



· 药物与临床 ·

利福喷丁与利福平治疗肺结核的临床对比分析

李正国 (甘洛县人民医院 四川甘洛 616850)

摘要: **目的** 探讨对肺结核患者采用利福平与利福喷丁治疗的临床对比效果。**方法** 选取我院接受治疗的肺结核 110 例患者为研究资料,按照双盲法将其分两组,每组 55 例。予以对照组采用利福平药物治疗,予以观察组采用利福喷丁药物治疗,对比观察组和对照患者的临床治疗效果。**结果** 78.18% 和 92.73% 分别对对照组和观察组患者的治疗效果,二者对比差异存在统计学意义 ($P < 0.05$);对照组和观察组患者的空洞闭合、病灶吸收及痰菌转阴等实验室指标情况对比,组间差异存在统计学意义 ($P < 0.05$);治疗后,观察组患者的肝脏受损情况明显低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 通过对比利福平和利福喷丁治疗肺结核发现,后者的治疗效果更为显著,能有效改善患者的病症状况。

关键词: 利福平 利福喷丁 肺结核 临床疗效

中图分类号: R521 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 02-098-02

肺结核在内科疾病中属于临床常见病症,且具有一定的传染性,结合分支杆菌是造成此病症形成的主要因素,从而易导致乏力、消瘦和低热等临床症状表现发生^[1]。由于肺结核的病症发作时间较为缓慢,即便是感染此症状,也不会立即发作,只有患者缺乏抵抗能力时,才易引发疾病发生^[2]。在临床治疗中,医护人员多主张实施药物方法治疗,其中,利福平和利福喷丁的应用率最高。为进一步探究析对肺结核患者采用利福平与利福喷丁治疗的临床对比效果,研究结果显示如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2013 年 3 月-2015 年 4 月接受治疗的肺结核 110 例患者为本次研究资料,按照双盲法对其分组。对照组 55 例,其中男 31 例,女 24 例;年龄区间 20-73 岁,平均年龄 (48.5±2.1) 岁;有 8 例为复发病例,47 例为首发病例。观察组 55 例,其中男 30 例,女 25 例;年龄区间 21-74 岁,平均年龄 (49.3±2.2) 岁;10 例为复发病例,35 例为首发病例。根据上述所述,把两组患者的一般资料进行比较 ($P > 0.05$),组间数据可进行对比。

纳入标准: ①具有较好的消化系统功能,不存在胃肠道不适症状;②所选取患者均无严重精神疾病;③所有患者均已签署知情同意书。

排除标准: ①伴消化道病症较为严重患者;②伴血液系统病症患者;③处于妊娠期和哺乳期患者。

1.2 方法

予以对照组实施利福平 (生产厂家:广东华南药业集团有限公司;国药准字: H44020771;规格: 0.15g) 治疗,指导患者按照口服方式晨服异烟肼 0.3g 和吡嗪酰胺 1.25g、乙胺丁醇 0.75g 和 0.45g 利福平,每日 1 次。待治疗三个月后,将药物剂量改为,每天各服用利福平 0.45g 与异烟肼 0.3g 一次。予以观察组实施利福喷丁 (生产厂家:四川长征药业股份有限公司;国药准字: H10940211;规格: 0.15g) 治疗,指导患者按照口服方式晨服异烟肼 0.3g、吡嗪酰胺 1.25g 及乙胺丁醇 0.75g,每日 1 次,同时指导患者每周服用利福喷丁 2 次,每次 0.6g。待治疗三个月后,将药物剂量改为,每天服用异烟肼 0.3g 1 次,每周服用 0.6g 利福喷丁 2 次。所有患者的治疗时间为半年。

1.3 观察指标

以肺结核的相关治疗标准为依据,对所有患者予以评价:有效:患者经临床治疗后病症改善显著,或者已完全消失,空洞闭合,病灶减小,痰检结果呈阴性,患者病变情况经 X 线片检查后,其结果显示几乎完全消失;无效:患者经临床治疗后病症未改善,甚至加重,患者病灶情况经 X 线片检查后,其结果显示未发生任何变化,依然存在空洞,痰检结果没有发生变化或者呈阳性。

1.4 数据处理分析

本次研究数据采用 SPSS16.0 软件进行处理,用百分比表示计量资料,实施卡方检验进行组间对比。检验结果以 $P < 0.05$ 表明数据间存在统计学差异。

2 结果

2.1 对比观察组和对照患者的临床治疗效果

对照组患者的有效率为 78.18%,明显低于观察组患者的 92.73%,组间对比差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。比较详情如表 1 所示。

表 1: 对比观察组和对照患者的临床治疗效果 [n (%)]

组别	例数	有效	无效
对照组	55	43 (78.18)	12 (21.82)
观察组	55	51 (92.73)	4 (7.27)
χ^2	/	4.681	4.681
P 值	/	0.031	0.031

2.2 对比观察组和对照患者的实验室指标情况

对照组患者的实验室各指标情况与观察组相比,两组差异显著,存在统计学意义 ($P < 0.05$)。比较详情如表 2 所示。

表 2: 对比观察组和对照患者的实验室指标情况 [n (%)]

组别	空洞闭合	病灶吸收	痰菌转阴
对照组 (n=55)	34 (61.82)	37 (67.27)	32 (58.18)
观察组 (n=55)	18 (32.73)	19 (34.55)	14 (25.45)
χ^2	9.337	11.786	12.101
P 值	0.002	0.001	0.001

2.3 观察组和对照患者经治疗后,均发生不同程度肝脏受损情况,但通过对比发现,观察组患者的肝脏受损情况明显低于对照组,组间差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

肺结核是临床常见且多发病症,其发病机制主要因结核分支杆菌导致,能够对患者体内多部位脏器进行侵蚀,其中,常见病症当属肺部结核感染^[3]。盗汗、低热及乏力,是此病症的主要病症表现,而且还易使女性患者出现月经失调现象。此外,患有肺结核疾病患者,还多伴有咯痰、咯血及咳嗽病症。在患病早期阶段,由于病症无显著特征表现,易被患者所忽略,使其错过最佳治疗时间,导致病情加重。待到中后晚期阶段时,患者则会出现叩诊浊音、湿罗音及肺泡呼吸低音等病症,从而能严重影响患者的正常生活^[4]。因此,为了避免病情进展,及早发现治疗对改善肺结核病症具有重要作用。

针对此病症,在临床治疗中,医护人员多主张实施药物方法治疗,其中,以利福平和利福喷丁最为常见^[5]。利福平属于抗生素类型药物,能通过对细菌 DNA 抑制将其转录合成 RNA,适用于肺结核的临床治疗中。利福喷丁属于化学类药品,其抗菌谱性质和利福平相一致,也可用于治疗肺结核病中。但是,将二者药物相比发现,在抑制结合杆菌方面,利福喷丁的最低浓度明显高于利福平 2 倍,通常情况下处于 0.12 至 0.25g/ml 区间,待治疗 8 小时后,药物浓度会在患者血液中呈最大值,半衰期为十一个小时左右,和只有四小时的利福平半衰期相比,能达到将近三倍的成效。由此可见,和利福平相比,利福喷丁更具有长效性、高效性及抗菌活性等特点,在治疗效果方法,利福喷丁也更具有优势。另外,予以患者实施利福喷丁治疗,能有效改善空洞闭合、病灶吸收及痰菌转阴等实验室指标情况,同时还能降低肝脏

(下转第 100 页)



并改善患者的肾脏功能才是最主要的治疗目的。患者接受血液透析时由于造成体内的尿酸、蛋白质严重缺乏,会加重肾性贫血,而重组人促红素会出现抵抗作用。左卡尼汀是近几年临床使用的一种较新的药物,可以有效提高红细胞膜的稳定性,增加血细胞比容;同时左卡尼汀还能减轻尿毒症血液透析患者体内氧化应激状对身体的损害。铁是人体所需的一种微量元素,一旦缺乏容易造成机体的部分功能紊乱。蔗糖铁属于蔗糖和氧化物的结合复合物,与铁蛋白相似,其结构性稳定并且安全。静脉滴注的方式可有效降低对患者肠道的不良反应,同时吸收性较高。本次研究结果显示:经治疗后,观察组患者的治疗有效率达到 88.37%,对照组患者的治疗有效率达到 68.181%,两组治疗效果比较差异显著, $P<0.05$,具有统计学意义。接受治疗期间,观察组患者的不良反应发生率为 16.28%,对照组患者的不良反应发生率为 34.09%,两组结果经比较差异显著, $P<0.05$,具有统计学意义。说明肾性贫血应用左卡尼汀联合促红素及蔗糖铁治疗的疗效显著,患者的

不良反应少,值得临床推广。

参考文献

- [1] 侯静,温向琼.左卡尼汀和蔗糖铁对老年血液透析患者肾性贫血及氧化应激的影响[J].中国老年学杂志,2015,35(3):1184-1186.
- [2] 杨世霞,徐进.左卡尼汀联合重组人促红细胞生成素及铁剂治疗血液透析并发症的疗效观察[J].中国临床药理学杂志,2013,29(4):254-256.
- [3] Debska S A, Owezarszak A. Plasma carnitine profile during chronic renal anemia treatment with recombinant human erythropoietin[J]. Int Artif Organs, 2008, 26(1): 33-38.
- [4] 杨俊生,王军,覃学勇.左卡尼汀联合促红细胞生成素治疗肾性贫血的临床观察[J].柳州医学,2014,27(2):101-103.
- [5] 刘刚.左卡尼汀联合促红素治疗维持性血液透析患者肾性贫血的临床观察[J].中国医学创新,2013,10(25):121-122.

(上接第 94 页)

参考文献

- [1] 叶泽辉,温晓雯.莫沙必利联合奥美拉唑治疗反流性食管炎 100 例分析[J].当代医学,2012(17):10-11.
- [2] 郭洪艳.莫沙必利联合奥美拉唑治疗反流性食管炎的临床观

察[J].中国民族民间医药杂志,2016(5):91-92.

- [3] 毛燕.莫沙必利联合奥美拉唑治疗反流性食管炎的疗效观察[J].中外女性健康研究,2016(9):66-67.
- [4] 司丽.莫沙必利联合奥美拉唑治疗胃痛术后反流性食管炎的疗效分析[J].中国现代药物应用,2016(11):120-121.

(上接第 95 页)

重不良反应。说明在常规的药物治疗基础上加入盐酸氨溴索可以提高治疗效果,并且缩短治疗时间,减少了不良反应发生的情况,保障了患者的身体健康。

综上所述,在治疗慢性支气管炎的临床中,采用盐酸氨溴索的治疗效果较为显著,具有起效快、安全等特点,可有效缓解患者的临床症状,改善其肺功能情况,具有非常重要的临床意义。

参考文献

- [1] 郭艳玲.益气宣肺平喘方与氨溴索治疗老年慢性支气管炎 45

例分析[J].河南职工医学院学报,2014,26(3):336-337.

- [2] 周永均,冯阳春,李海涛,等.氨溴索治疗慢性支气管炎的临床观察[J].临床合理用药杂志,2014,21(19):44-45.
- [3] 苗凤英,魏汉林,伍青等.三拗片联合盐酸氨溴索注射液治疗慢性支气管炎 84 例[J].中医杂志,2013,54(22):1957-1958
- [4] 刘波.盐酸氨溴索超声雾化吸入在老年慢性支气管炎急性发作期的应用观察[J].中国基层医药,2011,18(18):2532-2533.
- [5] 欧伯承.采用盐酸氨溴索治疗慢性支气管炎的临床效果探讨[J].中医临床研究,2016,8(21):69-70.

(上接第 96 页)

大剂量的丙种球蛋白进行治疗重症肺炎伴有心衰、呼衰疗效显著,减少并发症的发生,抑制重症感染,促进细胞和机体的免疫功能。此法在临床治疗中具有积极意义,值得推广。

参考文献

- [1] 程红球,黄彩华,刘卫东,等.丙种球蛋白对手足口病患者血循环中炎症细胞因子水平的影响[J].中国病理生理杂志,2013,29(3):546-548.

[2] 卞朝锋,欧少阳,邹春山.人免疫球蛋白静脉注射辅助治疗小儿重症肺炎疗效观察[J].中国医学工程,2012(07):9-10.

- [3] 何兵,边俊梅,蒋巧姝,等.连续静注丙种球蛋白辅助治疗小儿重症肺炎的系统评价[J].武汉大学学报(医学版),2013(04):588-595.
- [4] 景焕清.小剂量甲基强的松龙联合大剂量丙种球蛋白治疗小儿重症肺炎的疗效观察[J].中外医疗,2013(5):131-132.
- [5] 陈红丽.51 例重症肺炎患儿予丙种球蛋白治疗的临床探讨[J].中国医药指南,2013,11(29):401-402.

(上接第 97 页)

不良事件发生风险,可减轻手术应激。

参考文献

- [1] 况春燕,田晓滨.关节置换术后并发心肌梗死死亡三例报道并文献复习[J].中华全科医学,2015,18(21):2604-2606.
- [2] 余海,彭晓红,张定宇,等.左布比卡因与罗哌卡因用于剖宫产术的临床荟萃分析[J].医药导报,2013,32(7):960-962.

[3] 刘志慧,吕黄伟,王俊科,等.罗哌卡因与布比卡因用于蛛网膜下腔阻滞麻醉的 Meta 分析[J].中国循证医学杂志 2010,10(5):597~601.

- [4] 陈吉生,柯少冰.利多卡因复合罗哌卡因组方麻醉有效性与安全性的系统评价[J].中国药房,2016,27(24):3389-3391.
- [5] 陆晓刚,李忠全,瞿登红.不同麻醉方式用于老年全髋置换术效果对比研究[J].临床军医杂志,2014,42(2):209-211.

(上接第 98 页)

受损现象发生,加快患者病症康复。

总之,在肺结核病症的治疗中,选取利福喷丁药物治疗,其疗效和利福平比较更为显著,能稳定血药浓度,增强抗菌活性,对患者预后改善也有重要作用。

参考文献

- [1] 杨景.对比利福喷丁与利福平治疗肺结核的临床效果[J].吉林医学,2014,35(23):5127.

[2] 穆克利,陈红兵.利福喷丁与利福平治疗肺结核的临床对比研究[J].现代药物与临床,2014,29(9):1007-1010.

- [3] 朱路平,罗君,李喜.利福喷丁与利福平在治疗肺结核中的临床疗效分析[J].中国实用医药,2012,7(28):146-147.
- [4] 邓敏.利福喷丁与利福平治疗肺结核的临床对比研究[J].大家健康(学术版),2015,9(9):150-151.
- [5] 张礼营.利福喷丁与利福平治疗初治肺结核的对比研究[J].中外医学研究,2016,14(6):119-120.