

分析环丙沙星与多索茶碱注射液联合治疗慢阻肺对患者的肺功能和生活质量的影响

马 丽

新疆阿克苏拜城县中医医院 842300

【摘要】目的 为分析环丙沙星与多索茶碱注射液联合治疗慢阻肺对患者的肺功能和生活质量的影响。**方法** 选择 2019 年 6 月至 2020 年 6 月, 本院收治的 54 例慢阻肺患者。按治疗方法的不同分为对照组和联合组, 每组各 27 例患者。其中对照组患者采用多索茶碱注射液进行治疗, 联合组患者的治疗是以对照组为基础, 增加使用环丙沙星。两组患者治疗结束后, 对比患者的肺功能以及生活质量。**结果** 治疗后联合组患者肺功能指标优于对照组 ($P<0.05$); 联合组 SF-36 评分优于对照组 ($P<0.05$), 差异有统计学意义。**结论** 在慢阻肺患者的治疗中, 采用环丙沙星与多索茶碱注射液的联合治疗方式后, 能够显著改善患者肺功能, 同时能够有效的提升患者的生活质量。

【关键词】 环丙沙星; 多索茶碱注射液; 慢阻肺; 肺功能; 生活质量; 影响

【中图分类号】 R563.9

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-019-01

慢阻肺的主要临床表现为咳嗽、咳痰、气喘, 严重者会出现气短呼吸困难等情况。因此需要进行积极的临床治疗, 帮助患者尽快改善呼吸困难的状况, 避免出现窒息等不良后果。目前临床上常用的治疗方法为多索茶碱注射, 但只能达到缓解支气管痉挛的目的, 对慢阻肺的治愈效果一般^[1]。鉴于此, 我院对部分慢阻肺患者实施了环丙沙星加多索茶碱注射液的联合治疗方法, 并研究分析了联合治疗的效果。

1 资料与方法

1.1 资料

选择 2019 年 6 月至 2020 年 6 月, 本院收治的 54 例慢阻肺患者。按治疗方法的不同分为对照组和联合组, 每组各 27 例患者。其中男性 34 名, 女性 20 名。所选患者已排除其他肿瘤疾病以及精神类疾病, 无沟通障碍, 患者的基本信息及病例无太大差别 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用多索茶碱注射液进行治疗, 具体方法: 100ml 的 5% 葡萄糖注射液中加入 300mg 多索茶碱, 静脉输液, 每天一次^[2]。联合组的治疗是在此基础上增加环丙沙星, 具体方法: 单次口服 0.5g 的环丙沙星, 每天两次, 建议早晚服用^[3]。

1.3 评价指标

1.3.1 治疗后分析对比两组患者的各项肺功能指标, 内容包括: 肺活量、最大呼气峰速以及 1 秒内用力呼吸容积。

1.3.2 治疗结束后, 使用 SF-36 评分表对所选患者的生活质量进行评估, 满分 100, 分数越高患者生活质量越好。

1.4 结果统计

采用 SPSS23.0 数据计算系统进行本次分析, 计量资料用 t 、($\bar{x} \pm s$) 检验表示; 计数资料用 χ^2 、% 检验表示, 两组计算结果比较 ($P<0.05$), 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者治疗后的肺功能指标, 结果: 治疗后联合组患者肺功能指标优于对照组 ($P<0.05$), 差异有统计学意义, 见表 1。

2.2 治疗后, 对比两组患者的生活质量评分, 结果: 联合组 SF-36 评分优于对照组 ($P<0.05$), 差异有统计学意义, 见表 2。

3 讨论

在本次研究中可以看出, 采用联合治疗的方式能够有效提升治疗效果, 从而能够提高患者的生活质量。主要是由于,

环丙沙星是喹诺酮类抗菌药, 抗菌性强, 因此能够有效抑制流感嗜血杆菌、肺炎链球菌等有害菌群的繁殖。所以能够控制慢阻肺的发展。而多索茶碱是一种常用的支气管扩张剂, 能够起到抑制哮喘的作用, 因此能够缓解患者呼吸困难的状况。当两种药物进行联合治疗时, 可以在控制症状的基础上抑制肺炎细菌的繁殖, 从而能够起到显著的临床治疗效果, 帮助患者恢复肺功能^[4]。但在治疗期间要注意观察患者的用药情况, 两组药物联合治疗时, 可适当降低多索茶碱的用量。

研究结果显示: 治疗后联合组患者肺功能指标优于对照组 ($P<0.05$); 联合组 SF-36 评分优于对照组 ($P<0.05$), 差异有统计学意义。

综上所述, 在慢阻肺患者的治疗中, 采用环丙沙星与多索茶碱注射液的联合治疗方式后, 能够显著改善患者肺功能, 同时能够有效的提升患者的生活质量。由此证明, 环丙沙星与多索茶碱注射液联合治疗方式的临床效果更好, 值得在临床治疗工作中推广应用。

参考文献:

- [1] 郭金全. 环丙沙星与多索茶碱注射液联合治疗慢阻肺对患者的肺功能和生活质量的影响[J]. 临床研究, 2019, 27(3):98-100.
- [2] 陈洋, 张军营, 倪高顺. 环丙沙星联合茶碱类药物治疗慢阻肺的临床效果分析[J]. 陕西医学杂志, 2017, 46(12):1779-1780.
- [3] 张武. 环丙沙星联合多索茶碱对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能及生活质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(8):1086-1087.
- [4] 王彦雄. 多索茶碱联合环丙沙星治疗慢性阻塞性肺气的疗效观察[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(25):47-48.

表 1: 治疗后患者肺功能指标对比

组别	例数	肺活量	最大呼气峰速	1s 用力呼气容积
对照组	27	2.57±0.07	3.62±0.24	1.18±0.09
联合组	27	2.92±0.06	4.42±0.26	1.12±0.08
T 值	--	19.7261	11.7482	2.5891
P 值	--	0.0000	0.0000	0.0125

表 2: 两组患者 SF-36 评分表

组别	例数	治疗前 SF-36 评分	治疗后 SF-36 评分
对照组	27	47.35±19.34	53.46±22.53
联合组	27	47.61±19.57	67.87±22.78
T 值	--	0.0491	2.3370
P 值	--	0.9610	0.0234