

注射用哌拉西林钠他唑巴坦钠治疗泌尿系感染 37 例临床观察

熊 洁

临沂市中心医院 山东临沂 276400

【摘要】目的 研究泌尿系感染病患中采用注射用哌拉西林钠他唑巴坦钠药物诊疗的方式进行诊疗所产生的临床效果。**方法** 本次研究中收录从 2018 年 1 月-2019 年 1 月, 在我院泌尿科接受临床诊疗的泌尿系统感染病患共 74 名, 采用硬币抛掷法将病患平均分为两组, 分别为一组和二组。一组病患采用哌拉西林钠他唑巴坦钠注射诊疗的方式进行诊疗, 二组病患采用头孢他啶注射进行诊疗。每日药物用量如下: 哌拉西林钠他唑巴坦钠每日两次, 每次注射量为 3.375g, 头孢他啶每次两次, 每次注射量为 2g。两组病患均接受一个疗程的诊疗。**结果** 在诊疗结束后, 对两组病患的诊疗效果进行调查, 一组病患在接受诊疗后, 病患病况痊愈的人数为 20 人, 一组病患的痊愈率为 54%, 一位病患在接受诊疗后病况并未出现显著改善, 一组病患的诊疗有效率为 97.2%。二组病患在接受诊疗后病况痊愈的人数为 18 人, 二组的诊疗痊愈率为 48.6%, 接受诊疗后病况并未出现显著改善的人数为 5 人, 二组的诊疗有效率为 86.4%。两组病患的诊疗有效率存在明确差异, $p < 0.05$, 本次研究具有对比意义。**结论** 采用哌拉西林钠他唑巴坦钠对泌尿系统感染疾病病患进行诊疗, 能够有效改善病患的病况, 帮助病患早日回归正常生活。

【关键词】 哌拉西林钠他唑巴坦钠; 泌尿系统感染; 诊疗效果

【中图分类号】 R691.3

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-051-02

引言:

泌尿系统感染病患的体内会出现革兰氏阴性菌, 随着各种抗生素类药物的发展, 临床诊疗中通常采用抗菌性抗生素对这类病患进行诊疗, 但是革兰氏阴性菌的耐药性相对较强, 因此在药物诊疗的过程中需要对药物的作用机制, 病患自身的药物敏感度, 药物的渗透能力等综合的进行考虑, 结合病患本身的病况现状, 对病患展开诊疗^[1]。本次研究中将讨论哌拉西林钠他唑巴坦钠在泌尿系统感染病患诊疗过程中所产生的临床效用, 并对具体的疗法进一步的进行解释说明。

1 资料与方式

1.1 病患资料

本次研究中收录从 2018 年 1 月-2019 年 1 月, 在我院泌尿科接受临床诊疗的泌尿系统感染病患共 74 名, 采用硬币抛掷法将病患平均分为两组, 分别为一组和二组。一组病患中性别为男性的病患人数为 18 人, 性别为女性的病患人数为 19 人, 对病患的临床资料统计之后, 一组病患中最小年龄 44 岁, 最大年龄 61 岁, 病患平均年龄为 (52.4±9.5) 岁。二组病患中性别为男性的病患人数为 20 人, 性别为女性的病患人数为 17 人, 统计临床资料后, 二组病患中最小年龄 45 岁, 最大年龄 63 岁, 病患的平均年龄为 (53.65±9.8) 岁。两组病患的临床资料并未产生明显的差异, 本次研究具有可行性。

1.2 纳入标准

1.2.1 病患在入院诊疗后接受各项临床检查, 病况符合细菌性泌尿系统感染的相关标准。

1.2.2 病患自身并不存在其他严重疾病。

1.2.3 病患在入院接受诊疗之前并未接受其他诊疗措施。

1.2.4 研究人员将此次研究的内容向病患以及病患家属进行了详细说明, 对方在知情之后同意参与此次研究, 并签订知情书。

1.3 诊疗方式

一组病患采用哌拉西林钠他唑巴坦钠注射诊疗的方式进行诊疗, 二组病患采用头孢他啶注射进行诊疗。每日药物用量如下: 哌拉西林钠他唑巴坦钠每日两次, 每次注射量为 3.375g, 头孢他啶每次两次, 每次注射量为 2g。两组病患均

接受一个疗程的诊疗。本次研究中所采用的药物均为瑞阳制药有限公司出产。

1.3 疗效观察

依据临床研究中指定的抗菌药物诊疗标准对病患的病况进行评定, 病患在接受诊疗后病况完全治愈, 这类病患的诊疗结果为痊愈, 病患在接受诊疗后病况有了显著改善, 这类病患的诊疗效果为显效, 病患在接受诊疗后病况有了改善, 这类病患的诊疗效果被评为有效, 病患在接受诊疗后病况并未出现明显改善, 这类病患的诊疗情况为无效。

1.4 统计学方式

本次研究采用 SPSS20.0 专业软件对研究中的各项数据进行分析, 对两组病患的各项数据计算之后, 两组病患之间存在明显的区别, $p < 0.05$, 此次研究具有意义。

2 结果

2.1 诊疗效果评价

严苛记录两组病患的各项资料, 在诊疗结束之后, 采用哌拉西林钠他唑巴坦钠进行药物诊疗的一组病患, 病况痊愈的人数为 20 人, 病况有显著改善的病患人数为 10 人, 病况有改善的病患人数为 6 人, 病况并未有改善的病患人数为 1 人。一组病患的诊疗痊愈率为 54%, 诊疗有效率为 97.2%。采用头孢他啶进行诊疗的二组病患, 在接受诊疗后病况痊愈的人数为 18 人, 病况有显著改善的病患人数为 9 人, 病况有改善的病患人数为 5 人, 病况并未有改善的病患人数为 5 人。一组病患的诊疗痊愈率为 54%, 诊疗有效率为 97.2%。一组病患在接受诊疗后体内病菌清除的效果达到 91%, 而二组病患只达到 88%。

2.2 安全性评价

在临床诊疗的过程中, 一组病患在接受诊疗后, 一位病患出现轻度的恶心症状, 两位病患出现皮肤瘙痒症状。二组病患中两位病患出现恶心症状, 一位病患出现腹胀情况。本次诊疗中病患并未出现剧烈的药物不良反应, 病患在结束用药之后, 轻微的症状也随即消失。因此本次诊疗中采用的两种药物均具有较良好的药物安全性。

3 讨论

哌拉西林钠他唑巴坦钠的主要组成成为有两种, 第一种是哌拉西林钠, 第二种是他唑巴坦钠, 哌拉西林钠在抗生素药物中属于广谱半合成青霉素类抗生素药物, 他唑巴坦钠为 β -内酰胺酶抑制剂类抗生素药物^[2]。哌拉西林钠他唑巴坦钠对于革兰阴性菌, 革兰阳性菌, 厌氧菌等都具有非常显著的抗菌作用^[3]。因此在临床诊疗中多被用来诊疗感染类疾病, 本次研究中探讨了在泌尿系统感染中采用哌拉西林钠他唑巴坦钠对病患进行诊疗所产生的临床效果以及病患在接受诊疗之后病况的改善情况等。采用哌拉西林钠他唑巴坦钠进行诊疗的二组病患在诊疗结束后, 体内病菌的清除率明显高于采用头孢他啶进行药物诊疗的二组病患, 采用哌拉西林钠他唑巴坦钠进行药物诊疗的一组病患, 病况痊愈的人数为 20 人, 病况有显著改善的病患人数为 10 人, 病况有改善的病患人数为 6 人, 病况并未有改善的病患人数为 1 人。一组病患的诊疗痊愈率为 54%, 诊疗有效率为 97.2%。采用头孢他啶进行诊疗的二组病患, 在接受诊疗后病况痊愈的人数为 18 人, 病况有显著改善的病患人数为 9 人, 病况有改善的病患人数为 5 人, 病况并未有改善的病患人数为 5 人。一组病患的诊疗痊愈率为 54%, 诊疗有效率为 97.2%。

在革兰氏阴性菌的相关资料中明确指出, 泌尿系统感染病患在接受头孢他啶进行诊疗的过程中, 病患的体内会逐渐出现超光谱 β -内酰胺酶, 这一原因正是泌尿系统感染病患

出现耐药性的原因。采用哌拉西林钠他唑巴坦钠对泌尿系统疾病的病患进行诊疗, 由于哌拉西林钠本身就属于半合成类药物, 因此在诊疗的过程中, 药物能够迅速在病患的体内进行充分的扩散, 能够有效抑制革兰氏阴性菌的生长, 而他唑巴坦钠属于 β -内酰胺酶抑制剂类抗生素药物, 在具体的诊疗过程中不会导致病患体内出现超光谱 β -内酰胺酶, 同时他唑巴坦钠对于部分染色体相关的 I 性酶具有非常有效的抑制效果。有效增加了病患在诊疗过程中药物疗效的稳定性, 提高了哌拉西林钠的抗菌活性以及稳定性。从而达到了诊疗病患的目的。

本次研究证明采用哌拉西林钠他唑巴坦钠对泌尿系统感染疾病病患进行诊疗, 能够有效改善病患的病况, 帮助病患早日回归正常生活。

参考文献:

- [1] 曹珍珍, 刘增芳. 注射用哌拉西林钠他唑巴坦钠在新儿感染中的应用效果及对 IgG 水平、CD3⁺ 及 CD4⁺ 的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(26):95-97.
- [2] 徐爱平. 哌拉西林钠 / 他唑巴坦钠治疗下呼吸道感染 60 例临床疗效分析 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(22):3161-3162.
- [3] 宋双庆, 马国杰, 胡鹏飞. 评价头孢哌酮钠他唑巴坦钠、哌拉西林钠舒巴坦钠、头孢他啶治疗急性胆囊炎的临床疗效和安全性 [J]. 中国合理用药探索, 2019, 16(07):26-28.

(上接第 49 页)

在本文研究中, 采用孟鲁司特联合雾化吸入的观察组患者治疗效果显著。观察组患者的治疗有效率 97.06%, 比对照组 79.41% 高, 差异性显著 ($\chi^2=5.1$), $P < 0.05$; 观察组患者治疗后的 FVC、FEV₁、FEV₁/FVC 指标数据, 均优于对照组患者, 差异性显著 ($t_1=9.307$, $t_2=6.749$, $t_3=6.304$), $P < 0.05$ 。主要是观察组患者在支气管哮喘患者的治疗中采用了孟鲁司特联合雾化吸入治疗, 通过联合用药方式, 雾化吸入稳定患者支气管平滑肌收缩, 抑制患者体内血液中的嗜酸性粒细胞的成熟、分化, 减少引发支气管痉挛的炎症因子, 达到缓解患者临床症状的效果, 对改善患者肺功能有着积极的作用。

综上所述, 在支气管哮喘患者的治疗中, 采用孟鲁司特联合雾化吸入治疗效果显著, 值得推广。

参考文献:

- [1] 蒋瑛子, 李宁. 孟鲁司特联合布地奈德雾化吸入治疗小儿哮喘的临床效果及对患儿肺功能的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(09):81-83.
- [2] 黄江英. 孟鲁司特联合舒利迭治疗支气管哮喘对患者肺功能的改善效果探讨 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(61):150+152.
- [3] 钟甜, 郭璐, 滕鸿, 刘行仁, 郎琴, 邹俊, 蒋才玉, 彭夏莹. 孟鲁司特联合沙丁胺醇治疗重度支气管哮喘的临床效果及对患者血清 ECP、LPO、FeNO 水平及肺功能的影响 [J]. 现代生物医学进展, 2018, 18(19):3669-3672.
- [4] 苏慧霞. 孟鲁司特联合布地奈德治疗小儿哮喘的疗效分析 [J]. 中外医学研究, 2015, 13(36):123-124.

(上接第 50 页)

表 1: 地黄有效成分含量对比分析 [%]

炮制	水苏糖	甘露三糖	棉子糖	蔗糖	果糖
鲜地黄	42.68±5.45	0.61±0.03	4.72±0.23	17.33±4.23	0.17±0.03
60℃烘干	20.35±1.64	1.07±0.23	8.71±0.53	16.23±2.43	1.16±0.43
80℃烘干	35.88±4.23	5.47±0.66	4.97±0.33	9.07±0.53	1.56±0.55
自购饮片	29.16±2.12	4.07±0.43	8.61±0.98	11.23±1.54	2.93±0.87
蒸 1h	19.43±2.11	0.78±0.05	8.28±1.01	15.53±2.22	1.31±0.16
蒸 32h	0.28±0.03	12.65±1.65	-	-	10.83±1.42

系的研究, 对于药物的安全、有效使用具有十分重要的意义, 需要针对炮制目的的不同, 选择相应的炮制方法。

参考文献:

- [1] 王慧森, 刘明, 李更生等. 鲜地黄提取物中 3 种原型入血成分的含量测定 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2013, 19(12): 66-67.
- [2] 吴若男, 张振玲, 刘艳等. 微波干燥对鲜地黄中地黄苷 A、D 和益母草苷含量的影响 [J]. 中国实验方剂学杂志,

2016, 22(8): 28-29.

- [3] 熊耀坤, 李斐, 刘志勇, 等. 中药材干燥研究现状及基础理论探讨 [J]. 江西中医药, 2015, 46(2):56-60.
- [4] 刘炯, 张杰, 张华锋, 等. HPLC 测定不同品种怀地黄中地黄苷 A、D 的含量 [J]. 药物分析杂志, 2014, 34(2):335-339.
- [5] 贾秀梅, 张振凌, 吴瑞环. 鲜地黄及保鲜加工品对血热出血模型大鼠凉血止血药效比较 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2014, 20(6):127-132.