

老年慢支炎患者的治疗原则及效果分析

田 堤

贵州省盘州市大山镇卫生院 贵州盘州 553507

〔摘要〕目的 分析老年慢性支气管炎患者的治疗原则及对治疗方法的效果进行对比。方法 对通过本院治疗的老年慢性支气管炎患者的临床资料进行回顾性分析,来观察在给予抗感染、消炎、止咳、化痰、平喘治疗后,患者的病情改善情况。结果 对于 50 例老年慢性支气管炎患者进行调查后发现,显效的患者共 30 例,有效的为 15 例,无效的为 5 例,总有效率为 90%。结论 对于患有老年慢性支气管炎的患者,应该特别注意对其的心理护理,同时应合理使用抗生素,并且应根据患者自身的病情使用具有针对性的抗生素,在必要时可以采用联合用药的方式。同时应注意呼吸道局部用药,进而加强全身支持疗法,争取做到早期发现,给予充足的治疗时间,制定全面的疗程计划。

〔关键词〕老年慢性支气管炎;治疗原则;疗效

〔中图分类号〕R562.2 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2018)08-039-02

慢性支气管炎主要是指的气管和支气管的粘膜发生的非特异性的慢性炎症,其主要表现是咳嗽、咳痰以及反复发作的喘气。该疾病的发展较为缓慢,但是常常会伴有阻塞性肺气肿以及肺心病等。慢性支气管炎对于老年患者而言是常见的疾病,对于基层医疗机构而言,控制感染的发展并且辅助支气管扩张等治疗对于患者病情的控制有着重要的意义。本文就老年慢性支气管炎患者的临床治疗方法进行探讨与分析,具体报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取老年慢性支气管炎患者共 50 例,其中男性患者 33 例,女性患者 17 例,年龄为 67 到 85 岁不等,平均年龄为 71.6 岁。50 例患者中有 36 例具有长期的吸烟史,6 例患者曾经长期性接触有害气体或者是粉尘物质。患者的临床表现主要为:咳嗽、咳痰时间大于 5 年,并有反复发作的喘气现象。其中有 12 例患者伴有肺心病,6 例患者伴有糖尿病,5 例患者伴有慢性心功能不全。

1.2 治疗方法

根据患者的病情、病程以及耐药性的不同来选择适宜的抗生素。对于病情较轻的患者一般采用青霉素、左氧氟沙星;对于病情较重且反复发作的患者则采用二代或三代头孢菌属抗生素;对于对青霉素耐药的患者使用舒巴坦钠。老年慢性支气管炎的治疗通常分为发作期以及缓解期两种治疗。对处于发作期的患者则根据抗感染、祛痰、适当镇咳、喘息等方面进行。抗感染可根据痰培养选择抗生素;祛痰则主要使用沐舒坦;镇咳时不宜采用强力镇咳的方法,避免将痰留在气管内部。因此,给予每一位平喘患者止咳药进而帮助其扩张气道,起到止咳祛痰的作用;喘息治疗则使用茶碱类药物。在此过程中,针对年龄较大并且抵抗力较低的患者给予适当的雾化治疗以及一些能够增强自身免疫力的药物。缓解期的治疗主要针对从戒烟、避免受凉、保暖、预防感冒、保持环境卫生、避免吸入粉尘、加强锻炼等方面进行治疗。

1.3 疗效评价标准

经过一段时间的治疗后,对 50 例患者的治疗效果进行以下评价。显效为在用药一周后患者的临床症状和摄片征象消

失,且咳嗽和咳痰、气喘的显效消失,对患者进行为期半年的随访发现其未复发;有效为患者经过一周的治疗后其临床症状与摄片征象有较为明显的改善,且咳嗽和气喘的现象减轻,通过对其随访发现其复发次数较治疗前减少;无效为用药一周后患者的症状完全未得到控制,甚至有加重的表现。

2 结果

经过对 50 例老年慢性支气管炎患者进行一段时间(5~10d)的抗感染、祛痰、止咳、平喘等常规型治疗后,对 50 例患者的临床治疗效果进行评价如下:其中治疗效果显效共 30 例(60%),有效 15 例(30%),无效 5 例(20%),总有效率为 90%。

3 讨论

老年慢性支气管炎是对于老年人而言是在吸系统方面较易发生的疾病,其发病的年龄通常在 60~70 岁。大部分患者会伴发其他疾病如肺心病、阻塞性肺病以及肺动脉高压等。临床表现主要有以下几点:病程较长、起病较慢、反复性发生咳嗽、咳痰以及喘息等。根据对慢性支气管炎的病程进行分析我们可以将该级别分为 3 个阶段:急性发作期、慢性迁延期以及临床缓解期。在对社区老年慢性支气管炎进行治疗的时候,要注意以下几点:对于由革兰阴性致病菌致病的患者在其急性发作时要给予患者抗生素进行感染控制,在选择抗生素时应根据患者的病情以及致病菌的耐药性来决定。对于病情较轻的患者一般对其采用一代头孢,对于病程较长、病情较重的患者则应给予其 2、3 代头孢进行治疗。对于痰液较多的患者,通常可以采用沐舒坦来缓解病情。而对于年龄较大并且抵抗力较低的患者,对其给予黄芪药物进而提高其自身免疫力。一些患者对于青霉素会有过敏反应,而一些患者因肾功能不全而禁止使用氨基糖苷类抗生素,对于这类患者可以选用阿奇霉素进行治疗。阿奇霉素作为新型大环内酯类抗生素,其半衰期长,抗菌谱广,使用安全。

综上所述,本文通过对老年慢性支气管炎患者的治疗方法进行分析后得知,在治疗此类疾病时应该根据患者自身的病情使用具有针对性的抗生素,在必要时可以采用联合用药的方式。同时应注意呼吸道局部用药,进而加强全身支持疗法,

(下转第 42 页)

动态心电图在冠心病心律失常中的诊断效果

唐 海

苍梧县人民医院 广西苍梧 543199

〔摘要〕目的 观察冠心病心律失常患者使用动态心电图的诊断效果。方法 随机将 100 例冠心病心律失常患者分成观察组和实验组，观察组患者采用动态心电图诊断，对照组患者采用常规心电图诊断，对比两组患者的诊断结果。结果 两组患者房早、房颤、室早、室速和房室传导阻滞诊断率，观察组均高于对照组；心率变异率 SDNN、SDANN、RMSSD 水平变化情况，观察组均高于对照组；以上比较结果均有统计学差异 ($P < 0.05$)。结论 使用动态心电图诊断冠心病心律失常，诊断结果准确，可以使患者及早得到确诊，应用价值高。

〔关键词〕冠心病心律失常；常规心电图；动态心电图

〔中图分类号〕 R541.4 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2018) 08-041-02

冠心病心律失常是一种老年患者常见疾病，发病率和致死率都很高，如果不对患者采取及时治疗，会导致出现心肌梗死、心力衰竭等严重疾病^[1]。目前使用常规心电图诊断冠心病心律失常，漏诊率和误诊率非常高，不能使患者获得准确诊断。研究发现，冠心病心律失常患者采用动态心电图诊断，可以及时掌握患者病情变化，诊断准确率高^[2]。本次研究对 100 例冠心病心律失常患者分别采用动态心电图和常规心电图诊断，观察两者诊断效果，报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择我院 2017 年 6 月-2018 年 7 月收治 100 例冠心病心律失常患者进行研究，男性患者 56 例，女性患者 44 例，年龄跨度为 47-79 岁，发病时间为 4 个月-5 年。全部患者均确诊为冠心病心律失常，将不配合治疗的患者进行排除，排除严重肝肾疾病患者。随机将 100 例患者分成观察组和对照组，观察组采用动态心电图诊断，对照组采用常规心电图诊断。两组患者基本资料没有显著差异 ($P > 0.05$)，可以进行比较。

1.2 诊断方法

患者进入医院后进行常规检查，在常规检查基础上采用心电图诊断。两组患者分别采用动态心电图和常规心电图诊断。(1) 对照组使用常规心电图检查。患者诊断前 72 小时不能服用药物，患者选择仰卧位，全身放松，采用 12 导联同

步扫描^[3]，诊断结果传输到 V2.0 心电图工作站，设置纸速为 25mm/s；(2) 观察组采用动态心电图检查。对患者使用国产心电图实施 24 小时持续心电图监护，对患者心电图信号进行记录，对患者出现异常信号的症状表现进行记录，监测结束后做数据分析。医院要安排两名医生对常规心电图和动态心电图的诊断结果进行分析，如果存在异议，可以介入第三名医生。

1.3 诊断观察标准

(1) 诊断率。采用不同心电图诊断后，比较两组患者房早、房颤、室早、室速及房室传导阻滞诊断率。(2) 心率变异率。对两组患者心率变异率进行比较，主要项目包括：总体标准差 (SDNN)、均值标准差 (SDANN)、间期平均值标准差 (RMSSD)。

1.4 数据处理方法

全部数据均使用软件 SPSS20.0 处理，采用卡方检验计数资料，使用例数 (%) 表示；采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料，使用 t 检验比较结果，统计学差异为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 冠心病心律失常患者采用动态心电图和常规心电图的诊断效果比较

诊断结束后，两组患者房早、房颤、室早、室速和房室传导阻滞诊断率比较，观察组均高于对照组，比较结果具有统计学差异 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 冠心病心律失常患者采用动态心电图和常规心电图诊断率对比 [n (%)]

诊断方法	n	房早	房颤	室早	室速	房室传导阻滞
动态心电图	100	62 (62.00)	52 (52.00)	64 (64.00)	27 (27.00)	42 (42.00)
常规心电图	100	38 (38.00)	25 (25.00)	32 (32.00)	8 (8.00)	12 (12.00)
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2: 两组患者动态心电图和常规心电图诊断的心率变异率对比 (ms)

组别	n	SDNN	SDANN	RMSSD
观察组	100	134.56 ± 13.32	131.52 ± 10.52	39.86 ± 9.42
对照组	100	91.32 ± 10.76	88.76 ± 9.76	24.86 ± 7.52
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者采用动态心电图和常规心电图诊断的心率变

异率情况对比

诊断结束后，观察组患者心率变异率 SDNN、SDANN 和 RMSSD 水平均高于对照组患者，比较结果具有统计学差异 ($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

冠心病是指患者冠状动脉循环发生障碍或发生病变，使冠状动脉心肌血液供应发生紊乱，导致患者出现心律失常。一旦患者发病，如果不能及早采取诊断和治疗，会导致患者