



抗生素降阶梯治疗小儿重症肺炎的效果分析与研究

杨万荣

四川省蓬安惠民医院 637800

【摘要】目的 分析抗生素降阶梯治疗小儿重症肺炎的效果。**方法** 本次研究共抽取84例重症肺炎患儿，入院时间为2016年2月至2017年2月，依据患儿治疗方法差异性均分两组。采用常规抗生素治疗的42例肺炎患儿作为参照组，采用抗生素降阶梯治疗的42例肺炎患儿作为实验组，最后对两组重症肺炎患儿的治疗效果进行比对和总结。**结果** 通过对重症肺炎患儿实施不同方法治疗，实验组患儿的治疗总有效率（97.6%）同参照组治疗总有效率（80.9%）进行比对明显较高，数据统计计算后 $P < 0.05$ 。感染控制时间和住院天数较比参照组更短，数据统计计算后 $P < 0.05$ 。**结论** 小儿重症肺炎予以抗生素降阶梯治疗，疗效确切，对其康复起到促进作用，临床应用价值存在。

【关键词】 抗生素降阶梯治疗；小儿重症肺炎；效果分析

【中图分类号】 R725.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 03-089-01

肺炎疾病进展后会引发重症肺炎，且主要临床特征以高热和全身中毒症状为主，若患者的病情较为严重会对其脏器进行累及，甚至引发器官功能衰竭。从当前治疗方法来看，抗生素应用较为广泛^[1]。为此，此研究分析抗生素降阶梯治疗小儿重症肺炎的效果，选择我院近一年收治的重症肺炎患儿82例进行探究，现将治疗过程和结果进行以下表述。

1 对象与方法

1.1 患儿信息

本次研究的时间选择2016年2月至2017年2月，共抽取84例重症肺炎患儿，依据患儿治疗方法差异性均分两组，即实验组和参照组，每组患儿有42例。实验组（ $n=42$ ）患儿中，男性患儿有29例，女性患儿有13例，最大年龄为6岁，最小年龄为2岁，年龄跨度经计算后为（ 4.1 ± 0.9 ）岁。参照组（ $n=42$ ）患儿中，男性患儿有27例，女性患儿有15例，最大年龄为8岁，最小年龄为2岁，年龄跨度经计算后为（ 6.5 ± 1.1 ）岁。实验组和参照组患儿的基本资料利用统计工具进行检验，未形成统计学意义，组间可比性增强显著。

1.2 方法

参照组患儿使用的抗生素药物以头孢噻肟钠和苯唑青霉素为主，药物使用剂量分别为50mg/kg、50mg/kg，静脉输注，每隔12小时进行一次，在治疗期间需对患儿的病情变化严密监测。实验组患儿则利用抗生素降阶梯治疗方法，使用的药物为美罗培南，使用剂量为15mg/kg，静脉输注，每隔8小时进行一次。若患儿的症状有所好转，则将注射时间进行调整，为每隔12小时进行一次。在对患儿实施抗生素药物治疗前，需选取其痰液，随后进行送检，在EMB平板上接种并分离培养病原菌，72小时后对结果进行分析。依据检查结果将抗生素降阶梯治疗方案予以制定，在此期间，需确保抗生素具有以下特点，即：窄谱、高敏以及较低的成本等，同时还需确保低毒。

1.3 效果评价依据^[2]

依据《抗菌药物临床应用指导原则》对实验组和参照组患儿的治疗效果进行评估，患儿的临床症状和体征全部消失，行病原学检查指标均恢复至正常，表示治疗效果显著；患儿的临床症状和体征有明显好转，行病原学检查指标接近正常参数，表示治疗效果有效；患儿的临床症状和体征未见改变，行病原学检查指标也未见好转，表示治疗效果无效。

1.4 指标评价

对两组重症肺炎患儿的治疗效果、感染控制时间和住院天数进行统计。

1.5 数据检验

本次研究中所有数据结果均利用软件包（SPSS17.0）进行检验，治疗总有效率以计数资料进行呈现，以百分率（%）表示的同时选择卡方（ χ^2 ）作为检验方式，感染控制时间和住

院天数以计量资料进行呈现，以均数（ $\pm$ ）标准差表示的同时选择T值进行检验，组间数据统计后有统计学意义则表示 $P < 0.05$ 。

2 研究结果

2.1 抗生素降阶梯治疗以及常规治疗的效果评估

实验组和参照组经不同方法治疗后，前者患儿治疗总有效率为97.6%，后者患儿治疗总有效率为80.9%，组间数据统计后 $P < 0.05$ ，详情数据结果由表1所示。

表1：抗生素降阶梯治疗以及常规治疗的效果评估

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 %
实验组	42	30 (71.4%)	11 (26.2%)	1 (2.4%)	97.6%
参照组	42	24 (57.1%)	10 (23.8%)	8 (19.1%)	80.9%
χ^2					6.0978
P					<0.05

2.2 抗生素降阶梯治疗以及常规治疗的各项时间

经不同方法治疗后，实验组患儿感染控制时间为（ 10.3 ± 2.5 ）d，住院天数为（ 14.6 ± 5.1 ）d，参照组患儿感染控制时间为（ 15.3 ± 3.6 ）d，住院天数为（ 19.7 ± 6.8 ）d，数据统计后 $P < 0.05$ ， $T=73931$ ，3.8884。

3 讨论

在临床疾病中重症肺炎较为常见，该疾病在发病后会有较高的并发症发生率，由此可见，对该类患儿实施有效的治疗具有重要意义。据大量研究显示，重症肺炎早期诊治可以使治愈率进行显著提升。目前，临床常选择抗生素治疗，但是由于药物种类具有多样性，其效果存在诸多差异性，如何选择有效的抗生素药物仍是当今备受关注的课题。有学者研究后表明^[3]，重症肺炎初期予以抗生素降阶梯治疗可以对感染病症进行控制，同时对病菌活性进行抑制。从此研究可以发现，84例肺炎患儿分别予以抗生素降阶梯治疗和常规抗生素治疗，前者治疗总有效率97.6%明显高于后者的治疗总有效率80.9%，数据统计后 $P < 0.05$ 。该结果足以说明了抗生素降阶梯治疗的优势和临床可行性。另外，从感染控制时间和住院天数来看，抗生素降阶梯治疗明显短于常规抗生素治疗，这一研究说明抗生素降阶梯治疗可以对患儿病情康复起到促进作用。

综上所述，小儿重症肺炎予以抗生素降阶梯治疗，疗效确切，可在临床上优先选择。

参考文献：

- [1] 丘冰青, 杨鸣, 欧琳华等. 抗生素降阶梯治疗小儿重症肺炎疗效观察[J]. 当代医学, 2011, 17(26):131-132.
- [2] 蔡楚兰. 抗生素降阶梯治疗小儿重症肺炎患儿的临床疗效及安全性[J]. 吉林医学, 2013, 34(18):3596-3596.
- [3] 朱志红, 唐基忠. 抗生素降阶梯治疗小儿重症肺炎的效果观察[J]. 中国当代医药, 2014, 21(10):85-86.