



· 药物与临床 ·

老年性肺炎应用头孢哌酮舒巴坦联与乳酸左氧氟沙星治疗的效果研究

刘军辉 (宁乡县人民医院, 湖南长沙 410600)

摘要: 目的 研究采用头孢哌酮舒巴坦联合乳酸左氧氟沙星对老年性肺炎患者进行治疗的临床效果。方法 以我院 65 例老年性肺炎患者为研究对象, 并将其随机分为对照组与实验组, 对照组有 32 例, 实验组有 33 例。指导对照组患者单独使用乳酸左氧氟沙星进行治疗, 而实验组患者则采用乳酸左氧氟沙星联与头孢哌酮舒巴坦进行治疗, 观察并研究两组患者的临床疗效。结果 实验组的总有效率为 90.91%, 对照组的总有效率为 71.88%, 实验组的临床疗效优于对照组, 且 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。结论 对老年性肺炎患者采用乳酸左氧氟沙星联与头孢哌酮舒巴坦进行治疗, 效果显著, 应在医学上推广。

关键词: 老年性肺炎 头孢哌酮舒巴坦 乳酸左氧氟沙星 效果 治疗

中图分类号: R563.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 11-116-02

前言

由多种细菌微生物、药物及人体免疫功能受损等因素导致人体肺间质与肺泡发生炎性病变这一病症被称为肺炎^[1]。在医学上, 老年性肺炎并不是一个确切的诊断术语, 不能笼统地将其判定为专指老年人的疾病^[2]。老年人随着人体组织器官不断衰竭, 身体免疫功能及抗感染能力下降, 因而多受各种致病源感染而多发该疾病。老年性肺炎并无典型症状, 因此容易产生误诊或错诊等情况, 进而导致患者错过最佳治疗时间而引起病情加重等情况, 给其生命构成极大的危害。该疾病导致的死亡率不断上升, 使得越来越多的人开始加以重视, 更有医学人员致力于对此进行研究并提出相应的治疗的措施。本文中, 通过对老年性肺炎患者采用头孢哌酮舒巴坦联合乳酸左氧氟沙星进行治疗, 达到理想的治疗效果, 整理出以下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2014 年 5 月~2015 年 11 月期间于我院接受治疗的老年性肺炎患者中, 随机抽取 65 例作为研究对象, 并将其分为对照组 (32 例) 与实验组 (33 例)。对照组患者中, 男性有 18 例, 女性有 14 例; 年龄最大为 85 岁, 最小为 62 岁, 平均年龄为 (68.01±0.54) 岁; 合并疾病情况中, 合并支气管扩张有 15 例, 合并肺癌有 11 例, 合并慢性支气管炎有 6 例。实验组患者中, 男性有 19 例, 女性有 14 例; 年龄最大为 86 岁, 最小为 62 岁, 平均年龄为 (68.13±0.26) 岁; 合并疾病情况中, 合并支气管扩张有 16 例, 合并肺癌有 10 例, 合并慢性支气管炎有 7 例。对两组患者的一般资料进行比较, 发现其在性别、年龄、合并疾病情况等资料上差异较小, 无统计学差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法

指导对照组患者单独使用乳酸左氧氟沙星注射液 (佛山双鹤药业有限责任公司, 国药准字 H20045420) 进行治疗, 每日静脉滴注 2 次, 0.1~0.2g/次。而实验组患者采用注射用头孢哌酮舒巴坦钠 (浙江亚太药业股份有限公司, 国药准字 H20045191) 及乳酸左氧氟沙星注射液联合进行治疗, 注射用头孢哌酮舒巴坦钠每日静脉滴注 2.0g, 每隔 12 小时/次; 乳酸左氧氟沙星注射液滴注方法同上。两组患者的治疗时间同为 14 天。14 天后, 检查患者的临床症状及不良反应情况。

在两组患者治疗期间, 医护人员均对其进行饮食、卫生、平喘及祛痰等干预治疗。指导患者注意饮食合理搭配及卫生清洁。若患者出现心力衰竭、呼吸衰竭等严重情况, 则应及时对其分别采用利尿剂和机械通气进行治疗。若患者注射药物后出现不良反应, 应及时根据其情况调整用量。

1.3 疗效判定标准

治疗结束后, 通过检查患者体温、临床体征、感染情况

及胸部 X 线检查等指标, 以判断其临床效果。患者临床症状 (体温、临床体征、感染情况等) 明显改善, 胸部 X 线检查结果为恢复正常为显效; 患者临床症状 (体温、临床体征、感染情况等) 有所改善, 胸部 X 线检查结果为趋于正常为有效; 患者临床症状 (体温、临床体征、感染情况等) 无好转的迹象, 胸部 X 线检查结果与治疗前无差别, 甚至出现严重不良反应及病情加重等情况为无效^[3]。(显效+有效)/例数×100%=总有效率。

1.4 统计学处理

两组患者的相关研究数据皆采用 SPSS20.0 统计学软件进行分析, 以 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, 采用 t 进行检验, 并使用卡方值对计数资料进行分析。若 $P < 0.05$ 可视两者差异具有统计学意义。

2 结果

采用卡方值 χ^2 对本文数据进行分析后整理出下表。从表 1 中可看出, 实验组的总有效率为 90.91%, 对照组的总有效率为 71.88%, 与对照组相比, 实验组的临床疗效较为明显, 且 $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

表 1: 比较两组患者的临床疗效 (n%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	33	24 (72.73)	6 (18.18)	3 (9.09)	30 (90.91)
对照组	32	15 (46.88)	8 (25.00)	9 (28.12)	23 (71.88)
χ^2 值		4.52	0.44	3.91	3.91
P 值		0.03	0.50	0.04	0.04

3 讨论

老年人人体器官、组织机能不断下降, 机体抗感染能力降低, 容易受寄生虫、真菌、细菌等致病体入侵而引起肺部炎性病变, 因而成为肺炎疾病高发的群体。近年来, 随着我国老龄化速度的加快, 加之肺炎疾病的症状不典型而出现误诊、错诊等情况, 由此引发的死亡率也不断呈上升趋势^[4]。因而早期及时的治疗对老年性肺炎患者尤为重要。

乳酸左氧氟沙星是一种新型的氟喹诺酮类药物, 其主要通过抑制 DNA 复制而起到快速杀菌、抗感染的作用。临床上该药物多用于抗菌、抗感染的相关治疗, 具有抗菌效果强、抗菌体范围广、安全性高等优点。注射用头孢哌酮舒巴坦钠多用于治疗由敏感致病源引起的相关疾病, 是一种酶抑制剂与第 3 代头孢菌素的复合制剂, 二者联合制成制剂, 有助于将两者的功效发挥到最大程度, 从而扩大其抗菌谱, 增强对敏感细菌的抗菌活性。有研究表明, 将乳酸左氧氟沙星联与注射用头孢哌酮舒巴坦钠对老年性肺炎患者进行治疗可取得明显的效果^[5]。以上两种药物的联合使用将更大程度上抵抗患者肺部的敏感致病体, 改善其临床症状, 逐步改善其身体状况。另外, 该治疗方式还具有安全性较高的优点, 值得患

(下转第 120 页)



从而达到止痛镇痛的作用。另外,尼莫地平片还能抑制5-羟色胺释放以及血小板凝集,降低患者血液黏度,改善患者血管痉挛,从而达到治疗偏头痛的目的。

3.3 松龄血脉康 是一种中成药制剂^[4],对于他的主要成分和药理作用。目前还不太清楚,我们认为肯是松龄血脉康具有消肿定痛、散瘀止血、通脉活络,可能使机体耗氧量明显降低,提高机体耐缺氧能力,阻止血小板聚集,扩张脑血管,提高脑血流量,降低血液黏度,从而具有镇痛、镇静作用,能显著改善偏头痛患者的临床症状。

3.4 本文研究资料表明松龄血脉康 联合尼莫地平片治疗的观察组患者的治疗总有效率为90.00%,尼莫地平片治疗的对照组患者的治疗总有效率为74.00%。表明观察组患者的临床疗效显著地优于对照组患者。另外,观察组治疗后VAS评分为3.13±1.12分、发作持续时间为3.37±0.49小时、发作频率为8.02±0.96次/月;对照组治疗后VAS评分为5.24±1.53分、发作持续时间为6.34±0.58小时、发作频率为14.24±0.88次/月。治疗后观察组患者的VAS评分、发

作持续时间和发作频率均显著地小于对照组患者。提示松龄血脉康 联合尼莫地平片治疗偏头痛提高疗效,能减少患者发作持续时间和发作频率,使血管平滑肌松弛,进而扩张静脉,缓解痉挛,从而达到止痛镇痛的作用。由此可见:在临床上松龄血脉康 联合尼莫地平片治疗偏头痛疗效确切,具有协同加强作用,能减少患者发作持续时间和发作频率,因此我们认为值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 王维治. 神经病学. 第5版[M]. 北京: 人民卫生出版社出版, 2008.1
- [2] 孙大宝, 李文英, 李秀玉. 尼莫地平片联合头痛宁治疗偏头痛疗效观察[J]. 人民军医, 2011, 54(5):705-706.
- [3] 刘敏英. 中药学专业知识一[M]. 北京: 中国医药出版社出版, 2014.3.
- [4] 郭宇峰. 西比灵联合松龄血脉康胶囊治疗偏头痛28例疗效观察[J]. 云南中医中药杂志, 2004, 25(3): 63.

(上接第116页)
者放心使用。

从本文的数据及分析可看出,与对照组患者单独使用乳酸左氧氟沙星进行治疗的效果(71.88%)相比,实验组患者采用乳酸左氧氟沙星联与头孢哌酮舒巴坦进行治疗的效果(90.91%)更为显著,且 $P < 0.05$,差异具有统计学意义。乳酸左氧氟沙星联与头孢哌酮舒巴坦治疗老年性肺炎患者,可有效改善其临床症状(体温、体征、感染情况等),有助于其身体恢复,且安全性较高。因此,该治疗方式值得患者信赖,应在临床上大力推广。

参考文献

- [1] 吴勇. 老年性肺炎临床特点及诊治探讨分析[J]. 中国处方药, 2016, 14(04): 114-115.
- [2] 莫剑辉. 老年性肺炎58例临床分析[J]. 按摩与康复医学, 2016, 7(04): 55-56.
- [3] 夏晓玲. 老年性肺炎70例临床特征分析[J]. 淮海医药, 2016, 34(02): 183.
- [4] 陈玲, 苏玉平, 陈妮, 等. 头孢哌酮他唑巴坦治疗老年性肺炎患者的疗效及对血清C反应蛋白、白蛋白、降钙素原、巨噬细胞移动抑制因子、D₂二聚体的影响[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(05):2436-2437.
- [5] 周平, 孙洪岩, 张志红, 等. 老年性肺炎170例临床分析[J]. 广东医学, 2015, 36(11): 1715.

(上接第117页)

中,从而以此来避免由于不合理用药所引发的不良后果。并且还应当积极的推动并实施全新的医疗改革政策,坚持以患者为工作重心,在保障患者用药安全合理的基础上,重视其用药的有效性和经济性,充分结合药物理化性质及药动力学因素来进行,深入研究患者用药的情况及副作用,做好及时的药物更换治疗,从而真正实现良好的治疗效果。

综上所述,对于校医院内消化道疾病患者不合理用药问题进行分析,并由此推出相应的解决方案,能够有效的避免用药不合理的情况产生,不仅极大的提升了消化道疾病用药安全,同时也促使临床治疗获得了更好的效果。

参考文献

- [1] 姚苏宁, 严小惠. 综合性医院门诊质子泵抑制剂合理用药情况分析[J]. 中国全科医学, 2012, 16:1882-1884.
- [2] 孙书芳, 邓文红, 梁丽华. 医院门诊不合理用药情况分析[J]. 当代医学, 2013, 05:145-147.
- [3] 张芬芬. 消化内科常见不合理用药问题的研究分析[J]. 现代实用医学, 2015, 03:341-343.
- [4] 张倩. 质子泵抑制剂用药合理性分析[J]. 临床合理用药杂志, 2015, 15:34-35.
- [5] 张国华, 孙玲. 常见消化内科不合理用药问题分析[J]. 中国农村卫生, 2015, 20:50.

(上接第118页)

活动增强后有效抗焦虑^[4]。该药物不具备呼吸抑制作用,且不会对记忆力产生影响。除药物治疗外采用综合心理干预还可强化军事飞行员认知,团体咨询有利于增强患者增强人际交往与模仿他人能力,个体咨询便于对自身内部问题予以深入探讨和解决。结合意想放松与景观疗法可将患者主动参与意识提升;课后教育可强化对身心健康理解;音乐疗法可放松身心。故而二者联用可明显改善军事飞行员焦虑水平。本组对照组总有效率为82.4%,明显低于观察组97.1%($P < 0.05$);两组治疗前HAMA水平对比无明显差异($P > 0.05$),治疗后均明显低于治疗前($P < 0.05$),且治疗后观察组为(9.5±1.3)分,明显低于对照组($P < 0.05$),与报道相近^[5]。

综上所述,丁螺环酮结合综合心理干预治疗军事飞行员

焦虑患者可有效改善其焦虑水平,值得推广。

参考文献

- [1] 马晓娟. 坦度螺酮与丁螺环酮辅助治疗焦虑性抑郁症状疗效比较[J]. 中国实用医刊, 2013, 40(20):121
- [2] 李悦, 刘德宝, 王秀明等. 综合心理干预对飞行员住院病程的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2012, 23(11):1309-1310
- [3] 胡勇, 侯静, 侯玉梅等. 海军某飞行员训练基地地勤人员心理健康状况及影响因素分析[J]. 检验医学与临床, 2014, (3):359-360
- [4] 普恩盛. 帕罗西汀联合丁螺环酮治疗焦虑症对照研究[J]. 临床心身疾病杂志, 2013, 19(2):117-118
- [5] 肖支仁, 刘玉华, 黄小鸥等. 综合心理干预对军事飞行员焦虑及应对方式的影响[J]. 中华保健医学杂志, 2011, 13(4):323-324