



肾内科住院患者抗菌药物应用的临床分析

孙雪斐

(乳山市人民医院消化内肾内科 山东省 264500)

【摘要】目的:研究抗菌药物在肾内科患者治疗中的应用。方法:从在本院接受治疗的住院患者中选取122例肾内科住院患者,将其作为观察对象并分成两组,分别为研究组和对照组,每组各有61例,对照组患者仅接受了常规治疗,研究组患者在常规治疗的基础上,接受抗菌药物治疗,比较对照组和研究组肾内科住院患者在临床治疗效果上的差异性。结果:研究组患者临床总有效率比对照组患者临床总有效率高,对两组患者进行比较后,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论:抗菌药物应用在肾内科住院患者的临床治疗中可以取得良好的疗效,但是要注意合理应用抗菌药物,严防因不合理应用抗菌药物给肾内科住院患者带来不利的影响。

【关键词】肾内科;住院患者;抗菌药物;临床应用

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)15-137-01

1 临床资料和方法

1.1 临床资料

从在本院接受治疗的住院患者中选取122例肾内科住院患者,将其作为观察对象,包括男性患者70例和女性患者52例,年龄30岁及其以下患者为8例,31-45岁患者为48例,46岁及其以上患者为66例,4例患者所患疾病为肾盂肾炎,12例患者所患疾病为高血压肾损伤,18例患者所患疾病为糖尿病肾病,36例患者所患疾病为慢性肾炎,52例患者所患疾病为尿路感染。

1.2 方法

把作为观察对象的122例肾内科住院患者分成两个组别,分别为对照组和研究组,每组患者各有61例,对照组患者仅接受了常规治疗,研究组患者在接受常规治疗的基础上,还接受了抗菌药物治疗,对照组和研究组患者的年龄、性别、病情不具有统计学差异($P>0.05$)。

1.3 方法

对照组、研究组分别予以常规对症治疗与加用抗菌药物头孢克肟片治疗。对照组只接受常规治疗,存在尿路感染的患者先行细菌感染检测,依据检测结果选择最为适宜的抗菌药物。研究组:在对照组的对症治疗基础上,服用头孢克肟片,服用方式为,每天服用2次,每次服用1片,1个疗程为8d。

1.4 观察项目

分析组间患者的治疗总有效率、生活质量评分、不良反应(恶心、呕吐、头晕)发生率。治愈:患者经过治疗之后,其尿频等主要临床症状均已完全消失,且工作、生活等方面恢复正常;有效:患者经过治疗之后,其尿频等主要临床症状均有明显改善,会对工作、生活等方面产生一定不利影响;无效:患者经过治疗之后,其尿频等主要临床症状均无改善,严重干扰工作、生活等方面。总有效率=(治愈例数+显效例数)/总例数 $\times 100\%$ 。生活质量评分:采用计分制,由医院统一调查小组发放、回收调查问卷,问卷项目共计分为5大块,每项目分值20分,总分共计100分,分数越高则代表生活质量越好。

1.5 统计学处理

采用统计学软件SPSS21.0版对数据进行统计分析,组间患者的治疗总有效率、不良反应(恶心、呕吐、头晕)发生率均为计数资料,以百分数(%)表示,采用 χ^2 检验;生活质量评分为计量资料,以用($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验;当组间患者的治疗总有效率、生活质量评分、不良反应(恶心、呕吐、头晕)发生率存在统计学意义时 $P<0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组患者临床治疗效果比较

本组患者主要出现蛋白尿、水肿、血尿、肾损害等临床症状,经有效的治疗,大部分患者的临床症状得到改善,病情得到有效的控制。在对照组中,显效者34例,占55.7%,明显比研究组的68.9%低,且对照组总有效率(86.9%)明显低于研究组的总有效率(95.1%),组间有差异,且差异有统计学意义($P<0.05$)。两组临床治疗效果的比较结果如下表所示。

在临床治疗效果上对照组和研究组的比较结果[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效
研究组(n=61)	42(68.9)	16(26.2)	3(4.9)	58(95.1)
对照组(n=61)	34(55.7)	19(31.1)	8(13.1)	53(86.9)

2.2 两组患者生活质量评分结果比较

研究组与对照组之间的生活质量评分数据指标差异有统计学意义($P<0.05$),且研究组的生活质量评分数据更高。

2.3 两组患者不良反应发生率结果比较

研究组与对照组之间的不良反应(恶心、呕吐、头晕)发生率数据差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

肾内科患者的疾病主要为:慢性肾功能不全、肾病综合征及系统性红斑狼疮肾炎等,患者的机体免疫功能降低,易贫血使得免疫球蛋白低下,并且在治疗过程中,可能使用抗生素等治疗方式,进一步抑制患者的免疫系统,导致出现院内感染高风险。有研究显示,肾内科住院患者住院期间的感染率高达10%左右。患者发生感染后往往出现病情恶化、引发其他并发症甚至死亡的后果。因此,临床上需要找到有效的护理方式控制患者的感染风险。

抗菌药物主要是指具有抑菌、杀菌作用的药物,主要是通过细菌、真菌、放射菌等培养得到或是采用化学合成得到的药物,常见的抗菌药物主要是指抗生素,主要可分为:β-内酰胺类、大环内酯类、喹诺酮类、氨基糖苷类、四环素类、氯霉素类、糖肽类、叶酸途径抑制剂等八类,在临床的应用较为广泛。抗菌药物应用时需根据感染性疾病的具体情况选择,但是在临床应用过程中,抗菌药物的合理应用仍不乐观,抗菌药物一旦出现不合理应用,会影响抗菌药物抑菌、杀菌作用的发挥,不利于患者的临床治疗,还会导致医疗资源浪费。

对于医院感染情况的发生,与患者本身的疾病以及医院内的医疗环境和护理人员的专业能力等具有较大的关联,对于肾内科住院患者中发生医院感染的特点,其主要分为以下几点:第一,患者免疫力下降。对于肾内科住院患者来说,其本身的体液免疫和细胞免疫功能受损,导致住院患者对外界病菌等的抵抗能力降低,而在医院接受住院治疗的过程中,医院内空气中的细菌会导致患者容易出现感染,影响住院患者的正常治疗。第二,营养不良。大部分的肾功能受损患者,其对某系物质的吸收受到了较大的影响,一切患者的血液在进行透析的过程中会出现营养物质运输能力降低,从而造成患者长期处于营养不良状态,使得住院患者在治疗时非常容易出现感染。第三,透析丢失。肾内科住院患者在进行治疗的过程中,其血液中的氨基酸物质非常容易出现丢失问题,这使得患者体内的氨基酸物质严重不足,影响其体内正常的蛋白质合成,从而使得患者体内的免疫物质数量减少,免疫功能下降,使得患者在接受血液透析治疗的过程中非常容易出现感染问题。第四,抗菌药物的使用。抗菌药物会对住院患者体内的菌群造成较大的影响,特别是一些有益细菌的减少,使得患者体内的平衡性被打破,加上患者的免疫功能下降,使得患者在住院治疗过程中出现大量的致病菌繁殖情况,造成患者出现感染。第五,侵入性操作。肾病患者住院治疗过程中,会有一部分环节接受透析治疗,透析治疗是通过外部人工建立的循环系统对人体血液中的有害物质进行清除,这种治疗需要患者体内长期置留静脉导管,但时由于医务人员的无菌意识不强,使得其在接受治疗的过程中非常容易出现感染。这样就要求医务人员合理的利用抗菌药物,提升住院治疗的效果。

4 结语:综上所述,对于肾内科治疗患者来说,其在接受治疗时,需要加强对患者病房的消毒,同时,加强对医务人员的无菌操作意识培养,减少患者的住院时间等,通过这些措施降低患者治疗过程中发生感染的几率。

参考文献:

[1]苏兵.论肾内科患者抗菌药物的使用进展[J].中国医药指南,2017,15(06):38-39.

[2]阎凡水,李姗姗,孔令文.抗菌药物在肾内科患者中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(47):109.

[3]胡双翼.肾内科住院患者抗菌药物应用特点的临床分析[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(83):152-164.