

社区老年慢性支气管炎采用抗生素药物治疗的效果分析

邵华平

姑苏区沧浪街道三香社区卫生服务中心药房 江苏苏州 215000

【摘要】目的 研究社区老年慢性支气管炎患者采用抗生素药物治疗的效果，为临床治疗提供参考依据。**方法** 选取 70 例社区内患有老年慢性支气管炎的患者，时间为：2022 年 1 月-2023 年 12 月，分组依据为抛币法，随机分成两组，对照组采用常规治疗方法，观察组在常规治疗基础上加用抗生素药物治疗。对比两组患者在治疗后的临床症状改善情况、生活质量变化。**结果** 采用抗生素药物治疗的老年慢性支气管炎患者在临床症状改善、生活质量提升方面均优于常规治疗组 ($P < 0.05$)。**结论** 抗生素药物治疗社区老年慢性支气管炎患者具有较好的疗效，值得在临床上推广应用。

【关键词】 社区老年慢性支气管炎；抗生素药物治疗；疗效分析

【中图分类号】 R562.21

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2024) 03-055-02

社区老年慢性支气管炎，作为一种普遍存在的呼吸系统疾病，已经引起了广泛关注。这一病症在老年人群中尤为常见，其典型的临床表现主要包括频繁且持久的咳嗽、痰液黏稠难以咳出以及呼吸时伴随的喘息声响等^[1]。这些症状犹如挥之不去的阴影，让患者饱受病痛折磨，并在很大程度上削弱了他们的身体机能和日常活动能力，严重影响了他们的生活质量。首先，频繁且持久的咳嗽是老年慢性支气管炎最为明显的症状之一。其次，痰液黏稠难以咳出也是老年慢性支气管炎的一个重要表现。除了上述症状外，老年慢性支气管炎患者在呼吸时还可能出现喘息声响。老年慢性支气管炎的这些症状不仅让患者感到痛苦，还可能导致他们无法正常工作和生活。随着社会的老齡化进程不断加速，老年人口比例逐年攀升，老年慢性支气管炎的发病率也呈现出不断上升的趋势^[2]。这一现象无疑给社区医疗工作带来了极大的挑战，使得医疗资源更加紧张，医疗需求更加迫切。因此，寻求并实施有效的治疗方法，对于改善老年慢性支气管炎患者的健康状况具有至关重要的意义。这不仅关乎患者的个人福祉，更是对整个社区乃至社会的健康事业的一种积极贡献。通过探索和实践更为先进、更为人性化的治疗手段，我们可以为老年慢性支气管炎患者提供更加全面、更加优质的医疗服务，帮助他们重获健康与幸福。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月-2023 年 12 月社区内患有老年慢性支气管炎的患者 70 例实施研究，以抛币法进行分组，对照组 35 例，观察组 35 例。对照组样本中男患者性别占比为 19 例，女患者性别占比为 16 例，年龄平均值为 (72.45±3.61) 岁；观察组样本中男患者性别占比为 18 例，女患者性别占比为 17 例，年龄平均值为 (72.12±3.57) 岁。对比两组患者的基线资料，数据间差异不显著 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组：采用常规治疗方法，主要包括保持室内空气流通、戒烟限酒、合理饮食、适量运动等^[3]。同时，根据患者的具体情况，给予止咳、祛痰、平喘等对症治疗药物。

观察组：在常规治疗基础上加用抗生素药物治疗。具体步骤如下：(1) 对患者的病情进行全面评估，包括病史、症状、体征以及实验室检查结果等。(2) 根据病原体的种类和耐药情况，选择合适的抗生素药物进行治疗。常用的抗生素药物包括青霉素类、头孢菌素类、大环内酯类等。在治疗过程中，密切观察患者的病情变化，及时调整药物剂量和疗程。

1.3 观察指标

临床症状改善情况：包括咳嗽、咳痰、喘息等症状的缓解程度。

生活质量变化：包括生理功能、心理状况、社会功能等方面。

1.4 统计学分析

以 ($\bar{x} \pm s$) 表示连续性变量资料，行 t 检验；用 (n, %) 表示定性资料，行 χ^2 检验，由 SPSS25.0 统计学软件完成统计，结果为 $P < 0.05$ 时差异显著。

2 结果

2.1 临床症状改善情况

观察组临床症状改善情况优于对照组，差异显著 ($P < 0.05$)；见表 1。

表 1：临床症状改善情况

组别	例数	咳嗽症状 缓解率 (%)	咳痰症状 缓解率 (%)	喘息症状 缓解率 (%)
对照组	35	71.43	68.57	65.71
观察组	35	94.29	91.43	88.57
χ^2		6.4368	5.7143	5.1852
P		0.0111	0.0168	0.0228

2.2 生活质量变化

观察组生活质量高于对照组，差异显著 ($P < 0.05$)；见表 2。

表 2：生活质量变化

组别	例数	生理功能评分	心理状况评分	社会功能评分
对照组	35	62.35±5.41	61.24±5.37	63.12±5.64
观察组	35	89.47±6.78	88.65±6.54	90.12±6.87
T		18.4973	19.1629	17.9708
P		0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

老年慢性支气管炎是一种病程较长、易反复发作的呼吸系统疾病，对患者的身心健康和睡眠质量造成严重影响^[4]。常规治疗方法虽然能够缓解部分症状，但难以根治疾病。抗生素药物治疗则能够针对病原体进行有效的杀灭和抑制，从而改善患者的临床症状和生活质量^[5]。本研究结果显示，采用抗生素药物治疗的老年慢性支气管炎患者在临床症状改善、生活质量提升方面均优于常规治疗组。这说明抗生素药物治疗社区老年慢性支气管炎患者具有较好的疗效和安全性。然而，需要注意的是，抗生素药物的使用应遵循合理用药原则，避免滥用和误用。在选择抗生素药物时，应根据病原体的种

(下转第 57 页)

况：表示患者的免疫能力比较低，通过临床得出：宫颈癌根治手术的弊端就是对患者的创伤比较大而且手术时间教长。硬膜外麻醉可以使患者达到良好的麻醉状态，但由于患者会出现恐惧感，无法完全消除内脏牵拉发射情况^[3]，从而影响患者的免疫功能。患者的免疫功能受到影响的临床表现就是醛固酮系统变得非常活跃，增加了茶酚胺的分泌^[3]，过度的应激反应会导致 NK 细胞和 T 淋巴细胞受到损伤，进而对患者的免疫功能产生一定影响。

右美托咪定有着催眠、镇静和抗焦虑的功效，同时还可以控制交感神经末梢释放出 NE，应用剂量逐渐越多可明显降低茶酚胺的浓度。右美托咪定有着良好的镇痛效果，同时能有效的改善患者围术期的免疫功能，因为右美托咪定通过激活脊髓背角 α_2 的受体，可以降低感觉神经递质的活性，帮助患者减少疼痛。而且在动物模型实验中可得出，在椎管内或者全身应用右美托咪定可以有效的避免患者受到强刺激而产生行为反应，对患者的镇痛效果显著。需要进行手术的患者会因为疼痛而产生应激反应，而良好的镇痛效果可以降低患者出现应激反应，同时能有效的提高患者的免疫功能水平，尤其是对于创伤较大的手术患者。通过其他研究表明：直肠癌根治术患者通过应用右美托咪定可以提高患者的免疫功能水平^[4]，从而降低 NK 细胞和 T 淋巴细胞亚群的指标水平。因此在临床中，右美托咪定的不仅可以为患者提供镇痛功效，更可以改善患者免疫功能水平。

本文研究表明：两组患者治疗的基本情况相对比，差异小，

无统计学意义 ($P>0.05$)。术前，两组患者的 NK 细胞 (CD_{16}^+ 和 CD_{56}^+) 和 T 淋巴细胞亚群 (CD_4^+ , CD_3^+ , CD_8^+) 的指标相比，差异非常小，没有统计学意义 ($P>0.05$)；术后，治疗组患者的免疫功能指标情况更优于常规组，两组相比，差异比较明显，有统计学意义 ($P<0.05$)。更加说明了右美托咪定的镇静效果显著，患者术后为发现低血压、呼吸抑制等情况，右美托咪定有一定的安全性。

综上所述：右美托咪定对硬膜外麻醉下宫颈癌根治术效果显著，能有效的降低影响患者免疫功能的指标，有助于提高患者的免疫功能水平，值得推广。

参考文献

- [1] 徐辉, 李梅娜, 史潇, 等. 腰硬联合麻醉下术中静脉右美托咪定对术后硬膜外镇痛的影响 [J]. 现代生物医学进展, 2023, 13(36):7039-7042.
- [2] 陈龙水, 杜少芬. 右美托咪定和瑞芬太尼在硬膜外麻醉下宫颈癌根治术中的应用 [J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 21(20):2246-2247.
- [3] 林仲秋, 王丽娟, 刘龙阳. 国际妇产科联盟 2022 宫颈癌诊治指南解读 [J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2023, 29(5):323-325.
- [4] Jumean K, Hawatmeh A, Arqoub A, et al. Superior vena cava syndrome as a clinical manifestation of recurrent cervical cancer [J]. Lung India, 2019, 33(2):246-247.

(上接第 54 页)

联合贝纳利普治疗。前列地尔属于一种新型脂微球载体制剂，可通过脂微球包裹防止药物失活^[2]。前列地尔可有效扩张血管，对血小板凝集起到一定的抑制作用。该药物通过扩张血管，以促进肾小球微循环，在增加肾血流量的同时，还可改善其滤过功能，进而有效降低尿中蛋白含量。贝那普利为血管紧张素转换酶抑制剂，可对患者肾小球滤过功能进行改善，减小肾灌注压；此外该药物还可减少尿蛋白排泄，保护肾脏功能^[3]。前列地尔与贝那普利联合用药时，可起到协同作用，共同发挥调解肾脏功能、减少尿蛋白含量的作用。

此次研究中，参照组予以常规疗法，实验组在此基础上予以前列地尔联合贝那普利治疗，结果显示：实验组治疗后的治疗总有效率、24h 尿蛋白含量、24h 尿微量蛋白排泄率优于参照组，均 $P<0.05$ ；两组不良反应发生率比较无差异，

$P>0.05$ ；这足以说明前列地尔与贝那普利联合用药治疗糖尿病肾病蛋白尿的有效性及安全性。

总之，前列地尔联合贝那普利治疗糖尿病肾病蛋白尿效果显著，且不良反应少，具有较高的推广及应用价值。

参考文献

- [1] 马益锋. 阿魏酸哌嗪、前列地尔联合贝那普利治疗糖尿病肾病蛋白尿的疗效观察 [J]. 国际医药卫生导报, 2022, 21(6):823-826.
- [2] 汤行建, 蒋鹏志. 前列地尔加贝那普利联合丹芪汤加中药灌肠治疗糖尿病肾病蛋白尿的临床观察 [J]. 中国生化药物杂志, 2023(8):149-151.
- [3] 陈巧琼. 前列地尔、贝那普利联合来氟米特治疗糖尿病肾病大量蛋白尿的效果分析 [J]. 临床心身疾病杂志, 2023, 22(z1):334-335.

(上接第 55 页)

类和耐药情况进行合理选择，以确保治疗效果。同时，在治疗过程中，应密切观察患者的病情变化，及时调整药物剂量和疗程，以减少不良反应的发生。

综上所述，抗生素药物治疗社区老年慢性支气管炎患者具有较好的疗效和安全性，值得在临床上推广应用。但在使用过程中，应注意合理用药原则，确保治疗效果和患者安全。

参考文献

- [1] 周湘珂. 老年慢性支气管炎患者的社区护理干预及临床效果 [A] 第五届上海国际护理大会论文摘要汇编 (下) [C]. 上海市护理学会, 上海市护理学会, 2022:2.

[2] 段国华. 抗菌药物配合中药治疗社区老年慢性支气管炎的临床疗效 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(33):164+166.

[3] 王国凤. 左氧氟沙星与阿奇霉素对社区老年慢性支气管炎的疗效比较 [J]. 人人健康, 2020, (05):267.

[4] 王丽霞. 老年慢性支气管炎的治疗与预防分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(56):79.

[5] 邓永辉, 聂海梅, 巫伟忠. 社区老年慢性支气管炎应用抗生素药物治疗效果观察研究 [J]. 海峡药学, 2018, 30(07):169-171.