



# 下呼吸道感染疾病采用不同抗生素方案治疗的药学研究

王建乔

(湖南省双峰县青树坪镇中心卫生院 湖南娄底 417701)

**摘要:**目的:探讨就下呼吸道感染疾病采用不同抗生素方案治疗的临床效果。方法:选取我院2016年5月至2017年10月期间收治的下呼吸道感染疾病患者100例作为研究对象,按照患者入院顺序,随机分为A、B、C、D四组。A组患者给予阿奇霉素;B组患者给予左氧氟沙星;C组患者给予头孢唑肟钠;D组给予头孢曲松钠。比较四组患者的治疗效果。结果:四组患者的治疗效果比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ );A、C两组患者的治疗成本明显高于B、D两组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:不同抗生素运用于下呼吸道感染疾病治疗的临床效果基本一致,但是,在性价比上,以左氧氟沙星和头孢曲松更佳。

**关键词:**下呼吸道感染疾病;不同抗生素方案;药学研究

**中图分类号:** R256.12

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-5187(2018)06-155-01

## 引言:

随着现代社会环境的复杂化,空气质量越加变差。呼吸作为必然的生存行为,人们在这个过程中,被感染的可能性也相对提高。下呼吸道感染是临床常见的一种感染性疾病,其主要是指人体肺内部存在的各级相关支气管、主支气管以及气管等组织[1]。临床常见的下呼吸道感染有支气管扩张与急性慢性支气管炎[2]。这类疾病的存在会对患者的身体健康与生活质量造成极大的影响。因此,一旦发现该种疾病,必须要及时进行治疗。在临床上认为,对于这类患者需要采用抗生素类药物进行治疗。但是,随着医药产业的发展,抗生素类药物较多,不同抗生素所抵抗的病毒存在差异,自然治疗效果也有所不同。故而,笔者选取我院下呼吸道感染疾病患者的100例,将其分为四组,采取不同的治疗方案。现报道如下。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院2016年5月至2017年10月期间收治的下呼吸道感染疾病患者100例作为研究对象,按照患者入院顺序,随机分为A、B、C、D四组。其中,包含男性患者56例,女性患者44例,年龄21~78岁,平均年龄(45.28±3.47)岁。纳入标准:(1)所有患者均经过实验室检查、X线检查确诊为下呼吸道感染[3];(2)临床症状包含全身肌肉酸痛、高热、咽喉疼痛、流鼻涕、打喷嚏等;(3)患者意识清晰,无认识功能障碍与其他器质性疾病;(4)患者及其家属对本次研究知情,签署知情同意书。对本次研究中所有患者的资料进行统计学分析,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

根据患者的具体状况,对其进行用药。所有患者均以静脉滴注的方式给药。A组患者给予阿奇霉素治疗。将阿奇霉素溶解到注射用水之中,使之浓度保持在0.1g/ml,然后将其加入浓度为5%的葡萄糖注射液之中;B组患者给予左氧氟沙星治疗,将300mg的左氧氟沙星加入到浓度为0.9%的氯化钠注射液之中,然后将其进行静脉滴注,每日1次,连续注射10d;C组患者给予头孢唑肟钠治疗。将1~2g的头孢唑肟钠加入到浓度为0.9%的氯化钠注射液之中,每日2次,连续治疗10d;D组患者给予头孢曲松钠治疗,将1g浓度的头孢曲松钠注入到浓度为0.9%的氯化钠注射液之中,以静脉滴注给药。每日1次,连续用药10d。

### 1.3 评价指标

对四组患者用药后的效果与用药费用进行比较。

疗效评价标准 痊愈:患者经过各项检查,临床症状完全消失,病情得到充分控制;有效:患者经过各项检查,偶尔会出现异常,病情大幅度改善;无效:患者临床症状无变化。

### 1.4 统计学分析

数据以统计学软件 SPSS18.0 分析,以( $\bar{x}\pm s$ )表示计量资料,经t检验;以率(%)表示计数资料,经 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

四组患者的治疗效果比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ );A、C两组患者的治疗成本明显高于B、D两组,差异具有统计学意义( $P<$

0.05)。详见下表。

表1 四组患者的临床效果比较(n,%)

| 组别 | 例数 | 痊愈        | 有效        | 无效      | 有效率       |
|----|----|-----------|-----------|---------|-----------|
| A组 | 25 | 14(56.00) | 10(40.00) | 1(4.00) | 24(96.00) |
| B组 | 25 | 15(60.00) | 9(36.00)  | 1(4.00) | 24(96.00) |
| C组 | 25 | 14(56.00) | 9(36.00)  | 2(8.00) | 23(92.00) |
| D组 | 25 | 14(56.00) | 10(40.00) | 1(4.00) | 24(96.00) |

表2 四组患者医药费用比较( $\bar{x}\pm s$ ,元)

| 组别 | 例数 | 费用           |
|----|----|--------------|
| A组 | 25 | 2158.2±72.76 |
| B组 | 25 | 994.2±43.5   |
| C组 | 25 | 1589.3±56.2  |
| D组 | 25 | 1067.7±49.5  |

## 3 讨论

随着当前医疗行业的发展,临床疾病治疗的药物种类逐渐多元化,其中以抗生素药物使用频率较高。尤其是在各种感染性疾病之中。下呼吸道感染疾病是临床常见的一种感染性疾病,在发病过程中,患者会出现高热、咽喉疼痛、呼吸困难等一系列临床症状,如果不及时对其进行控制,还会诱发呼吸衰竭,从而威胁患者的生命安全[4]。对于该种疾病,临床认为必须要以细菌的消灭为主要治疗原则,故而在药物使用上以抗生素为主。但是随着临床抗生素种类的多元化,在药物的选择上存在一定的障碍,这就使得医疗人员的工作难度增大[5]。针对该种状况,我认为必须要就下呼吸道感染疾病的治疗,使用不同抗生素方案的效果进行比较。在本次研究中,将100例下呼吸道感染疾病患者随机分为四组,并且采取不同的抗生素治疗方案,从治疗效果上比较,有效率基本一致( $P>0.05$ );而从医疗费用上比较,左氧氟沙星与头孢曲松钠的费用明显低于阿奇霉素、头孢唑肟钠两组( $P<0.05$ )。

综上所述,不同抗生素运用于下呼吸道感染疾病治疗的临床效果基本一致,但是,在性价比上,以左氧氟沙星和头孢曲松更佳。

## 参考文献:

- [1]齐君.对下呼吸道感染疾病采用不同抗生素方案治疗的药学研究[J].中外女性健康研究,2017(13):36-46.
- [2]陈国兴,郑祥聪,陈转良,高勇波.不同抗生素方案治疗下呼吸道感染药学探讨[J].北方药学,2017,14(03):166-167.
- [3]徐洪亮.不同抗生素方案治疗下呼吸道感染的药学分析[J].中国医药指南,2016,14(32):202.
- [4]黄复润,曾广民,邓东明,刘小星.下呼吸道感染采用不同抗生素方案治疗药学探讨[J].北方药学,2015,12(03):150-151.
- [5]张康胜,邹明智,全国彪,李艳.下呼吸道感染采用不同抗生素方案治疗药学分析[J].北方药学,2014,11(01):22-23.
- [6]李新便,曹立强.不同抗生素治疗下呼吸道感染药学探析[J].大家健康(学术版),2013,7(07):37-38.