四肋间设置手术小切口, 长度保持8cm。可以针对第三、四肋骨做2cm切除, 而后深入到胸腔展开手术。通过部分胸骨小切口开展对应的直视条件心脏手术, 在剑突到胸骨下角2cm为切口定位, 长度在5至11cm范围。通过撑开器让胸骨保持视野条件的暴露, 而后依照规范操作处理。术后送入ICU病房看护管理, 通过呼吸机达到呼吸辅助处理。

## 1.3 评估观察

分析不同手术后患者并发症、术后恢复情况差异。并发症主要集中在心律失常、股动静脉插管并发症、主动脉根部与腔静脉插管出血、胸骨畸形等。术后恢复情况主要集中在24h胸腔引流流量、呼吸机辅助呼吸时间、ICU停留时间、住院时间等指标上。

## 1.4 统计学分析

数据运用spss22.0软件处理, 计数资料使用n(%)表示, 采用卡方检验, 计量资料运用( $\bar{x} \pm s$ )表示, 采用t检验,  $p<0.05$ 有统计学意义。

## 2 结果

## 2.1 患者治疗疗效情况分析

见表1所示, 在并发症总发生率上, 观察组5.56%, 对照组25.00%, 对比有统计学意义( $p<0.05$ );

表1 患者治疗疗效评估结果[n(%)]

分组	n	心律失常	胸骨畸形	主动脉根部与腔静脉插管出血	股动静脉插管并发症	总并发症率
观察组	36	1(2.78)	0(0.00)	1(2.78)	0(0.00)	5.56%
对照组	36	3(8.33)	2(5.56)	3(8.33)	1(2.78)	25.00%

注: 两组对比,  $p<0.05$