

夫西地酸乳膏治疗外耳道疖肿的临床效果观察

杨艳霞¹, 师巧莉², 白倩¹, 樊笑³, 张维², 霍锦秀², 刘睿², 吴智钢²

(1.解放军第五一八医院五官科, 陕西 西安 710043;

2.解放军第五一八医院骨科, 陕西 西安 710043;

3.解放军 63762 部队门诊部, 陕西 渭南 714000)

摘要:目的 探讨夫西地酸乳膏治疗外耳道疖肿的临床效果。方法 选取 2016 年 1 月~2018 年 1 月在我院门诊确诊的外耳道疖肿患者 140 例, 随机分为观察组和对照组各 70 例。观察组采用夫西地酸乳膏涂药治疗, 对照组采用氧氟沙星滴耳液治疗, 对比观察两种药物治疗外耳道疖肿的临床总有效率。结果 观察组总治疗有效率(91.43%)高于对照组(62.86%), 差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 夫西地酸乳膏治疗外耳道疖肿临床效果更好。

关键词:夫西地酸; 氧氟沙星; 外耳道疖肿

中图分类号: R753

文献标识码: A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2019.08.042

文章编号: 1006-1959(2019)08-0141-02

Clinical Observation of Fusidic Acid Cream in Treating External Auditory Canal Edema

YANG Yan-xia¹, SHI Qiao-li², BAI Qian¹, FAN Xiao³, ZHANG Wei², HUO Jin-xiu², LIU Rui², WU Zhi-gang²

(1.Department of ENT, The 518st Hospital of PLA, Xi'an 710043, Shaanxi, China;

2.Department of Orthopaedics, the 518st Hospital of Chinese PLA, Xi'an 710043, Shaanxi, China;

3.Department of Outpatient, the People's Liberation Army 63762, Weinan 714000, Shaanxi, China)

Abstract: Aim To explore the clinical effects of fusidic acid cream on furuncular otitis swelling. Methods 140 diagnosed cases of furuncular otitis swelling, selected from the hospital 518 from January, 2016 to January, 2018, were randomly divided into observational group and control group ($n=70$). The observational group was treated with fusidic acid cream, while the control group was treated with ofloxacin ear drops. Results: The treatment effectiveness rate of the observation (91.43%) was significantly higher than that of the control group (62.86%) ($P<0.05$). Conclusion: The clinical effect of fusidic acid cream on furuncular otitis swelling is better.

Key words: fusidic acid, ofloxacin, furuncular otitis

外耳道疖肿(furuncular otitis)是五官科常见外耳疾病,多因不洁挖耳,外耳道皮肤局部损伤或因污水入耳感染等原因引发,查体见患处皮肤红肿,呈局限性隆起或硬结,表面有脓点或破溃,肿胀严重者外耳道几乎全部堵塞可引起听力下降。临床表现为耳廓牵拉痛,疼痛剧烈、张口、咀嚼时加重,疼痛常可放射至同侧头部,严重影响患者生活质量^[1,2]。本研究比较了夫西地酸乳膏局部涂药与氧氟沙星滴耳液治疗外耳道疖肿临床疗效,现将报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 1 月~2018 年 1 月在解放军第五一八医院五官科门诊治疗的 140 例外耳道疖肿患者为研究对象,患者均知情同意并签署知情同意书。排除全身疾病如糖尿病、营养不良等。年龄 3~56 岁,平均年龄(18.00 ± 7.38)岁,采用随机数字表法分为观察组和对照组,每组 70 例。观察组男 38 例,女 32 例;发病 1~3 d 者 40 例,4~6 d 20 例,7 d 以上 10 例,病程 $3\sim 7$ d,平均病程(5.31 ± 2.34)d。对照组男 40 例,女 30 例,发病 1~3 d 者 42 例,4~6 d 18 例,7 d 以上 10 例,病程 $2\sim 6$ d,平均病程(4.12 ± 1.98)d。两组患者在年龄、性别、发病时间等一般资料对比,差

异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 外耳道如有分泌物的,0.9%生理盐水彻底冲洗,有脓性分泌物者加用 3%双氧水彻底冲洗,耳道干燥后即可药物治疗。观察组:取 1 ml 注射器,抽取夫西地酸乳膏(立思丁,爱尔兰利奥制药有限公司,批准文号:H20130921, H20130928, 15 g×1 支)约 0.5 ml 注入患处,外耳道口置无菌干棉球,避免堵塞过紧,次日摘除棉球,涂药 1 周内无需再次涂药。对照组:氧氟沙星滴耳液(卓峰,郑州卓峰制药有限公司,批准文号:H41021439, 5 ml×1 支)滴患耳 3 次/d, 5 滴/次,滴耳后患耳朝上卧床 10 min,之后倒掉耳内残存药液。嘱所有患者保持用药期间耳内干燥,勿挖耳。两组均在治疗 5~7 d 后评定疗效。

1.3 疗效评定标准 ①显效:用药 1~3 d 红肿、疼痛消退;②有效:治疗 7 天内红肿、疼痛减轻或明显减轻,局部脓头破溃;③无效:治疗 7 d 后临床症状及体征无变化或改善不明显。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

1.4 统计学方法 应用 SPSS 20.0 统计学软件分析,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用(%)表示,组间比较用 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

观察组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

作者简介:杨艳霞(1978.6-),女,河南义马人,博士,主治医师,主要从事耳鼻喉头颈外科学方向的研究

通讯作者:吴智钢(1977.12-),男,黑龙江双鸭山人,临床医学及特种医学博士后,副主任医师,科主任,主要从事骨外科疾病的诊断及基础研究

表 1 两组患者临床疗效比较[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	70	48(68.57)	16(22.86)	6(8.57)	64(91.43)
对照组	70	30(42.86)	14(20.00)	26(37.14)	44(62.86)

3 讨论

外耳道疖肿为外耳道软骨部毛囊或皮脂腺感染所致的急性局限性化脓性病变,又称局限性外耳道炎,常见致病菌为金黄色葡萄球菌、链球菌、绿脓杆菌等,多因使用消毒不严格的器具挖耳、污水感染外耳道、外耳道内潮湿环境、糖尿病等情况时较易发生。当分泌物较多或疖肿较大堵塞外耳道时,患者可出现耳内堵塞感及短时间的听力减退。患者自觉跳动性疼痛,牵拉耳廓、按压耳屏、咀嚼或吞咽时加重,疼痛常放射至同侧头部,严重时患者彻夜难眠,给工作生活带来了较大困扰。婴幼儿患者可表现为不明原因的哭闹不安,不愿卧于患侧,触碰患耳时哭闹不止,该病诊断不难,耳内镜检查即可确诊。目前治疗上主要以局部使用抗炎滴耳液治疗为主,必要时口服抗生素控制感染,也有文献报道采用局部理疗配合涂药治疗效果尚可,但是需要患者每日到医院进行配合治疗,持续时间较长,此法在患者配合依从方面仍存在较大局限性^[1,2]。

夫西地酸是一种窄谱、高效的梭链孢酸类抗生素,主要提炼于梭链孢酸脂球的发酵液中,有着类似甾族化合物结构而没有类固醇活性的抗生素。其通过干扰延长因子 G 抑制细菌核糖体的易位,从而阻碍细菌蛋白质的合成^[3-5],对与皮肤感染有关的各种革兰氏阳性球菌尤其对葡萄球菌高度敏感,并且对棒状杆菌、梭状芽孢杆菌属、表皮葡萄球菌等病原菌的敏感性极强,对耐药金黄色葡萄球菌也有效,对某些革兰氏阴性菌也有一定的抗菌作用,可抵抗诸多厌氧菌类型,同时具有抗感染和非特异性抗炎作用。机理药物主要是通过抑制细菌蛋白质合成而产生抗菌作用,与其他抗生素使用无交叉耐药性^[6,7]。皮肤病理条件下,夫西地酸还具有迅速渗透入感染灶深层组织,并对感染病灶部位的细菌进行清除。此外,2%夫西地酸软膏能有效增强患者免疫功能,进而对病原菌引发的组织水肿、变形、渗出和坏死等炎症反应进行消除^[8-10]。在正常皮肤,夫西地酸还具有渗透入皮肤的量极低,目前尚无局部用药全身吸收的报道。文献研究表明:夫西地酸乳膏在治疗在细菌感染性皮肤病疗效与安全性方面取得了较满意的结果,在治疗儿童寻常型脓疱疮方面总有效率达到了 93.33%,玫瑰痤疮的治疗总有效率可达 93.48%;同时也在治疗皮肤疖肿、疖、甲沟炎、寻常型痤疮、毛囊炎、湿疹合并感染、溃疡合并感染等皮肤软组织感染

性疾病效果尤佳,儿童用药安全性得到肯定,使用人群较为广泛^[11,12]。

本研究选用了夫西地酸乳膏作为治疗外耳道疖肿的治疗用药。在临床治疗中,对于外耳道口较近的病变,患者可自行涂药置患处,但对于外耳道稍深处的病变常规局部用药时,患者自行涂药较难到达患处,影响治疗效果,且每次涂药时接触患处引发剧烈疼痛使其易产生恐惧感而不愿涂药,我科在耳内镜引导下借助注射器将药膏推送至患处,1 周内无需再次涂药,平均用药 2~4 d,疼痛即可明显减轻甚至消失,1 周后绝大多数患者可达到痊愈。

本研究结果显示:观察组总治疗有效率为 91.43%,高于对照组的 62.86%,差异有统计学意义($P<0.05$)。且该涂药方法对于外耳道湿疹患者同样取得了较好的临床治疗效果。本药对外耳道疖肿患者治疗效果较佳,特别是在缓解疼痛及消肿方面效果明显,并对即将形成脓肿者可使脓肿局限。总之,应用夫西地酸乳膏涂药治疗外耳道疖肿疗效显著,值得临床借鉴应用。

参考文献:

- [1]韩东一,肖水芳.耳鼻咽喉头颈外科学[M].北京:人民卫生出版社,2014:36-37.
- [2]杨莉.新癬片治疗外耳道疖 85 例[J].实用中医药杂志,2002,4(18):11.
- [3]刘伟斌.莫匹罗星软膏和夫西地酸软膏治疗细菌感染性皮肤病的效果对比分析[J].中外医学研究,2016,19(10):105-106.
- [4]章晓阳,江建雄,金如钧,等.2%夫西地酸乳膏治疗细菌感染性皮肤病疗效与安全性观察[J].中华医院感染学杂志,2016,10(7):168-170.
- [5]任宏.2%夫西地酸乳膏治疗细菌感染性皮肤病的疗效及安全性分析[J].医药论坛杂志,2017,12(5):59-61.
- [6]马仁燕,王小燕,周炳荣,等.2%夫西地酸乳膏联合小剂量盐酸米诺环素治疗玫瑰痤疮自身对照研究[J].中国麻风皮肤病杂志,2017,33(9):520-523.
- [7]陈书梅,张开忠.夫西地酸乳膏联合红蓝光治疗玫瑰痤疮的临床效果观察[J].皮肤与性病,2018,10(6):853-854.
- [8]脱鸣富,王晓军,马纯一,等.夫西地酸钠治疗耐甲氧西林金黄色葡萄球菌感染的 Meta 分析[J].中国新药与临床杂志,2015,8(5):366-371.
- [9]陈建民,陈红玲,卢晓龙.细菌性皮肤感染采用夫西地酸乳膏治疗的临床效果与安全性评价[J].中华医院感染学杂志,2015,18(2):355-356.
- [10]王栓,居靖,陈丁丁.莫匹罗星软膏治疗脓疱疮的 Meta 分析[J].中国新药与临床杂志,2014,33(11):816-826.
- [11]刘楠,高丽娟,戴维维,等.皮肤细菌感染 440 例患者的病原菌及药敏分析[J].临床皮肤科杂志,2014,18(6):330-332.
- [12]于云和.2%夫西地酸乳膏多中心治疗细菌性皮肤病安全性分析[J].中国实用医刊,2014,35(23):45-46.

收稿日期:2019-3-22;修回日期:2019-3-29

编辑/冯清亮