

探讨小剂量罗红霉素在支气管扩张治疗中的应用效果

宋 林<sup>1</sup> 刘 海<sup>2</sup>

1 湖北省赤壁市人民医院      2 华康恒业智慧医疗科技（湖北）有限公司      437300

**【摘要】目的** 本次研究将探讨小剂量罗红霉素在支气管扩张治疗中的应用效果。**方法** 选取 60 例我院所收治的支气管扩张患者作为研究对象，2021.1-2023.1 为本研究的时间范围，以硬币法作为分组方法，将所选的对象分为实验组和参照组，各为 30 例。其中参照组患者实施常规治疗，实验组患者接受小剂量罗红霉素治疗，对比两组患者治疗后症状改善时间及治疗有效率。**结果** 实验组患者治疗后的症状改善时间较参照组更短，实验组患者治疗效果较参照组更好，组间差异性确切（ $P < 0.05$ ）。**结论** 针对支气管扩张患者，小剂量罗红霉素能够起到理想的治疗效果，有助于患者的恢复。

**【关键词】** 罗红霉素；小剂量；支气管扩张；应用效果  
**【中图分类号】** R562.22      **【文献标识码】** A      **【文章编号】** 1671-4083 ( 2024 ) 05-003-02

支气管扩张是发病率较高的呼吸科疾病，由于支气管及四周肺组织出现慢性炎症而导致支气管管壁受到损害，管壁肌肉及组织遭到明显的破坏，进而导致支气管管腔不断地扩张，发生严重的变形，影响了患者的呼吸功能<sup>[1]</sup>。在目前的临床治疗工作中，主要采用药物治疗方法，例如沐舒坦等药物，该种药物的治疗效果显著，但是长期应用该药治疗会导致患者出现恶心、呕吐等现象，不适感较为显著，所以在临床用药的选择中，除了要保证疗效外，还要提高患者的舒适程度，罗红霉素在支气管扩张中的治疗效果较好，但对于其用药剂量仍然有待探究<sup>[2]</sup>。鉴于此，本研究将选用我院 60 例支气管扩张患者进行分析，具体报告内容如下。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

选择 2021 年 1 月到 2023 年 1 月我院收治的支气管扩张患者 60 例展开研究，分组方式为硬币法，单样本量设置为 30，分为实验组以及参照组。实验组患者年龄范围为 32-61 周岁，平均年龄（45.27±1.35）周岁，其中男性 17 例，女性 13 例，病程 2-12 年，平均病程（5.43±0.15）年。参照组患者年龄范围为 32-60 周岁，平均年龄（45.28±1.31）周岁，其中男性 16 例，女性 14 例，病程 2-11 年，平均病程（5.42±0.13）年。两组患者在一般资料方面，无统计学差异（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

**纳入标准：**（1）经临床实验检查，患者的各项指标符合支气管扩张的诊断标准；（2）患者对本次治疗使用的药物没有过敏现象；（3）患者的治疗依从性较高，能够进行正常沟通。

**排除标准：**（1）患者在入组前已经服用其他药物进行治疗；（2）患者合并有肺部的恶性疾病；（3）患者对于本次实验所用的药物存在过敏反应；（4）患者存在精神异常或智力障碍，不能配合治疗。

1.2 方法

参照组患者接受常规治疗，选择的药物为：沐舒坦（生产厂家：上海勃林格殷格翰药业；生产批号：国药准字 H20030360），60mg/ 次，3 次 /d，6 个月为一个疗程。

实验组患者则接受小剂量罗红霉素治疗，选择的药物为：罗红霉素（生产厂家：丽珠集团丽珠制药厂；生产批号：国药准字 H10970271），75mg/ 次，2 次 /d，6 个月为一个疗程，如果患者在服药期间出现胃肠不适或肝功能异常，应该立即停药处理。

1.3 观察指标

（1）临床症状：包括咳嗽、咯血、咳痰等，相应指标改

善时间越短，证明治疗效果越好。（2）临床疗效：①显效：患者的咳嗽、咳痰、咳血等临床症状完全消失，实验室的痰培养结果为阴性；②有效：患者的咳嗽、咳痰、咳血等临床症状有所改善，实验室的痰培养结果为阴性；③无效：患者的咳嗽、咳痰、咳血等临床症状没有改善，实验室的痰培养结果没有明显的变化。临床疗效等于显效率和有效率的总和。

1.4 统计学分析

对支气管扩张患者数据应用 SPSS19.0 软件进行统计学分析，计量资料实施 t 检验形式校准，用（均数 ± 标准差）表示，计数资料用卡方检验进行校准，用（n%）表示， $P < 0.05$  有统计学意义，反之无意义。

2 结果

2.1 两组支气管扩张患者治疗后临床症状消失时间比较

实验组治疗后临床症状消失时间短于参照组，两者差异明显（ $P < 0.05$ ）。（见表 1）

表 1：两组支气管扩张患者治疗后临床症状消失时间比较（ $\bar{x} \pm s, d$ ）

| 组别  | 例数(n) | 咳嗽         | 咳痰         | 咯血         |
|-----|-------|------------|------------|------------|
| 实验组 | 30    | 8.12±0.17  | 6.29±0.23  | 6.37±0.31  |
| 参照组 | 30    | 12.14±0.13 | 10.60±0.18 | 11.35±0.18 |
| t   |       | 102.8854   | 80.8283    | 76.0919    |
| P   |       | 0.0000     | 0.0000     | 0.0000     |

2.2 两组支气管扩张患者临床应用效果比较

对比两组支气管扩张患者临床应用效果情况（见表 2），实验组患者临床治疗效果高于参照组，两者差异明显（ $P < 0.05$ ）。

表 2：支气管扩张患者临床应用效果比较 [n (%)]

| 组别       | 例数(n) | 显效         | 有效         | 无效         | 总有效       |
|----------|-------|------------|------------|------------|-----------|
| 实验组      | 30    | 10 (33.33) | 16 (53.33) | 4 (13.33)  | 26(86.67) |
| 参照组      | 30    | 4 (13.33)  | 12 (40.00) | 14 (46.67) | 16(53.33) |
| $\chi^2$ |       |            |            |            | 7.9365    |
| P        |       |            |            |            | 0.0048    |

3 讨论

支气管扩张患者的支气管及周围组织出现化脓性炎症或慢性炎症，导致患者不间断地咳嗽、反复咯血，严重影响患者的日常生活，沐舒坦作为治疗支气管扩张的药物，治疗效果良好，但不良反应明显，临床使用受限，罗红霉素是一种大环内酯类抗菌药物，抑菌效果良好，在支气管扩张的治疗中，能够起到良好的细菌抑制作用，保护支气管上皮细胞，促进

（下转第 6 页）

宝胶囊为人工虫草制剂,是人工发酵培养的菌丝,其主要成分为虫草素、虫草酸、虫草多糖、超氧化物歧化酶、维生素、氨基酸及微量元素等,经毒理、药理、植化实验研究证明与天然虫草化学组成、药理作用基本一致。现代药理学与临床研究证明冬虫夏草可使糖尿病大鼠肾脏质量有降低趋势,肾质量/体质量比值显著降低,延缓肾小球基底膜增厚及足突融合,具有保护肾脏的作用。

金水宝胶囊治疗早期 DN 的机制可能与减轻早期 DN 的高滤过、抑制醛糖还原酶等有关。DN 早期肾小球基底膜通透性增高,而造成其升高的机制之一是多元醇旁路激活,被激活的醛糖还原酶把葡萄糖还原为山梨醇,造成细胞内山梨醇堆积,导致细胞生理功能障碍,同时激活蛋白激酶 C,使胶原合成增多,肾小球基底膜增厚,通透性增高;而虫草制剂对肾小球的系膜细胞的增殖有抑制作用,抑制肾小球的代偿性肥大。两组治疗后 24h 尿蛋白、UAER、U $\alpha_1$ -MG、血和尿  $\beta_2$ -MG、尿  $\beta_2$ -MG 均降低,与本组治疗前比较改善明显 ( $P < 0.05$ ),观察组较对照组改善明显 ( $P < 0.05$ )。研究结果显示金水宝

(上接第 2 页)

刚.新型冠状病毒感染疫情对河北省某三甲医院心血管疾病住院量及疾病谱影响.中国预防医学杂志 2023 年 9 月第 24 卷第 9 期:888-894.

[8] 张启华,刘继巍,罗胜兰,杨永传.2017-2019 年宁波市二级以上医疗机构老年住院患者疾病构成分析.中国医院统计 2021 年 8 月第 28 卷第 4 期:329-333.

[9] 陈龙.2017-2019 年广东省住院病例疾病谱对比分析.中国医院统计 2020 年 10 月第 27 卷第 5 期:420-423.

[10] 中华人民共和国国家统计局.2023 年中国统计年鉴[M].北京:中国统计出版社,2022.

[11] 楚男,高倩倩,周成超.2004-2018 年中国肺结核时间与空间变动趋势分析.中国公共卫生 2022 年 7 月第 38 卷第 7

(上接第 3 页)

黏膜纤毛的运动能力恢复,抗炎效果也较为显著,缓解了气道炎症反应,该药还能够抑制细菌合成鞭毛,阻挡其随意地游走,降低了致病菌的致病力,长期使用该药能够在气道中制造无菌环境,降低细菌的繁殖能力,促进患者的早日康复,而在本次研究中,实验组患者的相关指标显著优于参照组 ( $P < 0.05$ ),与以往临床研究相符<sup>[3]</sup>。

综上所述,小剂量罗红霉素治疗支气管扩张的效果良好,

(上接第 4 页)

细胞移植实施治疗,虽然具有一定效果,但治疗效果难以得到有效维持。近几年来,随着医疗技术的发展和进步,新型自己和靶向治疗方案的应用不仅改善了反应率低等问题,而且可对疾病实现有效的治疗。其中硼替佐米则属于新型抗肿瘤药物之一,属于一种可逆性蛋白酶体抑制剂,即能够有效抑制 26S 蛋白酶体,继而阻断了泛素-蛋白酶体通路,最终通过抑制蛋白酶体有效降解了目标蛋白,实现了治疗多发性骨髓瘤的目的。从本文研究结果可知,完成治疗后,对照组患者的反应良好率为 44.00%,观察组患者的反应良好率为 80.00%,与对照组相比较,观察组患者的反应良好率显著较高 ( $P < 0.05$ )。刘媛<sup>[3]</sup>通过研究得到了本文类似的结果,硼替佐米

胶囊联合培哌普利明显降低早期 DN 患者 24h 尿蛋白、UAER、U $\alpha_1$ -MG、血和尿  $\beta_2$ -MG,使肾脏损伤程度减低,较单用培哌普利作用显著。

## 参考文献

[1] 钱莹.黄葵胶囊联合 ARB 类药物治疗糖尿病肾病的临床观察[C]//中华中医药学会糖尿病分会 2017 年学术年会暨第十八次中医糖尿病大会.0[2023-08-09].

[2] 冯雪凤,李爱梅,许守林,et al.肾小球滤过率、尿微量白蛋白、血  $\beta_2$ -微球蛋白和胱抑素 C 诊断糖尿病肾病的临床价值[J].中华核医学与分子影像杂志,2017,37(6):6.

[3] 刘燕妮,陈毅平.通心络联合缬沙坦治疗早期糖尿病肾病 24 例[J].湖南中医杂志,2008,24(4):57-58.

[4] 沈蓓.尿微量清蛋白尿酶对糖尿病和高血压早期肾损伤的诊断价值[J].检验医学与临床,2008,5(9):2.

[5] 王勇.不同剂量培哌普利对原发性高血压患者血管内皮功能及血压变异性的影响[D].郑州大学[2023-08-09].

期:887-890.

[12] 蒋远东,腾子豪,王玥,等.1990-2019 年中国结核病发病趋势的年龄-时期-队列模型分析[J].中华疾病控制杂志,2022 年 11 月第 26 卷第 11 期:1275-1281.

[13] 贾宇轩,李艳玲,王立轩.医护人员及患者对肺结核防治知识的调查[J].护理学杂志 2021 年第 14 期:70-72.

[14] 杨一帆,张雪永,陈杰,等.健康老龄化蓝皮书:中国大中城市健康老龄化指数报告(2019~2020)[M].北京:社会科学文献出版社,2020:1-2.

[15] 刘芳芳.我国人口老龄化现状及医养结合模式研究[J].中国老年保健医学 2020 年第 6 期:31-33.

[16] 管国宇,陈敏,郑柏松.新型冠状病毒肺炎患者消化系统受累的临床表现及其发病机制.胃肠病学 2021 年第 4 期:231-234.

改善预后,值得借鉴。

## 参考文献

[1] 文斌,李启荣.口服小剂量罗红霉素用于支气管扩张长期治疗的效果分析[J].基层医学论坛,2020,24(13):1819-1820.

[2] 杨继婷.分析小剂量罗红霉素在支气管扩张治疗中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(15):65-66.

[3] 卜范玉.口服小剂量罗红霉素对支气管扩张长期治疗的效果观察[J].中国医药指南,2021,19(30):76-77.

组和传统化疗组中反应良好率分别为 77.82% 和 44.45%。

综上所述,于多发性骨髓瘤患者中应用硼替佐米为主方案的效果显著,值得在临床中推广应用。

## 参考文献

[1] 滕红亮.硼替佐米为主方案与常规化疗方案治疗多发性骨髓瘤的疗效比较[J].中国医药指南,2021,16(27):77-78.

[2] 杜桂贤.用含硼替佐米的联合化疗方案治疗多发性骨髓瘤的效果及安全性探析[J].当代医药论丛,2022,16(18):154-155.

[3] 刘媛,陈丽梅.硼替佐米为主的化疗方案和传统化疗方案治疗多发性骨髓瘤的疗效比较[J].延安大学学报(医学科学版),2023,13(04):18-20.