

抗感冒药物成分的药理药效及临床用药效果观察

杜晓丽

(重庆市潼南区上和中心卫生院 重庆 402660)

【摘要】目的:探究抗感冒药物成分的药理药效及临床用药效果。方法:本次研究对象选择2019年1月至2020年1月期间在我院接受诊断治疗的136例感冒患者。结果:观察组2例(2.94%)出现不合理用药,1例(1.47%)出现药物成分重复,1例(1.47%)出现不对症用药;对照组4例(5.88%)出现不合理用药,3例(4.41%)出现药物成分重复,2例(2.94%)出现不对症用药。观察组不合格用药率(5.88%)与对照组(13.24%)对比明显较低;观察组治疗总有效率(98.53%)与对照组(89.71%)对比明显较高。讨论:通过对常见抗感冒药物的药理药效特点分析,并给予一定的用药指导,可有效控制不合格用药的发生率,提高治疗效果。

【关键词】感冒;药理药效;抗感冒药物

【中图分类号】R96

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)16-0053-01

感冒为临床常见疾病,其治疗药物种类较多,但药物成分比较相似,主要分为散热解痛类、抗组胺类等^[1]。在临床治疗中,如果对患者用药时不能根据其病情对症用药,盲目给患者使用价格较高、知名度较高的药物,多种药物联用,容易导致发生相关的不良反应,且治疗效果较差^[2]。

1 一般资料及方法

1.1 一般资料

本次研究对象选择2019年1月至2020年1月期间于我院接受诊断治疗的136例感冒患者。将所有患者分为两组,进行相关数据的对比分析。对照组患者68例,其中男性35例,女性33例;年龄5~60岁,平均(30.25±12.47)岁;病程1~4天,平均(2.53±1.05)天。观察组患者68例,其中男性37例,女性31例;年龄4~62岁,平均(31.50±12.22)岁;病程1~4天,平均(2.27±1.13)天。

1.2 研究方法

对照组根据患者症状,确定有无过敏体质,结合医师经验进行感冒药物的选择。观察组严格按照用药标准对抗感冒药物进行分类:①镇咳祛痰类:属中枢镇咳药物,愈创木酚甘油醚为其中主要祛痰成分,咳嗽、干咳的治疗效果比较理想,此类药物对胃黏膜末梢有刺激作用,支气管腺体分泌被促进,稀释痰液效果明显。②抗病毒类:对感冒病毒繁殖具有明显的抑制作用,抗菌、抗病毒效果明显。③散热解痛类:阿司匹林为该类药物主要代表,对人体中枢神经前列腺素的合成有明显的抑制作用,达到解痛、散热的目的。④抗组胺类:为H受体阻断剂,对支气管腺体、唾液腺的分泌有抑制作用,由此保证呼吸道干燥,改善喷嚏等不良症状。⑤血管收缩类药物:伪黄麻碱为临床常用药物,对感冒鼻塞等症状有明显的改善效果,促进呼吸通畅。

抗感冒药物应注意:①避免相似药物的联合应用,治疗效果一般,且相关并发症发生率较高。②年龄较大的患者,可口服枇杷露和清热解毒颗粒等药物进行治疗。③根据患者实际情况,对药物用量进行合理的调整,中西医结合治疗者,应控制西药剂量,控制相关并发症发生率。

1.3 统计学方法

使用SPSS 22.0数据处理软件对相关指标数据进行处理分析。用 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料,行 t 检验,用%表示计数资料,行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

观察组出现不合理用药2例(2.94%),出现药物成分重复1例(1.47%),出现不对症用药1例(1.47%);对照组出现

不合理用药4例(5.88%),出现药物成分重复3例(4.41%),出现不对症用药2例(2.94%)。观察组不合格用药率(5.88%)与对照组(13.24%)对比明显较低,见表1。

表1 不合格用药情况对比 n(%)

组别	例数	不合理用药	药物成分重复	不对症用药	不合格用药
观察组	68	2 (2.94)	1 (1.47)	1 (1.47)	4 (5.88)
对照组	68	4 (5.88)	3 (4.41)	2 (2.94)	9 (13.24)
P					<0.05

治疗效果方面,观察组43例(63.24%)患者经治疗显效,24例(35.29%)患者经治疗有效,1例(1.47%)患者经治疗无效;对照组33例(48.53%)患者经治疗显效,28例(41.18%)患者经治疗有效,7例(10.29%)患者经治疗无效。观察组治疗总有效率(98.53%)与对照组(89.71%)对比明显较高。

3 讨论

感冒为临床常见疾病,冬春季发病率较高,主要由鼻病毒、冠状病毒、呼吸道合胞病毒等感染所致。常见感冒有病毒性咽炎、喉炎和扁桃体炎等,发病通常较急,主要表现为咳嗽、咽喉疼痛、鼻塞、喷嚏等,随着病情的加重,会出现全身发热、味觉消失和头痛等不良症状,对患者的生活质量产生较大影响^[3]。尤其是年龄较小的患儿,如果不能得到及时有效的治疗,可能会影响患儿的正常发育。临床上治疗感冒的药物种类较多,在治疗过程中,常通过联合用药对患者进行治疗,但此治疗方法会增加临床用药难度,使相关不良反应发生率增高^[4]。本次研究结果显示,观察组不合格用药率(5.88%)与对照组(13.24%)对比明显较低;观察组治疗总有效率(98.53%)与对照组(89.71%)对比明显较高。

综上,通过对常见抗感冒药物的药理药效特点分析,并给予一定用药指导,可有效控制不合格用药的发生率,提高治疗效果。

参考文献

- [1] 汤凤玲.抗感冒药物成分的药理特征与临床用药分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(10):1925.
- [2] 王慧丽.浅谈抗感冒药物成分的药理特征与临床用药[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(69):13610.
- [3] 高彦立.抗感冒药物成分的药理作用分析[C].中国中药杂志2015/专集:基层医疗机构从业人员科技论文写作培训会议论文集:中国中药杂志社,2016:1349.
- [4] 唐开锋,李新婷.抗感冒药物成分的药理特征及其临床用药分析[J].中国社区医师,2017,33(32):19.

急性穿孔患者的疗效及预后的影响[J].现代消化及介入诊疗,2019,24(11):1285-1287.

[3] 叶群立,张洋洋,罗金健,等.腹腔镜修补术对老年胃十二指肠溃疡穿孔患者术后肠道功能及血清T细胞亚群、降钙素

原水平的影响[J].中国临床医生杂志,2019,47(11):1339-1342.

[4] 戴敏,张德进,王晓龙,等.腹腔镜下胃十二指肠溃疡穿孔的修补方式选择[J].中国内镜杂志,2019,25(7):50-54.