



头孢呋辛钠联合清开灵治疗老年肺气肿合并感染的疗效

伍成刚 (湖南省中方县人民医院 湖南中方 418005)

摘要：目的 探讨合并感染的老年肺气肿患者采取头孢呋辛钠联合清开灵治疗的疗效。**方法** 选取66例老年肺气肿合并感染患者，均为2015年8月至2016年8月期间我院接收的患者，随机分为对照组（常规治疗， $n=33$ ）与观察组（常规治疗+头孢呋辛钠联合清开灵治疗， $n=33$ ），观察两组治疗疗效。**结果** 相比于对照组，观察组患者临床有效率显著要高（ $P<0.05$ ）；观察组患者体温恢复时间、住院时间、临床症状缓解时间相比于对照组均显著要高（ $P<0.05$ ）；相比于对照组患者，观察组患者不良反应率显著要低（ $P<0.05$ ）。**结论** 头孢呋辛钠联合清开灵能显著改善老年肺气肿合并感染患者临床症状，起效快，效果好，且安全性高，具有推广价值。

关键词：感染 肺气肿 清开灵 头孢呋辛钠

中图分类号：R563.3 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187(2017)10-169-02

肺气肿为呼吸科常见病，该病具有较高的病死率及发病率，对患者的生命安全有严重影响。肺气肿患者常合并感染，使病情加重，治疗难度进一步增加。目前，对于肺气肿合并感染尚无特效治疗措施，有学者指出^[1]，对合并感染的老年肺气肿患者采取头孢呋辛钠联合清开灵治疗的疗效较佳，且毒副作用少。为此，本研究中通过资料回顾性分析，探讨合并感染的老年肺气肿患者采取头孢呋辛钠联合清开灵治疗的疗效，现作以下报道：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取66例老年肺气肿合并感染患者，均为2015年8月至2016年8月期间我院接收的患者，均《内科学》中诊断标准，排除恶性肿瘤、严重内科疾病、精神障碍等患者，本研究均经医院伦理委员会批准，患者均知情同意。将入选者随机分为对照组（ $n=33$ ）与观察组（ $n=33$ ）。观察组中，女15例，男18例，年龄55-76岁，平均（ 61.8 ± 2.6 ）岁，病程5-10年，平均（ 5.9 ± 1.2 ）年；对照组中，女14例，男19例，年龄56-78岁，平均（ 61.9 ± 2.3 ）岁，病程5-12年，平均（ 6.1 ± 0.9 ）年。在年龄、病程等资料上，两组老年肺气肿合并感染患者比较基本一致（ $P>0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

患者入院后均予以吸氧、卧床、维持水电解质平衡、控制感染及营养支持等常规治疗。两组均给予Esseti Farmaceutici s.r.l生产的头孢呋辛钠注射液（批号：H20080467）治疗，在100ml生理盐水中加入2g头孢呋辛钠注射液，1h滴完，每天2次，连续治疗21d。观察组另给予神威药业集团有限公司生产的清开灵注射液（批号：国药准字Z13020880）治疗，在250-500ml15%葡萄糖注射液中加入10-20ml清开灵注射液，予以静脉滴注，连续治疗21d。

1.3 观察项目

（1）疗效评价^[2]：显效：治疗后，患者肺部炎症X线表现及临床症状体征完全消失；有效：治疗后，患者肺部炎症X线表现及临床症状体征明显改善；无效：治疗后，患者肺部炎症X线表现及临床症状未见好转，或加重。本文将临床有效定义为有效+显效。（2）观察两组体温恢复时间、住院时间、临床症状缓解时间。（3）观察两组不良反应发生情况。

1.4 数据处理方法

采用SPSS15.0软件分析及处理数据，以百分比（%）表示计数资料，以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示计量资料，当 $P<0.05$ ，具有统计学意义，组间比较以卡方或t检验。

2 结果

2.1 疗效情况

相比于对照组，观察组患者临床有效率显著要高（ $P<0.05$ ），见下表1。

2.2 各项时间指标比较

观察组患者体温恢复时间、住院时间、临床症状缓解时间相比于对照组均显著要高（ $P<0.05$ ），见下表2。

2.3 不良反应情况

相比于对照组患者，观察组患者不良反应率显著要低（ $P<0.05$ ），见下表3。

表1. 疗效情况组间比较（ $n=33$ ，%）

组类	有效	显效	无效	有效率
观察组	8	23	2	93.9
对照组	10	15	8	75.8
χ^2	-	-	-	12.74
P	-	-	-	<0.05

表2. 各项时间指标比较（ d ， $\bar{x} \pm s$ ）

组类	体温恢复时间	住院时间	临床症状缓解时间
观察组	3.02 ± 0.58	14.05 ± 2.21	6.11 ± 1.02
对照组	5.56 ± 1.23	18.42 ± 2.05	9.12 ± 1.20
t	-10.73	-8.33	-10.98
P	<0.05	<0.05	<0.05

表3. 不良反应情况比较

组类	呕吐	腹泻	恶心	胸痛	发生率
观察组	0	0	1	1	2（6.1）
对照组	1	1	2	2	6（18.2）
χ^2	-	-	-	-	6.86
p	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

肺气肿在临床上较为常见，是慢性阻塞性肺疾病主要的病理改变之一，临床上常伴有严重的肺部感染，此类患者由于支气管平滑肌痉挛及管壁结缔组织增生、变厚导致管壁变窄，最终导致分泌功能亢进，从而加大患者痰液分泌量，由于管腔狭窄而导致痰液排出困难，淤积于肺内导致反复感染，又由于感染的菌种较为复杂，从而增加抗感染治疗难度^[3]。因此，对于合并感染的老年肺气肿患者的临床治疗关键在于排痰及抗感染。

作为一种头孢菌素类抗生素，头孢呋辛钠抗菌谱非常广，对大多数 G^+ 、 G^- 和厌氧菌均敏感，其通过与关键靶蛋白结合，从而对细胞壁的合成起到抑制作用，进而发挥强烈抑制细菌的作用，对 β -内酰胺酶稳定，因而对大多数耐阿莫西林和氨苄西林的细菌具有抗菌效果^[4]。且头孢呋辛钠对肾脏的损伤小，因此对于老年患者较为适用。而清开灵由牛黄、黄芩、栀子、水牛角等中药合剂组成，方中黄芩泻火解毒、清热燥湿；牛黄清热解毒、清心开窍；金银花能清热解毒；栀子凉血解毒，清热利湿；水牛角凉血清热解毒，诸药合用具有化痰通络、清热解毒之功能，同时在抗病毒、抗菌方面也有较好的效果，与抗生素合用能迅速控制感染，提高疗效^[5]。本研究中结果显示，相比于对照组，观察组患者临床有效率显著要高（ $P<0.05$ ），且观察组患者体温恢复正常时间、住院时间、症状缓解时间均显著短于对照组（ $P<0.05$ ），可见头孢呋辛钠联合清开灵能显著改善老年肺气肿合并感染患者临床症状，起效快，效果好，与文献报道的结论相一致^[6]。

（下转第171页）



本研究发现, 研究组治疗总有效率为 97.8%, 对照组治疗总有效率为 84.4%, 结果有显著性差异 ($P < 0.05$), 与文献结果相符^[6]。由此可知, 在慢性附件炎治疗过程中, 联合应用千金胶囊与抗生素治疗, 能获得较单纯应用抗生素更为理想的效果。此外, 在不良反应发生方面, 研究组出现 1 例腹泻, 1 例皮疹, 发生率为 4.4%; 对照组出现 2 例腹泻, 1 例皮疹, 2 例乏力, 2 例阴道炎, 1 例肝肾功能损伤, 发生率为 17.8%。两组不良反应发生率对比, 结果有显著性差异 ($P < 0.05$), 与文献结果相符^[7]。凸显出抗生素与千金胶囊联合在慢性附件炎治疗中应用的安全性。而且, 两组治疗后均随访 6 个月, 研究组复发率为 2.2%, 对照组复发率为 15.6% ($P < 0.05$)。提示抗生素联合千金胶囊治疗慢性附件炎, 能降低复发率, 在改善患者预后上具有重要意义。

综上所述, 在慢性附件炎治疗过程中, 联合应用千金胶囊与抗生素治疗的效果理想, 且安全可靠, 值得进行深入研究和推广。

参考文献

(上接第 164 页)

综上所述, 甲亢性心脏病采取 ^{131}I 碘治疗效果理想, 可以使患者甲状腺激素水平获得显著改善, 治愈率高, 具有临床推广价值。

参考文献

[1] 邢家骝. 碘- ^{131}I 治疗甲状腺疾病 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 第 2 版, 2011:103.

(上接第 165 页)

参考文献

[1] 贺晖英, 史长浩, 国静雪. 等. 门冬胰岛素 30 在 2 型糖尿病强化治疗中的优势比较 [J]. 中国临床医生, 2010, 38(7):56-57.
[2] 曾智玲. 诺和锐 30 和诺和灵 30R 治疗住院初诊 2 型糖尿病的临床疗效比较 [J]. 中国现代医生, 2011, 4(12):154-155.

(上接第 166 页)

[J]. 大家健康 (中旬版), 2016, 10(3):220.

[2] 丁玲芳, 陈俊国, 贾亚平等. 危机管理模式在急诊科护理管理中应用的有效性探究 [J]. 中华全科医学, 2016, 14(8):1402-1404.

[3] 徐清榜, 张小洺, 郑小岚等. 非全植入式硬膜外腔输注系统治疗癌症疼痛的效果 [J]. 广东医学, 2014, 35(5):735-737.

[4] 简文亭. 口服氢吗啡酮渗透泵制剂的临床应用进展 [J]. 实用

(上接第 167 页)

[2] 金姿, 魏真真. 小剂量左甲状腺素钠片辅助治疗慢性心力衰竭的临床疗效研究 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(33):118-119.

[3] 严叶香, 罗义红. 小剂量甲状腺素对慢性心力衰竭治疗效果的临床观察 [J]. 北京医学, 2016, 38(11):1252-1253.

(上接第 168 页)

[4] 吴防震. 甲泼尼龙与特布他林联用在 COPD 治疗中的作用 [J]. 医疗装备, 2014, 28(10):43-44.

[5] 陈春华. 布地奈德联合硫酸特布他林雾化吸入治疗 COPD 护理观察 [J]. 基层医学论坛, 2014, 16(15):1943-1944.

(上接第 169 页)

本研究还显示, 联合用药的不良反应发生率与对照组比较无明显差异 ($P > 0.05$), 可见该治疗方案治疗安全性较高。

综上所述, 头孢呋辛钠联合清开灵能显著改善老年肺气肿合并感染患者临床症状, 起效快, 效果好, 且安全性高, 具有推广价值。

参考文献

[1] 范文闯. 头孢呋辛钠联合清开灵治疗老年肺气肿合并感染的疗效 [J]. 中国老年学杂志, 2012, 32(3):491-492.
[2] 俞杨. 头孢呋辛钠联合清开灵治疗老年肺气肿合并感染疗效

[1] 李延红, 李淑芳. 抗生素联合千金胶囊治疗慢性附件炎的临床效果分析 [J]. 航空航天医学杂志, 2014, 25(7):989-990.

[2] 谭燕波. 经期静脉滴注阿奇霉素治疗慢性附件炎 30 例临床观察 [J]. 中国医药指南, 2013, 11(11):639-640.

[3] 张继娟. 妇科千金胶囊联合抗生素治疗慢性附件炎病人的临床疗效探讨 [J]. 黑龙江医药, 2015, 28(2):312-313.

[4] 张淑艳. 观察中西医结合疗法治疗慢性附件炎的临床疗效 [J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2016, 16(14):150-151.

[5] 关鑫. 抗生素联合妇科千金胶囊治疗慢性附件炎的临床疗效观察 [J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(6):259-260.

[6] 赵树华. 抗生素联合妇科千金胶囊治疗慢性附件炎的临床疗效观察 [J]. 医学信息, 2016, 29(4):171-172.

[7] 朱春梅. 分析抗生素联合千金胶囊治疗慢性附件炎的临床疗效 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(21):280-281.

[2] 邢家骝. ^{131}I 治疗甲状腺功能亢进症的现代观点 [J]. 国外医学内分泌学分册, 2013, 23(6):278.

[3] 斯琴, 王城. ^{131}I 治疗甲亢性心脏病 11 例临床分析 [J]. 疾病监测与控制杂志, 2011, 5(2):101-102.

[4] 周宁, 郑倩. ^{131}I 治疗甲亢性心脏病 96 例疗效分析 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2010, 13(10):1537-1538.

[3] 张小华. 诺和锐 30 和诺和灵 30R 治疗住院初诊 2 型糖尿病的临床疗效分析 [J]. 中国医药指南, 2012, 6(9):218-219.

[4] 朱乃武, 李莎, 付徐康, 等. 诺和锐 30 和诺和灵 30R 治疗新诊断 2 型糖尿病的临床比较 [J]. 四川医学, 2010, 12(7):134-135.

[5] 郭晓叶. 探讨诺和锐 30 和诺和灵 30R 治疗住院初诊 2 型糖尿病的临床效果观察 [J]. 糖尿病新世界, 2016, 21(27):27-28.

医学杂志, 2014, 30(1):158-160.

[5] 邱霞, 邱春敬. 双氯芬酸钾片联合吗啡及盐酸异丙嗪用于剖宫产术后患者的效果分析 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2015, 18(6):943-946.

[6] 曹强, 周良军, 卫才权等. 电子镇痛泵皮下给药用于晚期癌症的疼痛治疗分析 [J]. 中国现代医生, 2014, 52(33):134-136.

[7] 宋敏, 张超. 吗啡联合氯胺酮静脉泵入治疗晚期癌痛 1 例 [J]. 中国疼痛医学杂志, 2014, 20(6):448.

[4] 查克岚. 小剂量甲状腺素对老年慢性心力衰竭伴低甲状腺激素水平患者心功能的影响观察 [J]. 吉林医学, 2014, 35(6):1128-1130.

[5] 郭俊. 小剂量甲状腺素对老年慢性心力衰竭患者甲状腺激素水平及心率变异性的影响 [J]. 保健医学研究与实践, 2015, 12(2):56-58.

[6] 刘拾意. 布地奈德、特布他林联合雾化吸入治疗急性喉气管支气管炎疗效观察 [J]. 福建医药杂志, 2011, 33(06):119-121.

[7] 苗静, 周俊霖, 傅睿, 郑卫民, 胡宝金, 黄玉辉. 甲泼尼龙冲击治疗小儿肾病综合征并发重症哮喘 5 例 [J]. 南昌大学学报 (医学版), 2011, 56(03):78-79.

分析 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2013, 21(11):53-54.

[3] 张安民, 刘同军. 头孢呋辛钠联合清开灵治疗老年肺气肿合并感染的疗效 [J]. 转化医学电子杂志, 2015, 2(9):82-83.

[4] 范贵军. 头孢呋辛钠联合清开灵治疗老年肺气肿合并感染的临床效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2014, 24(4):38-39.

[5] 胡晓丽. 头孢呋辛钠联合清开灵对老年肺气肿合并感染的临床疗效 [J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(22):172-173.

[6] 张璐. 头孢呋辛钠联合清开灵治疗老年肺气肿合并感染的临床疗效研究与观察 [J]. 航空航天医学杂志, 2016, 27(11):1413-1414, 1415.