

布洛芬联合尼美舒利治疗疼痛的临床观察

肖厚平^{1*}, 蔡璐², 张爱民³(1.荆州市第二人民医院,湖北荆州 434000;2.台州市中心医院心胸外科,浙江台州 318000;3.荆州市第二人民医院神经外科,湖北荆州 434000)

中图分类号 R441.1 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)12-1616-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.12.11

摘要 目的:观察布洛芬联合尼美舒利治疗疼痛的短期疗效和安全性。方法:84例疼痛患者随机均分为对照组和观察组。对照组患者给予布洛芬缓释胶囊0.3 g,口服,每日2次;观察组患者在对照组治疗的基础上给予尼美舒利胶囊100 mg,口服,每日2次。两组疗程均为7 d。观察两组患者的临床疗效,治疗前后视觉模拟(VAS)评分、生活质量(QOL)评分,凝血指标(凝血酶原时间、凝血酶时间、纤维蛋白原、活化部分凝血活酶时间)及不良反应发生情况。结果:观察组患者总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗前,两组患者VAS评分、QOL评分比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后,两组患者VAS评分均显著低于同组治疗前,且观察组低于对照组,QOL评分均显著高于同组治疗前,且观察组高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。两组患者凝血指标、不良反应发生率比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。结论:布洛芬联合尼美舒利治疗疼痛的短期疗效显著优于单用布洛芬,且安全性相当。

关键词 布洛芬;尼美舒利;疼痛;短期疗效;安全性

Clinical Observation of Nimesulide Combined with Ibuprofen in the Treatment of Pain

XIAO Houping¹, CAI Lu², ZHANG Aimin³(1.The Second People's Hospital of Jingzhou City, Hubei Jingzhou 434000, China; 2.Dept. of Cardiothoracic Surgery, Central Hospital of Taizhou City, Zhejiang Taizhou 318000, China; 3.Dept. of Neurosurgery, the Second People's Hospital of Jingzhou City, Hubei Jingzhou 434000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe the short-term efficacy and safety of nimesulide combined with ibuprofen in the treatment of pain. METHODS: 84 patients with pain were randomly divided into observation group and control group. Control group was orally given 0.3 g Ibuprofen sustained-release capsule, twice a day. Observation group was additionally given 100 mg Nimesulide capsule, twice a day. The treatment course for both groups was 7 d. Clinical efficacy, visual analogue (VAS) score, quality of life (QOL) score, coagulation indexes (prothrombin time, thrombin time, fibrinogen, activated partial thromboplastin time) before and after treatment, and incidence of adverse reactions in 2 groups were observed. RESULTS: The total effective rate in observation group was significantly higher than control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). Before treatment, there were no significant differences in the VAS score and QOL score between 2 groups ($P > 0.05$). After treatment, VAS scores in 2 groups were significantly lower than before, and observation group was lower than control group, QOL scores were significantly higher than before, and observation group was higher than control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). And there were no significant differences in the coagulation indexes and incidence of adverse reactions between 2 groups ($P > 0.05$). CONCLUSIONS: The short-term efficacy of ibuprofen combined with nimesulide is superior to ibuprofen alone in the treatment of pain, with similar short-term safety.

KEYWORDS Ibuprofen; Nimesulide; Pain; Short-term efficacy; Safety

临床症状表现为疼痛的疾病比较常见,相关研究表明,疼痛除可加大机体的耗氧量,增加心肌负担外,还可使部分患者长期处于失眠状态,并最终引发心脏病或精神疾病,严重时会影响生活及工作质量^[1-2]。目前,临床常使用非甾体类抗炎镇痛药物治疗疼痛。布洛芬和尼美舒利均为临床最常见的非甾体类抗炎镇痛药物,已被纳入医保药物目录,但二者单一用药治疗疼痛的效果欠佳。为此,在本研究中笔者观察了布洛芬联合尼美舒利治疗疼痛的短期疗效和安全性,以为临床治疗提供参考。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选择2013年3月—2014年3月荆州市第二人民医院收治的因疼痛就诊的84例患者。其中,男性41例,女性43例;年龄

35~67岁,平均年龄(41.1±5.2)岁。按随机数字表法将所有患者均分为观察组和对照组。观察组男性20例,女性22例;年龄35~65岁,平均年龄(41.1±4.5)岁。对照组男性21例,女性21例;年龄37~65岁,平均年龄(41.1±4.8)岁。两组患者性别、年龄等基本资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究方案经医院医学伦理委员会审核通过,所有患者均签署了知情同意书。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:(1)所有患者均有明显的疼痛症状;(2)初次就诊。排除标准:(1)有严重的药物过敏反应者;(2)妊娠期或者哺乳期妇女;(3)心、肝、肾等相关脏器功能严重不全者。

1.3 治疗方法

对照组患者给予布洛芬缓释胶囊(吉林省力胜制药有限公司,规格:0.3 g/粒)0.3 g,口服,每日2次;观察组患者在对照组治疗的基础上给予尼美舒利胶囊(苏州东瑞制药有限公司,

*副主任药师。研究方向:医院药学。电话:0716-8216252

规格:50 mg/粒)100 mg,口服,每日2次。两组疗程均为7 d。

1.4 观察指标

观察两组患者治疗前后视觉模拟(VAS)评分、生活质量(QOL)评分、凝血指标(凝血酶原时间、凝血酶时间、纤维蛋白原、活化部分凝血活酶时间)及不良反应发生情况。VAS评分范围为0~10分,0分为无痛;1~3分为轻微疼痛,但患者可忍受;4~6分为疼痛影响睡眠,需给予一定处理;7~10分为疼痛难以忍受,严重影响食欲及睡眠。QOL评分范围为0~50分,<20分为患者的日常生活明显需要依赖他人;20~40分为生活质量尚可,无需依赖他人;>40分为生活质量较好。

1.5 疗效判定标准^[4]

显效:疼痛缓解率>75%;有效:疼痛缓解率在50%~75%之间;无效:疼痛缓解率<50%。疼痛缓解率=(治疗前VAS评分-治疗后VAS评分)/治疗前VAS评分×100%。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.6 统计学方法

采用SPSS 15.0统计软件对数据进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料以%表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后VAS评分、QOL评分比较

治疗前,两组患者VAS评分、QOL评分比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后,两组患者VAS评分均显著低于同组治疗前,且观察组低于对照组,QOL评分均显著高于同组治疗前,且观察组高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$),详见表1。

表1 两组患者治疗前后VAS评分、QOL评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

Tab 1 Comparison of VAS and QOL scores between 2 groups before and after treatment($\bar{x} \pm s$,score)

组别	n	VAS评分		QOL评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	42	8.5±1.2	2.7±0.7**	26.3±6.1	45.5±7.3**
对照组	42	8.4±2.6	4.5±1.5*	25.4±7.2	35.1±4.2*
t		0.226	7.047	0.618	8.003
P		0.822	0.001	0.538	0.001

注:与治疗前比较,* $P < 0.05$;与对照组比较,** $P < 0.05$

Note: vs. before treatment, * $P < 0.05$; vs. control group, ** $P < 0.05$

2.2 两组患者凝血指标比较

治疗后,两组患者凝血指标比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),详见表2。

表2 两组患者凝血指标比较($\bar{x} \pm s$)

Tab 2 Comparison of coagulation indexes between 2 groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	凝血酶原时间,s	凝血酶时间,s	纤维蛋白原,g/L	活化部分凝血活酶时间,s
观察组	42	12.5±1.0	13.6±1.4	3.2±0.5	30.8±4.1
对照组	42	12.4±0.7	13.6±1.3	3.1±0.6	31.1±4.4
t		0.531	<0.001	0.830	0.323
P		0.597	1.000	0.409	0.747

2.3 两组患者临床疗效比较

观察组患者总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表3。

2.4 不良反应

观察组患者出现1例恶心呕吐,1例便秘,1例胃灼热,不良反应发生率为7.1%;对照组患者出现3例恶心呕吐,1例胃痛,不良反应发生率为9.5%。两组患者不良反应发生率比较,差异无统计学意义($\chi^2 = 0.156, P = 0.693$)。

表3 两组患者临床疗效比较[例(%)]

Tab 3 Comparison of clinical efficacy between 2 groups [case(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率,%
观察组	42	28(66.6)	13(31.0)	1(2.4)	97.6
对照组	42	19(45.2)	15(35.7)	8(19.1)	80.9
χ^2		3.913	0.214	6.098	6.098
P		0.048	0.643	0.014	0.014

3 讨论

疼痛大多数是由于组织受损时的伤害性刺激所导致,较为多见的临床症状为腹痛、腰痛以及颈部疼痛等^[4-5]。由于疼痛的种类较多,大多数患者就诊时可伴有其他的不同疾病症状。因此,临床治疗疼痛具有十分重要的意义。目前,临床使用非甾体类抗炎镇痛药物治疗疼痛的现象十分普遍,但单一一种药物的疗效仍然存在较大的提升空间。

布洛芬作为美国食品与药品管理局(FDA)以及世界卫生组织(WHO)广泛推荐和认可的抗炎镇痛类药物,具有较好的镇痛及抗炎效果,其作用机制主要是通过抑制机体内前列腺素或其他递质的形成而发挥作用,由于白细胞活动和溶酶体酶释放被抑制,使局部组织的痛觉冲动和痛觉敏感性降低,从而达到镇痛目的。尼美舒利通过高选择性地抑制炎症性前列腺素合成酶——环氧合酶2(Cox-2)活性,清除自由基,抑制机体内的蛋白水解酶,减少组胺释放,从而达到抗炎镇痛的目的。将二者联用能够更好地发挥协同增效作用^[6-8]。两种药物联合使用,并不会发生不良的相互作用。

本研究结果显示,观察组患者总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义。治疗后,两组患者VAS评分均显著低于同组治疗前,且观察组低于对照组,QOL评分均显著高于同组治疗前,且观察组高于对照组,差异均有统计学意义;两组患者凝血指标比较,差异均无统计学意义。这表明,布洛芬联合尼美舒利可有效缓解疼痛,短期疗效显著。安全性方面,两组患者不良反应发生率比较,差异无统计学意义。这说明,布洛芬联合尼美舒利安全性较好。但考虑到尼美舒利对神经功能以及肝功能存在损伤的可能,因此其安全性需要进一步的研究^[9-11]。

综上所述,布洛芬联合尼美舒利治疗疼痛的短期疗效显著优于单用布洛芬,且安全性相当。由于本研究纳入的样本量较小,观察时间较短,此结论有待大样本、多中心研究进一步证实。

参考文献

- [1] 翁炎佳.独活寄生汤配合芬必得乳膏外用治疗膝关节骨性关节炎82例疗效观察[J].中国现代药物应用,2012,6(14):15
- [2] 欧阳谦,喻树高.芬必得致过敏反应1例[J].海军医学杂志,2010,31(1):24.
- [3] 程丹颖,王笑梅,欧蔚妮,等.尼美舒利致急性肝肾衰竭1例并文献复习[J].北京医学,2015,37(6):555.
- [4] 曹莉莎,叶云,罗文,等.尼美舒利对慢性应激大鼠抑郁行为的影响[J].中国医院药学杂志,2014,34(11):890.
- [5] 李红涛.尼美舒利对三阴性乳腺癌干细胞体外增殖和凋亡的影响[J].新乡医学院学报,2014,31(9):701.
- [6] 陈新梅.尼美舒利对蟾蜍上腭黏膜纤毛毒性作用的研究[J].药学研究,2014,33(1):9.
- [7] 张小妮,郭欢迎,耿庆光,等.超快速液相色谱法测定尼美

二甲双胍对肥胖型2型糖尿病患者相关指标的影响

孔永红^{1*}, 杨小东²(1.驻马店市中心医院药剂科, 河南 驻马店 463000; 2.驻马店市中心医院综合内科, 河南 驻马店 463000)

中图分类号 R587.1 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)12-1618-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.12.12

摘要 目的:探讨二甲双胍对肥胖型2型糖尿病患者相关指标的影响。方法:136例肥胖型2型糖尿病患者随机均分为对照组和观察组。所有患者均完善常规检查,进行糖尿病常规教育,控制饮食、加强运动锻炼。在此基础上,对照组患者给予格列齐特片(Ⅱ)80 mg,每日1次,并实时监测血糖水平,根据空腹血糖水平调整用药量,使空腹血糖达到3.9~6.1 mmol/L;观察组患者给予二甲双胍肠溶片0.5 g,每日2次。两组均治疗12周后比较。观察两组患者治疗前后糖化血红蛋白(HbA_{1c})、体质量指数(BMI)、抵抗素、胰岛素样生长因子1(IGF-1)及相关炎症因子[白细胞介素(IL)-1 β 、IL-6、肿瘤坏死因子(TNF)- α 、超敏C反应蛋白(hs-CRP)]水平,并记录不良反应发生情况。结果:治疗后,两组患者抵抗素、IGF-1、IL-6、hs-CRP水平均显著低于同组治疗前,且观察组均低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者BMI、IL-1 β 、TNF- α 水平均显著低于同组治疗前和对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$);两组患者HbA_{1c}水平均显著低于同组治疗前,差异均有统计学意义($P < 0.05$),但组间比较差异无统计学意义($P > 0.05$);两组患者不良反应发生率比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论:二甲双胍能够改善肥胖型2型糖尿病患者的胰岛素抵抗,抑制炎症反应。

关键词 二甲双胍;肥胖型2型糖尿病;胰岛素样生长因子1;抵抗素;炎症因子

Effect of Metformin on Related Indicators of Obese Patients with Type 2 Diabetes

KONG Yonghong¹, YANG Xiaodong²(1.Dept. of Pharmacy, Central Hospital of Zhumadian City, Henan Zhumadian 463000, China; 2.Dept. of General Medicine, Central Hospital of Zhumadian City, Henan Zhumadian, 463000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe the effect of metformin on related indicators of obese patients with type 2 diabetes. METHODS: 136 obese patients with type 2 diabetes were randomly divided into control group and observation group. All patients were given conventional examination, conventional education about diabetes, diet control and stressed physical exercise. Based on it, control group was given 80 mg Metformin tablet (Ⅱ), once a day, and monitored blood glucose levels, the dosage was adjusted based on fasting blood glucose levels to ensure blood glucose in 3.9-6.1 mmol/L; observation group was given 0.5 g Metformin enteric-coated tablet, twice a day. The 2 groups were compared after 12 weeks treatment. The glycated hemoglobin (HbA_{1c}), body mass index (BMI), resistin, insulin-like growth factor-1 (IGF-1), inflammatory cytokines [interleukin-1 β (IL-1 β), interleukin-6 (IL-6), tumor necrosis factor- α (TNF- α), high-sensitivity C-reactive protein (hs-CRP)] levels in 2 groups before and after treatment were observed, and the incidence of adverse reactions in 2 groups was recorded. RESULTS: After treatment, resistin, IGF-1, IL-6 and hs-CRP levels in 2 groups were significantly lower than before, and observation group was lower than control group; the differences were statistically significant ($P < 0.05$); BMI, IL-1 β and TNF- α levels in observation group were significantly higher than before and control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$); HbA_{1c} level in 2 groups was significantly lower than before, the difference was statistically significant ($P < 0.05$), but there was no significant difference between 2 groups ($P > 0.05$); BMI level in observation group was lower than before and control group, and there was no significant difference in the incidence of adverse reactions between 2 groups ($P > 0.05$). CONCLUSIONS: Metformin can effectively improve insulin resistance in obese patients with type 2 diabetes and inhibit the inflammatory reaction.

KEYWORDS Metformin; Obese patients with type 2 diabetes; Insulin-like growth factor-1; Resistin; Inflammatory cytokines

- 舒利4种制剂中的有关物质[J].第二军医大学学报, 2014, 35(11):1267.
- [8] 唐涛, 费素娟, 刘军权, 等.PPAR- γ 通路在尼美舒利抑制胃癌小鼠癌细胞生长中的作用[J].肿瘤学杂志, 2013, 19(5):327.
- [9] 刘淑华.反相高效液相色谱法测定尼美舒利胶囊的含量[J].中国药业, 2013, 22(13):31.
- [10] Halling G, Giannini C, Britton JW, *et al.* Focal encephalitis following varicella-zoster virus reactivation without rash in a healthy immunized young adult[J]. *J Infect Dis*, 2014, 210(5):713.
- [11] Camargo CH, Camargos ST, Becker N, *et al.* Cervical dystonia: about familial and sporadic cases in 88 patients[J]. *Arq Neuropsiquiatr*, 2014, 72(2):107.

* 副主任药师。研究方向:临床药学。电话:0396-2726225。
E-mail:kyh1967@126.com

(收稿日期:2015-10-08 修回日期:2016-02-29)
(编辑:陈宏)