

阿比多尔对新冠肺炎的辅助治疗价值分析

邵 丹*

沈阳经济技术开发区人民医院, 辽宁 110000

摘要:目的: 讨论阿比多尔在新冠肺炎辅助治疗中的应用价值。方法: 选取2020年2月至2020年3月, 在武汉雷神山医院新冠肺炎患者76例作为研究样本, 参照组予以常规诊疗措施, 观察组基于参照组增加应用阿比多尔开展临床治疗。结果: 与参照组相比较, 观察组患者的治疗有效性较好; 观察组患者对治疗结果的满意度较之参照组患者表现为明显的提升趋势; 与参照组相比较, 观察组患者的生活质量指标评分均明显提高, 各类指标 ($P < 0.05$)。结论: 阿比多尔在新冠肺炎辅助治疗中的应用价值较为理想, 加快患者病情的康复进程。

关键词: 阿比多尔; 新冠肺炎; 辅助治疗; 应用价值

Value of Arbidol in Adjuvant Therapy for Corona Virus Disease 2019

Dan Shao*

Shenyang Economic and Technological Development Zone People's Hospital, Shenyang 110000, Liaoning, China

Abstract: Objective: To discuss the application value of Arbidol in adjuvant therapy for Corona Virus Disease 2019(COVID-19). **Method:** 76 patients of COVID-19 in Wuhan Leishenshan Hospital from February 2020 to March 2020 were selected as research samples. The control group was given conventional treatment measures, and based on the control group, the observation group increases the application of Arbidol for clinical treatment. **Result:** Compared with the control group, the treatment effect of the observation group was better; the satisfaction of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group; compared with the control group, the quality of life index scores of the observation group were significantly improved ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application value of Arbidol in adjuvant therapy for COVID-19 is relatively great and it can accelerate the recovery process of patients' condition.

Keywords: Arbidol; Corona Virus Disease 2019(COVID-19); adjuvant therapy; application value

一、前言

2019年12月以来, 湖北省武汉市爆发了新型冠状病毒肺炎疫情, 随即播散到全国各地, 并蔓延其他部分国家和地区。2020年2月7日, 国家卫生健康委将此次肺炎疫情暂命名为“新型冠状病毒肺炎”, 称“新冠肺炎”^[1-2]。国家卫生健康委员会于2020年2月18日发布了《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第六版)》, 该版显示当前许多感染者的临床症状主要表现为发热、乏力和干咳, 重症患者以呼吸困难或低氧血症为主, 严重者还会诱发其他疾病, 如急性呼吸窘迫综合征、脓毒症休克^[3]。本次研究选取2020年2月至2020年3月在武汉雷神山医院实施诊治处理的新冠肺炎患者76例作为研究样本, 着重讨论阿比多尔在新冠肺炎辅助治疗中的应用价值, 现报告如下。

二、资料与方法

(一) 一般资料

选取2020年2月至2020年3月, 在武汉雷神山医院实施诊治处理的新冠肺炎患者76例作为研究样本, 将全部入选患者通过数字随机表划分为两组。参照组病例共计38例, 其中男性病例共计22例, 女性病例共计16例, 年龄中位数为(53.29±2.56)岁; 观察组病例共计38例, 其中男性病例共计21例, 女性病例共计17例, 年龄中位数为(54.28±2.59)

*通讯作者: 邵丹, 1981年11月, 女, 汉族, 辽宁沈阳人, 现任沈阳经济技术开发区人民医院呼吸科副主任, 本科。研究方向: 呼吸。

岁。本研究经医院伦理会批准，患者对本研究知情并已签署知情同意确认书。

(二) 方法

参照组予以常规诊疗措施，观察组基于参照组增加应用阿比多尔开展临床治疗。阿比多尔的给药剂量为50毫克/次，每日三次。

(三) 观察指标

1. 对两组患者的临床治疗结果进行对比分析

治疗结果：

(1) 显效

患者经治疗后，临床表征基本消退，用药3天内体温下降，用药7天内体温降至正常范围内，经肺CT检查后发现患者肺部基本无阴影。

(2) 有效

患者经治疗后，临床表征显著改善，用药7天内体温降至正常范围内，经CT检查后发现患者肺部吸收良好。

(3) 无效

患者经治疗后，临床表征无明显好转迹象，用药7天内体温无明显改善。

2. 观察、对比两组患者的症状消退时间

包含肺部啰音消退时间、退热时间、止咳时间。

3. 观察、对比两组患者对治疗结果的满意程度

自制调查问卷对患者的治疗满意程度展开调查，问卷包括医务人员的服务态度、治疗过程中的舒适度、病情恢复效果等项目。问卷分值区间为0~100，若分值超过85分，则标记为满意，若分值为60~85，则标记为基本满意，若分值低于60，则标记为不满意。

4. 对两组患者的生活质量评分进行对比分析

汉化SF-36量表包括躯体功能(PF)、躯体角色(RP)、躯体疼痛(BP)、总体健康(GH)、生命力(VT)、社会功能(SF)、情感角色(RE)、心理健康(MH) 8个维度。各项的分值区间均为0~100，生活质量的良好度与分值呈正相关关系。

(四) 统计学处理

统计分析软件选用SPSS 20.0，计量资料采用t检验，结果数据的表现形式为 $\bar{x} \pm s$ ；计数资料采用 χ^2 检验，结果数据的表现形式为n(%)。P<0.05认定差异存在统计学意义。

三、结果

(一) 两组患者的治疗结果对比

参照组与观察组患者的治疗有效性分别为84.21%、94.74%。对两组患者的治疗有效性进行组间对比，差异存在统计学意义(P<0.05)，与参照组相比较，观察组患者的治疗有效性显著提升(P<0.05)。如表1所示。

表1 两组患者的临床治疗结果对照[例数(%)]

组别	显效	有效	无效	有效性
参照组 (n = 38)	18 (47.37)	14 (36.84)	6 (15.79)	32 (84.21)
观察组 (n = 38)	20 (52.63)	16 (42.10)	2 (5.26)	36 (94.74)
χ^2				8.495
P				0.002

(二) 两组患者的症状消退时间对比

表2 两组患者的症状消退时间对比

组别	肺部啰音消退时间 (d)	退热时间 (d)	止咳时间 (d)
参照组 (n = 38)	6.78±0.92	5.48±0.67	7.87±0.89
观察组 (n = 38)	5.11±0.76	3.37±0.60	5.29±0.65
t	8.404	8.492	9.333
P	0.001	0.001	0.001

对两组患者的肺部啰音消退时间、退热时间、止咳时间进行组间对比, 差异存在统计学意义 ($P < 0.05$), 与参照组相比较, 观察组患者的肺部啰音消退时间、退热时间、止咳时间均明显缩短 ($P < 0.05$)。如表2所示。

(三) 两组患者对治疗结果的满意程度比较

观察组38例患者中, 对治疗结果表示满意的病例共计19例, 对治疗结果表示基本满意的病例共计18例, 对治疗结果表示不满意的病例共计1例, 总满意度为97.37%。参照组38例患者中, 对治疗结果表示满意的病例共计18例, 对治疗结果表示基本满意的病例共计15例, 对治疗结果表示不满意的病例共计5例, 总满意度为86.84%。两组患者对治疗结果的满意度比较, 差异存在明显的统计学意义 ($P < 0.05$), 观察组患者对治疗结果的满意度较之参照组患者表现为明显的提升趋势 ($P < 0.05$)。如表3所示。

表3 两组患者对治疗结果的满意程度比较[例数(%)]

组别	满意	基本满意	不满意	满意度
参照组 (n = 38)	18 (47.37)	15 (39.47)	5 (13.14)	33 (86.84)
观察组 (n = 38)	19 (50.00)	18 (47.37)	1 (2.63)	37 (97.37)
χ^2				7.302
P				0.001

(四) 两组患者的生活质量评分对照

参照组患者的躯体功能、躯体角色、躯体疼痛、总体健康、生命力、社会功能、情感角色、心理健康等生活质量指标评分依次为 (76.33±6.24) 分、(72.24±6.23) 分、(78.23±6.34) 分、(74.92±6.45) 分、(77.36±5.73) 分、(73.30±5.49) 分、(74.10±6.00) 分、(76.46±6.23) 分, 观察组患者的躯体功能、躯体角色、躯体疼痛、总体健康、生命力、社会功能、情感角色、心理健康等生活质量指标评分依次为 (86.73±6.83) 分、(88.42±6.42) 分、(86.34±6.73) 分、(89.83±6.52) 分、(88.47±5.23) 分、(89.02±5.47) 分、(88.02±5.81) 分、(87.37±5.79) 分。两组患者的生活质量指标评分对比, 差异存在统计学意义 ($P < 0.05$), 与参照组相比较, 观察组患者的躯体功能、躯体角色、躯体疼痛、总体健康、生命力、社会功能、情感角色、心理健康等生活质量指标评分均明显提高 ($P < 0.05$)。

四、讨论

相关研究指出, 阿比多尔对多种病毒均有良好的抑制效果, 如乙肝病毒、丙肝病毒、非典型肺炎病毒、呼吸道合胞病毒、柯萨奇病毒、汉坦病毒、流感病毒、腺病毒、人鼻病毒等^[4-5]。阿比多尔属于广谱类非核苷类抗病毒药物, 可在一定程度上减缓病毒性肺炎患者的临床症状, 缩短患者的治疗周期, 加快患者病情的康复进程^[6]。阿比多尔可对2,5-寡聚腺苷酸合成酶的合成进程起到良好的促进作用, 同时可对宿主细胞膜与病毒囊膜的融合进程起到特异性抑制作用, 从而达到阻断病毒复制的治疗目的^[7-8]。本次对两组患者的临床治疗结果 (显效、有效、无效) 进行对比分析, 观察、对比两组患者的症状消退时间, 包含肺部啰音消退时间、退热时间、止咳时间, 观察、对比两组患者对治疗结果的满意程度, 对两组患者的生活质量评分 (躯体功能、躯体角色、躯体疼痛、总体健康、生命力、社会功能、情感角色、心理健康) 进行对比分析, 研究发现, 与参照组相比较, 观察组患者的治疗有效性显著提升, 观察组患者的肺部啰音消退时间、退热时间、止咳时间均明显缩短; 观察组患者对治疗结果的满意度较之参照组患者表现为明显的提升趋势; 与参照组相比较, 观察组患者的躯体功能、躯体角色、躯体疼痛、总体健康、生命力、社会功能、情感角色、心理健康等生活质量指标评分均明显提高。

五、结论

综上所述, 阿比多尔在新冠肺炎辅助治疗中的应用价值较为理想, 有利于缓解患者的临床症状, 提升临床治疗效率, 改善患者的肺功能, 加快患者病情的康复进程。

参考文献:

[1]曹瑜.盐酸阿比多尔片在治疗急性呼吸道病毒感染中的安全性与有效性观察[J].中国现代药物应用, 2018,12(17):101-103.
 [2]李洋,赵立.阿比多尔抗呼吸道病毒的药理作用与体外和体内疗效研究现状[J].中国临床药理学杂志, 2019,35(17):1964-1968.
 [3]崔玥,韩朗.盐酸阿比多尔在治疗流行性感冒诱发慢性阻塞性肺疾病急性加重中的疗效评价[J].实用药物与临床,

2019,22(03):270-273.

[4]李亚冬,张文静.新冠肺炎中西医治疗方案临床效果评价[J].光明中医,2020,35(09):1273-1275.

[5]田毅萍,高玉林.浅析清肺排毒汤治疗新冠肺炎的理论依据及作用机制[J].中国医药导刊,2020,22(05):289-293.

[6]方萍.中国科大免疫治疗方案进入新冠肺炎第七版诊疗方案[J].安徽卫生职业技术学院学报,2020,19(02):33.

[7]郭春良,王风云,陈旭义,王仁杰,陈淑莲,关树梅,刘军.基于新冠肺炎病理解剖及免疫改变的中西医结合治疗探讨[J].武警医学,2020,31(04):349-350+365.

[8]尤本明,王忠壮.新冠肺炎患者救治及康复中的中药治疗思考[J].药学实践杂志,2020,38(02):101-104.