

褐藻多糖雾化液体敷料雾化吸入治疗急慢性咽炎临床观察

吕齐法 叶涵 (通讯作者)

(南昌大学第四附属医院呼吸与危重症医学科 江西南昌 330003)

【摘要】目的：观察对急慢性咽炎患者实施褐藻多糖雾化液体敷料雾化吸入治疗的临床效果。方法：选择我院于2023.12-2024.6,半年内收治的140例急慢性咽炎患者,随机分为对照组(70例,采用常规药物治疗)和试验组(70例,实施褐藻多糖雾化液体敷料雾化吸入治疗),对比两组的临床疗效。结果：试验组治疗有效率明显高于对照组,试验组炎症因子水平、临床症状消失时间均明显低于对照组,差异显著($P < 0.05$),两组不良反应发生率对比无明显差异($P > 0.05$)。结论：对急慢性咽炎患者实施褐藻多糖雾化液体敷料雾化吸入治疗效果更佳,可显著改善炎症反应引起的咽喉干痒、黏膜充血、声音嘶哑、咽喉红肿疼痛等症状,有效降低炎症介质、炎性因子的浓度水平,促进粘膜创面愈合,湿化痰液,湿润呼吸道,而且不会引起不良反应,有较高应用价值。

【关键词】褐藻多糖雾化液体敷料;雾化吸入;急慢性咽炎;临床效果

Clinical Observation on the Treatment of Acute and Chronic Pharyngitis with Brown Algae Polysaccharide Nebulized Liquid Dressing Nebulized Inhalation

Lv Qifa Ye Han (Corresponding author)

(Department of Respiratory and Critical Care Medicine, Fourth Affiliated Hospital of Nanchang University, Nanchang City, Jiangxi Province 330003)

[Abstract] Objective: To observe the clinical effect of nebulized inhalation therapy with brown seaweed polysaccharide liquid dressing on patients with acute and chronic pharyngitis. Method: 140 patients with acute and chronic pharyngitis admitted to our hospital from December 2023 to June 2024 were randomly divided into a control group (70 cases, treated with conventional drugs) and an experimental group (70 cases, treated with brown seaweed polysaccharide nebulized liquid dressing nebulized inhalation therapy). The clinical efficacy of the two groups was compared. Result: The effective rate of treatment in the experimental group was significantly higher than that in the control group. The levels of inflammatory factors and the time for clinical symptoms to disappear in the experimental group were significantly lower than those in the control group, with significant differences ($P < 0.05$). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ($P > 0.05$). Conclusion: The treatment of acute and chronic pharyngitis patients with brown seaweed polysaccharide atomized liquid dressing by nebulization inhalation is more effective, which can significantly improve symptoms such as dry and itchy throat, mucosal congestion, hoarseness, sore throat caused by inflammatory reactions, effectively reduce the concentration level of inflammatory mediators and factors, promote mucosal wound healing, wet phlegm solution, wet respiratory tract, and will not cause adverse reactions. It has high application value.

[Key words] Brown seaweed polysaccharide atomized liquid dressing; Nebulization inhalation; Acute and chronic pharyngitis; Clinical efficacy

咽炎就是咽喉部黏膜以及黏膜下组织、局部淋巴组织的急慢性炎症性疾病,会引起患者出现急性的咽喉部疼痛症状发作,或者咽喉部疼痛症状反复发作的情况^[1]。咽炎分为急性和慢性,急性咽炎主要是急性上呼吸道感染导致,通过抗菌、抗病毒治疗来缓解,而慢性咽炎通常是不良生活习惯所致,或是过度用嗓、免疫力低下等引起,也可能是急性咽炎治疗不及时反复发作形成慢性咽喉炎,需要进行物理疗法以及日常口腔保健改善病情。雾化吸入治疗呼吸系统疾病有独特优势,药物可以直达病灶部位,不仅可以维持局部药物浓度,还可以避免其他给药方式产生的不良反应^[2-3]。过去临床上常用的雾化药物主要为祛痰药、支气管扩张药、糖皮质激素等,常规药物的疗效和安全性难以得到保障,可能无法取得理想的治疗效果。新型药物的研发和临床应用是提高疾病治疗效果的重要手段,适宜的治疗药物可以促进临床症状快速消失,从而提高患者生活质量。本研究中,即观察了对急

慢性咽炎患者实施褐藻多糖雾化液体敷料雾化吸入治疗的临床效果,具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选择我院于2023.12-2024.6月,1年内收治的140例急慢性咽炎患者,纳入标准:(1)所有患者根据临床表现、体格检查、血液检测等确诊为急慢性咽炎;(2)自愿参与研究。排除标准:(1)全身严重感染;(2)合并其他呼吸系统疾病;(3)自身免疫功能障碍;(4)恶性肿瘤;(5)肝肾功能异常;(6)精神障碍;(7)过敏体质。随机分为对照组(70例,男37例,女33例,平均年龄 34.86 ± 8.23 岁,平均病程 5.92 ± 1.35 个月,其中单纯性咽炎31例,肥厚性咽炎23

例, 萎缩性咽炎 16 例) 和试验组 (70 例, 男 39 例, 女 31 例, 平均年龄 35.12 ± 8.36 岁, 平均病程 6.20 ± 1.43 个月, 其中单纯性咽炎 34 例, 肥厚性咽炎 22 例, 萎缩性咽炎 14 例)。两组一般资料无明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规药物治疗, 采取生活方式调整、咽部保湿喷雾、含漱液、咽部理疗等进行对症治疗。

试验组在此基础上实施褐藻多糖雾化液体敷料雾化吸入治疗, 本研究选择使用 (湖南易天然医疗科技有限公司, 湘械注准 20232140618, 规格: 2mL/瓶), 患者可取侧卧位, 将床头抬高 30 度, 使膈肌下移, 胸腔扩大, 增加气体的交换量。将褐藻多糖雾化液体敷料置于雾化容器内, 设定雾化的时间、调节雾量。患者双唇含住口含器, 用嘴深深地吸气后, 可停留一会, 然后用鼻子缓慢地呼气, 以保证药物全部的剂量被吸入靶器官。雾化吸入治疗患者可自主排痰或由家属帮助拍背排痰, 然后擦干面部并漱口, 使用过的口含器必须彻底消毒, 用蒸馏水冲洗后晾干备用。每次/瓶, 雾化 10–20min, 2 次/d, 连续治疗 3 天。

1.3 观察指标

本研究需观察两组的临床疗效、炎症因子水平、临床症状消失时间、不良反应发生率进行评价。治愈: 临床症状全部消失, 相关指标恢复正常; 显效: 临床症状明显减轻, 相

关指标明显改善; 有效: 临床症状有所缓解, 相关指标一定程度改善; 无效: 病情无变化, 治疗有效率 = (治愈 + 显效 + 有效) / 所有患者 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料, 使用 X^2 和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效的对比

试验组治疗有效率明显高于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$), 如表 1。

2.2 两组炎症因子水平的对比

试验组炎症因子水平明显低于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$), 如表 2。

2.3 两组临床症状消失时间的对比

试验组临床症状消失时间明显低于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$), 如表 3。

2.4 两组不良反应发生率的对比

两组不良反应发生率对比无明显差异 ($P > 0.05$), 如表 4。

表 1 两组治疗有效率的对比 (例, %)

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	治疗有效率
试验组	70	22 (31.43%)	25 (35.71%)	19 (27.14%)	4 (5.71%)	66 (94.29%)
对照组	70	16 (22.86%)	17 (24.29%)	24 (34.29%)	13 (18.57%)	57 (81.43%)
X^2	–	1.300	2.177	0.839	5.423	5.423
P	–	0.254	0.140	0.360	0.020	0.020

表 2 两组炎症因子水平的对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	超敏 C 反应蛋白 (mg/L)	白细胞介素-6 (ng/L)	肿瘤坏死因子 (ng/L)
试验组	70	16.31 ± 1.65	115.86 ± 11.65	105.33 ± 9.72
对照组	70	24.43 ± 2.92	156.28 ± 14.04	148.06 ± 12.25
t	–	20.256	18.536	22.86
P	–	0.001	0.001	0.001

表 3 两组临床症状消失时间的对比 (d, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	咽喉干痒	黏膜充血	声音嘶哑	咽喉疼痛
试验组	70	4.56 ± 0.35	3.31 ± 0.37	2.18 ± 0.21	4.73 ± 0.24
对照组	70	5.84 ± 0.57	5.73 ± 0.49	4.75 ± 0.36	7.25 ± 0.48
t	–	16.011	32.976	51.592	39.287
P	–	0.001	0.001	0.001	0.001

表 4 两组不良反应发生率的对比 (例, %)

组别	例数	恶心呕吐	过敏反应	耳鸣	听力减退	总发生率
试验组	70	4 (5.71%)	3 (4.29%)	1 (1.43%)	1 (1.43%)	9 (12.86%)
对照组	70	3 (4.29%)	1 (1.43%)	2 (2.86%)	0 (0.00%)	6 (8.57%)
X^2	–	0.150	1.029	0.341	1.007	0.672
P	–	0.698	0.310	0.559	0.316	0.412

3 讨论

急慢性咽炎是临床常见的呼吸系统疾病, 虽然不是大病、重病, 但对身体健康和日常生活质量会有严重影响。急

慢性咽炎除了会引起咽喉部肿胀,咽喉部水肿严重时会影响呼吸,甚至引起肺炎和胸腔积液。炎症会刺激咽喉部的神经、食管周围神经,间接刺激膈神经,导致膈肌痉挛,出现呃逆的症状。咽喉炎症不能及时治疗可能导致机体的免疫力下降,很容易受到细菌和病毒侵袭,从而引发风湿性肾病和心脏病。急慢性咽炎患者一般都非常痛苦,咽部异物感严重,影响睡眠及情绪,甚至不能正常地生活和休息。

急慢性咽炎患者应积极配合医生进行治疗,首先要尽快控制炎症,其次是进行对症治疗,尽量缓解临床症状,还要注意预防复发。急慢性咽炎可以通过血常规、喉镜等方式明确病情,对于病毒感染的患者要进行抗病毒治疗,细菌感染则选择敏感抗生素进行足量、足疗程治疗,此外还要注意纠正不良生活方式,日常饮食尽量以清淡为主,勤饮水、少说话,避免加重咽喉部刺激^[4-6]。常规治疗方案在缓解临床症状方面会有一定作用,治疗后病情会有所好转,但还是会面临复发,需要探索更可靠的治疗方式。褐藻多糖雾化液体敷料由褐藻多糖、海藻酸钠、羟乙基纤维素、氯化钠及纯化水组成,经湿热灭菌,无菌供应,使用低硼硅玻璃管制注射剂瓶。褐藻多糖是一种可溶性的膳食纤维,具有加速代谢、抗氧化、调节免疫力、辅助降低胆固醇、辅助降血压等功能。海藻多糖中含有丰富的营养物质,对人体新陈代谢具有独特的调节效果,能够加速机体的代谢。褐藻多糖具有清除自由基的能力,通过抑制脂质过氧化和保护细胞膜稳定性来发挥其抗氧化作用,进而延缓衰老、预防疾病。褐藻多糖能够调节免疫反应和抑制炎症介质产生,对于由感染或自身免疫性疾病引起的局部或全身性炎症状态有缓解效果。褐藻多糖具有促进上皮细胞迁移和增生的作用,能够提高成纤维细胞的数量和活性,加速细胞外基质的合成与修复,从而促进伤口愈合。褐藻多糖提取自褐藻、海带、巨藻等植物中,具有活血化痰、软件散结、补脾益气的功效,可以用于预防感冒、改善腹泻、

大便不成形等问题,还能抗血栓、抗肿瘤、抗病毒、抗动脉硬化等。褐藻多糖雾化液体敷料具有物理阻隔作用,可用于小创口、擦伤、切割伤等非慢性创面的清洗护理,不仅可以促进创面愈合,还可以湿化痰液、湿润呼吸道,缓解上呼吸道感染引起的干涩、水肿不适症状。褐藻多糖可降低耐药菌的耐药性,可与抗生素联合使用,起到协同增效的作用。褐藻多糖对痰液结构和流变性能彻底改变,痰丝断裂时间仅需0.16秒,起到阻碍黏蛋白、黏多糖等大分子相互交联,使得痰液稀释、水化,更易排出体外。褐藻类敷料有利于细胞的黏附,促进细胞的再生,降低炎症介质、炎症因子的浓度水平,有效缩短黏膜创口愈合时间,可用于急慢性咽炎患者的黏膜创口损伤护理。气道损伤护理除使用辅助设备外,还需进行气道管理以减少感染风险,褐藻多糖雾化液体敷料在治疗呼吸道症状方面显示出良好的安全性和有效性。褐藻多糖雾化液体敷料雾化吸入可治疗急慢性咽炎,其中的褐藻多糖、海藻酸钠均为天然海藻提取物,成分不能被人体吸收。雾化吸入治疗可使产品有效成分直接作用于病灶部位,缓解口咽部黏膜呈弥漫性充血、肿胀等症状,同时还能促进表皮再生^[7-10]。褐藻多糖通过空间位阻效应,阻碍黏多糖分子间过度交联、聚集,从而降低黏液的黏性和弹性,使黏液再水化,促进了呼吸道纤毛的运动,促进黏液更易流动排出。本研究结果显示,褐藻多糖雾化液体敷料雾化吸入治疗急慢性咽炎效果确切,可明显减轻炎症反应,快速缓解咽喉干痒、黏膜充血、声音嘶哑、咽喉疼痛等症状,而且安全性有保障。

综上所述,对急慢性咽炎患者实施褐藻多糖雾化液体敷料雾化吸入治疗效果更佳,可显著改善炎症反应引起的咽喉干痒、黏膜充血、声音嘶哑、咽喉红肿疼痛等症状,有效降低炎症介质、炎症因子的浓度水平,促进黏膜创面愈合,湿化痰液,湿润呼吸道,而且不会引起不良反应,有较高应用价值。

参考文献:

- [1]胡雪娜.雾化吸入结合激光照射在慢性咽炎患者中的应用效果观察[J].慢性病杂志, 2024, 25 (02): 221-223+227.
- [2]黄晨辉, 谢伟.养阴清肺汤联合布地奈德雾化治疗慢性咽炎临床观察[J].光明中医, 2023, 38 (24): 4868-4871.
- [3]陈述志.超声雾化吸入利巴韦林对小儿急性咽炎的治疗效果评价[J].婚育与健康, 2023, 29 (14): 136-138.
- [4]高艳斐, 牛洪霞, 田卫卿.半夏厚朴汤联合丹参注射液雾化吸入治疗慢性咽喉炎的疗效及对中医证候评分的影响[J].临床医学, 2023, 43 (01): 109-111.
- [5]戚丹丹, 李丽, 徐彩霞.三伏贴贴敷结合雾化吸入在小儿慢性咽炎中的应用[J].中国现代医生, 2022, 60 (27): 92-95+101.
- [6]田永远, 郭成, 付晴.滋阴利咽汤联合布地奈德雾化吸入对肾阴虚型慢性咽炎疗效及炎症反应、免疫功能的影响[J].新中医, 2022, 54 (11): 166-170.
- [7]黄丹远.布地奈德雾化吸入配合清咽化痰汤对慢性咽炎患者免疫功能的影响[J].内蒙古中医药, 2021, 40 (09): 89-90.
- [8]王华, 司丽, 王艳丽, 等.甘桔冰梅片联合布地奈德雾化吸入治疗慢性咽炎的临床研究[J].现代药物与临床, 2021, 36 (03): 498-501.
- [9]姜文锋, 殷亚磊, 李景青, 等.乙酰半胱氨酸经鼻雾化吸入治疗慢性鼻咽炎的临床疗效分析[J].海峡药学, 2020, 32 (12): 105-107.
- [10]秦晏平, 傅自力, 刘源源.布地奈德雾化吸入联合自拟滋阴利咽饮对慢性咽炎肾阴虚证患者体液免疫功能的影响观察[J].中国药物与临床, 2020, 20 (12): 2060-2062.