



· 药物与临床 ·

头孢呋辛钠联合清开灵治疗老年肺气肿合并感染的疗效

苗云锋 (云南省石林县天奇医院 652200)

摘要：目的 分析评价头孢呋辛钠联合清开灵治疗老年肺气肿合并感染的疗效。**方法** 选择 2015 年 7 月-2016 年 8 月本院收治的 80 例老年肺气肿合并感染患者作为研究对象，通过随机信封法将其分为对照组 (n=40) 和观察组 (n=40)，对照组患者采用清开灵治疗；观察组患者采用头孢呋辛钠联合清开灵治疗，对比分析两组患者临床指标、不良反应发生率。**结果** 观察组患者临床指标、不良反应发生率明显低于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 在老年肺气肿合并感染的临床治疗中，应用头孢呋辛钠联合清开灵治疗，既可改善临床指标，又可降低不良反应发生率，值得临床推广应用。

关键词：头孢呋辛钠 清开灵 老年肺气肿合并感染 临床疗效

中图分类号：R563.3 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2017) 07-164-01

肺气肿是临床较常见的呼吸系统疾病，好发于老年患者，具有较高的复发率、死亡率、发病率，对患者的生命安全及生活质量有较严重的影响。此病症主要是由一些呼吸系统的慢性疾病所引起的，如慢支、支扩、慢阻肺等等，由于病毒感染、慢性支气管炎合并细菌使肺部长期遭受外界的侵袭，减弱了气管末端肺泡的弹性，使得肺泡长期处于膨胀状态不能收缩，最终使得整个气道末端膨胀。因此，在治疗的过程中，采取有效的治疗措施显得尤为重要。本次研究基于以上背景，分析评价头孢呋辛钠联合清开灵治疗老年肺气肿合并感染的疗效，现将结果与方法汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2015 年 7 月-2016 年 8 月本院收治的 80 例老年肺气肿合并感染患者作为研究对象，所有患者均经专科医生确诊，通过随机信封法将其分为对照组 (n=40) 和观察组 (n=40)。对照组患者男 23 例、女 17 例，年龄 58-80 岁，平均年龄 (65.9±7.5) 岁，病程 1-15 年，平均病程 (8.2±5.5) 年；观察组患者男 24 例、女 16 例，年龄 59-82 岁，平均年龄 (66.1±7.9) 岁，病程 1-16 年，平均病程 (8.5±5.7) 年。对比分析两组患者的年龄、病程等一般资料不存在较大差异 $P>0.05$ ，可进行以下数据的对比和分析。

1.2 方法

对照组患者采用清开灵 (广州白云山明兴制药有限公司，国药准字 Z10950087) 治疗，口服的进药方式，2-4 粒/次，3 次/日。

观察组患者采用头孢呋辛钠 (广州白云山天心制药股份有限公司 (国产)，国药准字 H20023628) 联合清开灵 (广州白云山明兴制药有限公司，国药准字 Z10950087) 治疗，其中清开灵用药方式跟对照组相同；头孢呋辛钠通过静脉注射的给药方式，0.25g 头孢呋辛钠至少用 2.0ml 灭菌注射用水溶解、0.75g 头孢呋辛钠至少用 6.0ml 灭菌注射用水溶解，1.5g 头孢呋辛钠至少用 12.0ml 灭菌注射用水溶解，摇匀后再缓慢静脉注射，也可加入静脉输注管内滴注，常用量为 0.75g-1.5g/次，每 8h 给药一次。两组患者均治疗 5-10 天为一个疗程^[1]。

1.3 观察指标

观察分析两组患者的临床指标、不良反应发生率。

1.4 统计学处理方法

本文采用 SPSS 19.0 版本的软件，临床指标采用 $\bar{x}\pm s$ 表示，统计采用 t 检验处理；不良反应发生率采用 % 表示，统计采用卡方检验处理， $P<0.05$ 表示差异较明显，具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床指标对比情况

观察组临床指标明显低于对照组， $P<0.05$ ，详情见表 1。

2.2 不良反应发生率对比

观察组不良反应发生率 7.5% 明显低于对照组 30%， $P<0.05$ ，详情见表 2。

表 1: 临床指标对比情况 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数 (n)	X 线恢复正 常时间 (d)	喘息消失 时间 (d)	咳嗽消失时 间 (d)	啰音消失 时间 (d)	体温恢复 时间 (d)
观察组	40	5.7±0.2	2.3±1.1	4.5±1.1	5.3±0.3	2.4±1.2
对照组	40	9.5±0.3	5.4±1.6	6.4±1.5	9.6±0.3	4.7±1.4
t	--	66.656	10.098	6.460	64.101	7.889
P	--	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2: 不良反应发生率情况对比 [n(%)]

组别	例数 (n)	腹泻	恶心呕吐	皮疹	肝功能异常	发生率
观察组	40	1 (2.5)	1 (2.5)	1 (2.5)	0 (0)	3 (7.5)
对照组	40	3 (7.5)	4 (10)	3 (7.5)	2 (5)	12 (30)
χ^2	--	--	--	--	--	6.646
P	--	--	--	--	--	<0.05

3 讨论

随着我国逐步迈入老龄化阶段，导致老年人患有肺气肿疾病的人数普遍增多，且此病症发病率与致死率较高，对老年患者的生活质量及生命安全有着极大的威胁。此病症是呼吸功能障碍性疾病，当病情发展到一定程度时会引起患者出现呼吸衰竭，如果老年患者肺功能较差时，更容易引起感染，肺气肿合并感染增加了死亡率与患病率，加重了患者的病情^[2]。因此，在临床治疗此病症时，需采用有效的治疗方式，以提高临床治疗效果。

在临床治疗此病症时通常选用药物治疗，其中头孢呋辛钠、清开灵作为常用药物。在此次的研究中发现，观察组临床指标、不良反应发生率明显低于对照组， $P<0.05$ 。原因分析如下：头孢呋辛钠是一种抗生素药物，可有效地抑制细菌壁的合成，主要治疗各种感染性疾病，其对细菌繁殖具有较强的杀伤力^[3]。清开灵为安宫牛黄丸衍生而成的中药制剂，主要由金银花、水牛角、牛黄、栀子等药物组成，其中水牛角可起到清热解毒的效果，对高热热病有显著的疗效，栀子有凉血解毒、利湿的功效；金银花可清热解毒，对肺炎初期具有显著的疗效。因此，头孢呋辛钠联合清开灵治疗老年肺气肿合并感染，可清热祛痰，并控制感染的发生，改善临床症症，安全性较高^[4]。

综上所述，在老年肺气肿合并感染的临床治疗中，应用头孢呋辛钠联合清开灵治疗具有显著的临床疗效，值得临床推广选用。

参考文献

- [1] 范贵军. 头孢呋辛钠联合清开灵治疗老年肺气肿合并感染的临床效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2014, 24(4):38-39.
- [2] 孙光亚. 头孢呋辛钠联合清开灵治疗老年肺气肿合并感染的疗效 [J]. 中国卫生产业, 2014, 22:24-25.
- [3] 张安民, 刘同军. 头孢呋辛钠联合清开灵治疗老年肺气肿合并感染的疗效 [J]. 转化医学电子杂志, 2015, 2(9):82-83.
- [4] 林亚发, 程宏宁, 张钦, 等. 头孢呋辛钠联合清开灵治疗老年肺气肿感染患者的临床效果研究 [J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(3):568-569+632.