



莫西沙星静脉滴注联合口服序贯治疗老年社区获得性肺炎效果及对细菌清除率、不良反应发生率的影响

虎 勇

(同心县人民医院 宁夏同心 751300)

【摘要】目的 观察莫西沙星静脉滴注联合口服序贯治疗老年社区获得性肺炎的效果以及对细菌清除率、不良反应发生率的影响。**方法** 选取2017年5月至2018年5月在我院接受治疗的100例老年社区获得性肺炎患者作为研究对象,并采取随机分组法将其分为观察组和对照组两组,每组各50例。对照组给予莫西沙星进行静脉滴注治疗,观察组在对照组基础上联合口服序贯进行治疗。对比两组患者的疗效、细菌清除率以及不良反应发生率。**结果** 观察组治疗的总体有效率、细菌清除率均优于对照组,两组差异较为明显,统计学意义突出, $P < 0.05$,但在不良反应发生率方面无明显差异,统计学意义不存在, $P > 0.05$ 。**结论** 老年社区获得性肺炎采取莫西沙星静脉滴注联合口服序贯治疗具有突出的效果,值得推广。

【关键词】 莫西沙星; 口服序贯; 老年社区获得性肺炎; 临床效果; 细菌清除率; 不良反应发生率

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 10-083-01

社区获得性肺炎属于呼吸系统疾病的一种,由于当前我国人口老龄化进程日趋加快,并且患者在使用抗菌药物过程中产生的耐药性,导致此病的发病率正在不断的提升,此病若治疗不及时,将会导致心力衰竭、呼吸衰竭以及脓毒症,严重时可致死[1]。目前,临床用药中莫西沙星的疗效已经得到肯定,但此药在给药方案上存在的差异也会对此病的治疗产生影响。现选取2017年5月至2018年5月在我院收治的100例老年社区获得性肺炎作为研究对象,现做如下报道。

1. 资料以及方法

1.1 一般资料

选取2017年5月至2018年5月在我院接受治疗的100例老年社区获得性肺炎患者作为研究对象,并采取随机分组法将其分为观察组和对照组两组,每组各50例。观察组男27例,女23例;年龄56~78岁,均龄为 (67.89 ± 2.67) 岁。对照组男28例,女22例;年龄54~79岁,均龄为 (67.84 ± 2.62) 岁。两组患者均对此次研究知情,并签署知情同意书。两组患者在一般资料方面无明显差异,统计学意义不存在, $P > 0.05$,两组可比。

1.2 采取的方法

对照组给予莫西沙星静脉滴注治疗。使用盐酸莫西沙星注射液(国药准字 H20140125,成都天台山制药有限公司生产)对患者进行静脉滴注,1次/d,400mg/次,连续治疗12d。

观察组在对照组治疗基础上给予口服序贯治疗,主要是在上述治疗方案治疗1周之后,给予患者盐酸莫西沙星片(国药准字 J20150015, Bayer Pharma AG 生产)口服治疗,1次/d,1P/次。连续治疗5d。

1.3 评判标准

此次评判标准为治疗的总体有效率、细菌清除率以及不良反应发生率。

1.4 统计学方法

通过本院所使用的SPSS18.0统计学软件对获得的已知数据完成相应的统计学分析,通过 $(\bar{x} \pm s)$ 表示其计量资料,并以 t 进行检验,通过率(%)表示其计数资料,并以 χ^2 进行检验,当差异明显时,统计学意义突出, $P < 0.05$ 。

2. 结果

2.1 两组患者临床疗效的对比

如表1所示,观察组治疗的总体有效率为96%(48/50)高于对照组的总体有效率76%(38/50),两组差异较为明显,统计学意义突出, $P < 0.05$, $\chi^2 = 6.8473$ 。

2.2 两组患者细菌清除情况的对比

如表1所示,观察组的细菌清除率优于对照组,两组差异较为明显,统计学意义突出, $P < 0.05$ 。

表1 两组患者细菌清除情况的对比[n(%)]

组别	例数	细菌再感染	细菌替换	部分清除	细菌未清除	细菌清除
观察组	50	1 (2.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	2 (4.00)	46 (92.00)
对照组	50	3 (6.00)	2 (4.00)	2 (4.00)	4 (8.00)	39 (78.00)
χ^2						5.8792
P						< 0.05

2.3 两组患者不良反应发生情况的对比

观察组出现胃肠不是以及静脉刺激各1例,不良反应发生率为4%;对照组出现眩晕、静脉刺激各1例。胃肠不适1例,不良反应发生率为6%。可见。两组患者在不良反应发生率方面无明显差异,统计学意义不存在, $P > 0.05$, $\chi^2 = 0.8726$ 。

3. 讨论

老年社区获得性肺炎属于临床中常见的一种肺部感染疾病,此病出现后,患者的免疫力会持续下降[2],因此,采取有效的方式进行治疗极为重要。临床治疗采用莫西沙星也得到人们的公认,此药物属于一种喹诺酮类抗菌性药物,其主要是由人工合成的,并且具有不良反应少、抗菌性强以及抗菌谱广等优点[3]。而序贯疗法是一种全新的给药方式,能够在一定程度上减少患者出现的不良反应。

本次研究结果表明,观察组通过联合疗法治疗,其总体有效率以及细菌清除率均优于对照组,两组差异较为明显,统计学意义突出, $P < 0.05$,这与杨丽勤[4]的研究结果相一致,可见此疗法的效果较为突出。

综上所述,老年社区获得性肺炎采取莫西沙星静脉滴注联合口服序贯治疗具有突出的效果,值得推广。

参考文献

- [1]单毅.莫西沙星静脉滴注联合口服序贯治疗老年社区获得性肺炎临床观察[J].解放军医药杂志,2015,27(10):88-90.
- [2]张瑞刚,刘玉才.莫西沙星联合痰热清治疗老年社区获得性肺炎的临床效果观察[J].临床合理用药杂志,2017,10(11):7-8.
- [3]虞艳芳.莫西沙星序贯治疗老年社区获得性肺炎患者72例的疗效观察[J].临床合理用药杂志,2014,29(34):38-39.
- [4]杨丽勤.莫西沙星静脉滴注联合口服序贯治疗老年社区获得性肺炎效果观察[J].河南医学研究,2017,26(6):1095-1096.