

抗生素在儿科上呼吸道感染中的临床应用

宋晓冬

威海市乳山中医院 山东威海 264500

【摘要】目的 抗生素在儿科上呼吸道感染中的临床应用观察。**方法** 本文选取 180 例儿科上呼吸道感染患者, 对其抗生素使用情况进行研究分析和统计处理, 针对抗生素使用情况加强管理控制。**结果** 对所有患者儿科上呼吸道感染患者实施了病原学检测工作, 其中病原学检测实验率达到了 91.67% (165/180); 对所有患者儿科上呼吸道感染患者实施了药物敏感性检测工作, 其中药物敏感性检测实验率达到了 91.67% (165/180); 其中显示病毒阳性患者有 35 例, 所占百分比为 21.21% (35/165); 显示病毒阴性患者有 40 例, 所占百分比为 24.24% (40/165); 显示肺炎支原体阳性患者有 50 例, 所占百分比为 30.30% (50/165); 显示肺炎支原体阴性患者有 40 例, 所占百分比为 24.24% (40/165)。**结论** 儿科上呼吸道感染患者在抗生素使用过程中存在一定的问题, 根据细菌学临床检查和药物敏感测试, 保证抗生素安全、高效、经济合理的使用非常关键, 在临床中需要由经验治疗逐渐进行转变调整, 实现高效率的病原治疗过程。

【关键词】 抗生素; 儿科; 上呼吸道感染; 临床应用

【中图分类号】 R725.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 01-065-02

急性上呼吸道感染是当前儿童中发病率持续升高的一种感染疾病^[1], 每年有大量的儿童因为呼吸道感染而失去生命, 因此在临床中需要引起广泛关注, 加强认识, 上呼吸道感染当前治疗时主要采用抗菌药物开展抗感染治疗过程, 在治疗儿童感冒等病症时, 抗菌药物的使用率达到了 99% 以上, 抗菌药物可以达到有效预防和治疗疾病的效果, 但是使用不当后会引起不良反应病症, 儿童身体发育功能不完全, 身体抵抗力较差, 一旦不正确用药后, 容易引发一系列不良反应症状, 在临床中需要引起高度重视, 及时开展治疗过程, 缓解不适感, 消除不良影响, 提升药物功效。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本次试验选取 2017 年 2 月-2018 年 2 月的 180 例儿科上呼吸道感染患者, 男 90 例, 女 90 例, 年龄 1.60 岁到 13.10 岁, 平均年龄 (8.59±3.20) 岁。

1.2 实验方法^[2]

对儿科上呼吸道感染患者的抗生素使用情况进行研究分析和统计处理, 针对抗生素使用情况加强管理控制。

2 结果

2.1 抗生素使用情况结果分析

在 180 例儿科上呼吸道感染患者中, 其中有 85 例患者使用了抗生素药物, 抗生素的使用率为 47.22% (85/180)。

2.2 抗生素临床使用剂型分析

在 85 例抗生素使用患者中, 其中有 65 例患者选择使用注射剂型抗生素药物, 所占百分比为 76.47% (65/85), 剩下的 20 例患者选择口服抗生素药物, 所占百分比为 23.53% (20/85), 口服用药情况较少, 主要是患者出院后给患者继续服用抗生素药物。

2.3 儿科上呼吸道感染患者的病原学检测结果分析

对所有患者儿科上呼吸道感染患者实施了病原学检测工作, 其中病原学检测实验率达到了 91.67% (165/180); 对所有患者儿科上呼吸道感染患者实施了药物敏感性检测工作, 其中药物敏感性检测实验率达到了 91.67% (165/180); 其中显示病毒阳性患者有 35 例, 所占百分比为 21.21% (35/165); 显示病毒阴性患者有 40 例, 所占百分比为 24.24% (40/165); 显示肺炎支原体阳性患者有 50 例, 所占百分比为 30.30%

(50/165); 显示肺炎支原体阴性患者有 40 例, 所占百分比为 24.24% (40/165)。

2.4 儿科上呼吸道感染患者的临床抗菌药物联合用药情况发生率以及不同类抗生素药物的使用率结果分析

儿科上呼吸道感染患者在联合抗菌药物使用方面, 一共有 7 例患者采用了联合抗菌药物使用情况, 所占百分比为 29.41% (25/85)。阿奇霉素抗生素药物的使用率为 17.65% (15/85), 头孢哌酮抗生素药物的使用率为 11.76% (10/85), 头孢呋辛抗生素药物的使用率为 9.41% (8/85), 头孢噻肟抗生素药物的使用率为 8.24% (7/85), 阿莫西林抗生素药物的使用率为 7.06% (6/85), 氨苄西林抗生素药物的使用率为 5.88% (5/85), 甲氧苄啶抗生素药物的使用率为 7.06% (6/85), 林可霉素抗生素药物的使用率为 3.53% (3/85), 其他类抗生素药物的使用率为 2.35% (2/85)。

3 讨论

上呼吸道感染是比较常见的一种病症, 在临床研究发现主要是由于病毒感染引发的, 在临床中科学、合理的使用抗生素药物^[3], 对于实现对上呼吸道感染疾病的控制和治疗有着重要作用。在临床中需要加强对抗生素使用的管理, 一旦滥用抗生素药物后, 会影响临床病原学判断结果, 提高病毒以及病菌的抗药性和耐药性, 从而使得患者容易出现疾病反复发作的情况, 影响了治疗效果。

当前临床中个别医师对于抗生素的使用方面仍然存在误区^[4], 在指征不是很明确的情况下, 对于非细菌感染患者采用了抗生素药物治疗, 在对患者不做药物敏感性测试的情况下, 单纯的凭借经验使用抗生素药物, 更换抗生素的速度过快, 使得药物在使用过程中, 产生了一定的疗效误差, 进一步引起耐药菌株类型增多, 对患者的肝肾以及消化系统等各个方面都产生了不良影响^[5]。因此在临床中需要加大对抗生素药物的使用管理, 对于抗生素使用类型、抗生素药物使用剂量、使用频率等各个指标都加强管理和控制, 实现对抗生素用药的有效控制和管理, 提高抗生素药物的安全使用效率。

参考文献:

[1] 崔晓燕, 侯广杰, 焦婉颖等. 我院儿科 126 例上呼吸道感染抗生素的使用情况分析[J]. 安徽医药, 2013, 17(5):882-883.

(下转第 69 页)

表 2: 分析患者的血压变化 [$\bar{x} \pm s/n$]

分组	n	SBP (mmHg)		DBP (mmHg)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	41	162.3 ± 27.7	136.8 ± 17.5	110.3 ± 17.7	96.7 ± 10.7
实验组	41	162.8 ± 18.9	128.6 ± 18.4	109.7 ± 20.9	87.2 ± 11.1
t		1.8966	3.8111	0.9163	1.4552
P		7.5132	0.0000	3.4612	0.0000

分泌的激活,从而起到抑制心收缩力、降低自律性的目的,同时也能够延缓房室的传导时间,改善血压水平以及心功能^[3]。经过研究可知:在治疗之前,两组患者的心功能数据以及血压数据均不存在统计学意义。在治疗之后,实验组中患者的心功能指标 LVEF(%)、LvEd(mm) 以及 E/A 值均优于对照组数据,且 $P < 0.05$, 同时对照组中患者的收缩压和舒张压变化比实验组的低,且 $P < 0.05$, 组间数据有统计学意义。

综上所述,利用美托洛尔缓释片对原发性高血压并舒张性心力衰竭患者进行治疗,其临床治疗效果比较显著,同时能够有效改善患者的心功能和血压,具有临床推广和应用的

意义。

参考文献:

- [1] 高彦, 潘娅萍, 吕云. 美托洛尔缓释片治疗原发性高血压并舒张性心力衰竭的疗效观察 [J]. 中外医疗, 2013, 32(22):101-101.
- [2] 唐桂红. 美托洛尔缓释片治疗原发性高血压并舒张性心力衰竭的临床疗效 [J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(20):113-114.
- [3] 周丽娜. 美托洛尔缓释片治疗原发性高血压并舒张性心力衰竭的疗效观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(48):9307-9307.

(上接第 65 页)

[2] 李慧谦. 儿科上呼吸道感染住院患者抗生素应用情况分析 [J]. 中国医药导报, 2009, 6(11):130-130, 134.

[3] 杨永弘, 陆权, 邓力等. 四地儿童肺炎链球菌、流感嗜血杆菌抗生素敏感性监测 (2000 ~ 2001 年) [J]. 中华儿科杂志, 2002, 40(8):461-466.

志, 2002, 40(8):461-466.

[4] 史丽娜. 儿科上呼吸道感染住院患者抗生素应用安全性分析 [J]. 大家健康 (中旬版), 2015, (5):88-89.

[5] 蒋素琴. 浅谈抗生素在儿科上呼吸道感染中的临床应用 [J]. 医疗装备, 2015, (3):44-44, 45.

(上接第 66 页)

数与比例上, 观察组各项明显低于对照组, 两组数据有统计学意义 ($p < 0.05$)。观察组运用胰岛素泵注用药, 在一定程度上呈现出更为明显的效果, 患者满意度更高, 治疗舒适度更好。但是这种方式也有其弊端, 其治疗的费用相对更贵, 胰岛素泵本身会加高治疗成本, 因此较多老年群体考虑到经济问题, 会更倾向于传统皮下注射方式。具体情况要依据每个人实际情况做灵活把控, 避免问题的严重化。

综上所述, 2 型糖尿病采用胰岛素泵的持续泵注用药可以有效的稳定血糖状况, 加快血糖达标速度, 减少胰岛素用量, 降低低血糖发生率, 整体的用药安全与效果更为理想。

参考文献:

- [1] 邓艳梅. 不同胰岛素给药方法治疗糖尿病的效果分析 [J]. 饮食保健, 2018, 5(3):60.
- [2] 李帅武, 朱韶峰. 不同胰岛素给药方法对糖尿病治疗的疗效差异分析 [J]. 糖尿病天地, 2018, 15(5):8.
- [3] 崔敬艳, 杨琳, 焦雨薇等. 胰岛素不同给药方式治疗肺结核合并 2 型糖尿病临床效果比较 [J]. 糖尿病天地, 2018, 15(10):71-72.
- [4] 王岫峥, 董丽娜. 胰岛素不同给药方式治疗肺结核合并 2 型糖尿病的临床观察 [J]. 临床肺科杂志, 2017, 22(12):2226-2229.

(上接第 67 页)

美他噻治疗, 可以取得显著疗效, 患者左心室射血分数获得提升, 血流动力学明显改善, 血浆中 BNP 水平明显下降, 患者生活质量得到极大改善, 临床应用价值高, 值得以后进行广泛推广。

参考文献:

- [1] 陈协兴, 洪华山. 6 分钟步行试验在慢性心力衰竭中的应用 [J]. 世界临床药物, 2015, 26(4):212-215.
- [2] Wolff AA, Rotmensch HH, Stanelley WC, et al. Metabolic approaches to the treatment of ischemic heart disease: The clinician's perspective [J]. Heart Fail Rev, 2012, 7(2):187-203.

7(2):187-203.

[3] Grabcezewska Z, Bialoszyński T, Szymanski P, et al. The effect of trimetazidine added to maximal anti-ischemic therapy in patients with advanced coronary artery disease [J]. Cardiol, 2018, 15(4):344-350.

[4] Marazzi G, Gebara O, Vitale C, et al. Effect of trimetazidine on quality of life in elderly patients with ischemic dilated cardiomyopathy [J]. Advther, 2015, 26(4):455-461.

[5] Marazzi G, Gebara O, Vitale C, et al. Effect of trimetazidine on quality of life in elderly patients with ischemic dilated cardiomyopathy [J]. Advther, 2009, 26(4):455-461.