

老年肺炎采用左氧氟沙星与头孢哌酮舒巴坦治疗的效果分析

彭 苒

三六三医院 610000

〔摘要〕目的 探讨左氧氟沙星头孢哌酮舒巴坦对老年肺炎患者的治疗效果。方法 将2021年6月到2022年6月在本院进行治疗的老年肺炎患者100例作为本次的观察对象,并将这100例老年肺炎的患者是随机分成实验组和对照组两组,每组有50例患者,对照组的50例患者使用头孢哌酮舒巴坦进行治疗。而实验组的50例患者则是采用左氧氟沙星联合头孢哌酮舒巴坦进行治疗,并将两组患者采用不同治疗方法治疗后,两组患者的治疗效果进行对比和分析。结果 通过左氧氟沙星联合头孢哌酮舒巴坦治疗的实验组患者治疗效果优于采用头孢哌酮舒巴坦治疗的对照组,且对比产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)。结论 本文通过对老年肺炎的患者采用左氧氟沙星联合头孢哌酮舒巴坦进行治疗,能够有效的提高患者的治疗效果,同时也能够保证患者用药的安全性,在临床上值得推广和使用。

〔关键词〕左氧氟沙星;头孢哌酮舒巴坦;老年肺炎;治疗效果

〔中图分类号〕R563.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2023)06-047-02

肺炎是目前呼吸内科当中非常常见的一种多发病之一,老年人群是肺炎的高发人群。是因为老年患者由于年龄的不断增长,会导致患者处于年老体弱的状态,并且机体的免疫功能、气道纤毛的功能不断的下降,所以很容易患有肺炎疾病。如果对患有老年肺炎的患者没有及时的进行治疗或者治疗不当,就会导致患者出现多种并发症的情况,甚至还会威胁到患者的生命安全。目前临床上对于老年肺炎患者的治疗主要是通过早期使用足量的广谱抗生素进行治疗。因此,本文将对在本院进行治疗的老年肺炎患者采用左氧氟沙星联合头孢哌酮舒巴坦进行治疗,并将结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2021年6月到2022年6月在本院进行治疗的老年肺炎患者100例作为本次的观察对象,并将这100例观察对象随机分成实验组和对照组两组,每组有50例老年肺炎的患者,对照组的50例老年肺炎的患者中有男性患者28例,女性患者22例,患者的年龄在(51.33±25.44)岁,而实验组的50例患者中,有男性患者26例,女性患者24例,患者的年龄在(52.24±25.32)岁。两组患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组患者的临床资料对比产生的差异数据不具有统计学意义($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

在两组患者入院之后,需要对患者采取对症治疗,主要有吸氧、镇咳和纠正患者水电解质等方式。对照组的患者采用头孢哌酮舒巴坦进行治疗,使用0.9%的氯化钠注射液10ml和3.0g的头孢哌酮舒巴坦进行溶解,在溶解完以后,将其注入到0.9%的氯化钠注射液250ml,通过静脉滴注的方式为患者治疗,每天使用2次。实验组的患者则是在对照组患者治疗的基础上,再使用左氧氟沙星进行治疗,使用0.2g的左氧氟沙星加入到0.9%的氯化钠溶液250ml当中,也是通过静脉滴注的方式治疗,患者需要每天使用两次。两组患者均连续治疗3周。

1.3 观察指标

在两组患者使用不同的治疗方法进行治疗后,将两组患者的临床治疗效果进行对比和分析。治疗效果包括显效、有

效和无效。显效是指患者在接受治疗以后患者的体温能够恢复到正常的体温范围,同时临床体征具有显著的消失,患者的血常规和肺部听诊的情况也都恢复到了正常;有效是指患者在接受治疗以后,一些临床症状和体征基本得到了明显的改善,在通过检查后发现其患者白细胞也出现了明显的下降,而对患者进行胸片检查时发现患者肺部的炎症也出现了明显吸收的情况;无效是指患者在接受治疗以后,患者的临床症状和体征均未出现好转的情况,甚至还会出现加重的现象。治疗效果=(显效+有效)/例数×100%。

1.4 统计学分析

采用SPSS22.0软件对数据进行处理和分析,计数资料用(n/%)来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差±来表示,用t进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

通过左氧氟沙星联合头孢哌酮舒巴坦治疗的实验组的患者治疗效果优于对照组,且对比产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)见表1

表1 两组患者治疗效果的对比情况

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	50	35(72.00%)	13(26.00%)	1(2.00%)	49(98.00%)
对照组	50	28(56.00%)	11(22.00%)	11(22.00%)	39(78.00%)
χ^2					4.536
P					<0.05

3 讨论

目前肺炎是临床上导致患者发生死亡的最常见的感染性疾病之一,在老年患者当中的发生率比较高。因为老年患者由于特殊的生理原因,其临床的表现不典型,患者的各项身体机能和免疫功能下降,并且老年患者还具有多种慢性疾病的情况,再加上老年患者呼吸系统的生理屏障功能和气道纤毛活动下降,从而使患者的咳嗽反射比较差,降低了肺组织的弹性,也影响到了患者的排痰能力,不仅使患者更容易遭受到病菌的侵入,导致患者出现气流不畅,也增多了耐药菌株,同时更是大大的增加了对患者治疗的难度。

在对患者进行治疗的时候一定要保证患者卧床休息,同
(下转第50页)

治疗前, 两组肺功能比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后, 观察组 FEV₁、FVC、FEFR 高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

3 讨论

出现支气管哮喘和炎症细胞、化学递质相互影响下有关, 吸入型糖皮质激素利于缓解该病相关临床病症, 但这类药物若是长期治疗, 可引起各种不良反应出现, 影响患者整体治疗效果。随着近年来对支气管哮喘及其治疗方式进一步研究, 可知阻碍白三烯释放, 可有效保障整体疗效^[3-4]。本研究显示, 观察组总治疗有效率为 95.15%, 高于对照组的 73.02% ($P < 0.05$)。治疗前, 两组肺功能比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后, 观察组 FEV₁、FVC、FEFR 高于对照组 ($P < 0.05$)。可知选择孟鲁司特钠联合布地奈德福莫特罗治疗, 利于保障疗效, 改善肺功能。布地奈德福莫特罗是一种复方剂, 由布地奈德与福莫特罗共同组成, 发挥各自优势, 从而达到最佳疗效, 改善患者支气管痉挛现象, 以此来缓解相关临床病症。白三烯属于炎性物质, 全程参与进支气管哮喘中, 使得大量细胞出现活化。因此, 只是选择布地奈德福莫特罗对控制白三烯的产生、释放的效果有限^[5]。孟鲁司特钠可抑制白三烯和细胞 LTC 的产生和释放, 利于临床病症得到进一步改善。此外, 该药物能够平滑气管, 使气道恢复正常通气能力,

确保肺功能得到有效好转。

综上所述, 孟鲁司特钠联合布地奈德福莫特罗在支气管哮喘患者具有积极意义, 提升治疗疗效, 改善患者肺功能, 利于病症好转, 值得推广。

〔参考文献〕

- [1] 迟春天, 周建, 张明春. 布地奈德福莫特罗联合孟鲁司特钠对支气管哮喘急性发作期患者血清 eotaxin-2, IL-33 水平的影响 [J]. 实用药物与临床, 2021, 24(12):1087-1090.
- [2] 周建, 迟春天. 布地奈德福莫特罗粉吸入剂联合孟鲁司特钠治疗咳嗽变异性哮喘的疗效及对肺功能的影响 [J]. 中国医刊, 2021, 56(11):1200-1203.
- [3] Tang Q, Lei H, You J, et al. Evaluation of efficiency and safety of combined montelukast sodium and budesonide in children with cough variant asthma: A protocol for systematic review and meta-analysis [J]. Medicine, 2021, 100(25):e26416.
- [4] 秦粉粉, 秦茜, 拜博. 孟鲁司特钠联合福莫特罗干粉吸入剂治疗小儿支气管哮喘的临床疗效观察 [J]. 贵州医药, 2022, 46(4):559-561.
- [5] 段文文. 布地奈德气雾剂联合孟鲁司特钠咀嚼片治疗儿童支气管哮喘伴变应性鼻炎的临床效果及对血清微量元素的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2022, 37(24):4628-4631.

(上接第 46 页)

高血糖状态, 更好地稳定患者的血糖水平。

综上所述, 胰岛素泵给药在糖尿病治疗中的应用具有显著效果, 可以帮助患者延缓疾病进展, 更好地控制或稳定其血糖水平, 值得持续推广及借鉴。

〔参考文献〕

- [1] 吕建军, 厉红, 刘小娜, 等. 胰岛素泵治疗儿童 1 型糖尿病临床效果及安全性的 Meta 分析 [J]. 中国医药, 2022, 15(2):239-243.

- [2] 陈雪群, 刘阳优, 谢建群, 等. 系统化健康教育联合胰岛素泵强化治疗在初诊 2 型糖尿病患者的应用研究 [J]. 山西医药杂志, 2021, 48(10):1238-1239.

- [3] 罗小娟. 风险护理在胰岛素泵强化治疗糖尿病护理中的应用及对患者生活质量的影响 [J]. 中国药物与临床, 2022, 20(4):678-680.

- [4] 刘晶, 赵培, 陈稳, 等. 实时胰岛素泵治疗对 2 型糖尿病患者氧化应激及血管内皮功能的影响 [J]. 河北医科大学学报, 2019, 40(12):1380-1383.

(上接第 47 页)

时增加患者的饮水量, 并给予患者吸氧。其中还有一个非常重要的环节就是对患者进行抗感染的治疗。左氧氟沙星是喹诺酮类抗菌的药物, 也是临床上使用非常广泛的抑制细菌的药物; 而头孢哌酮舒巴坦是内酰胺类抗菌药物, 这种药物可以起到杀菌的作用, 在临床上产生的不良反应比较少, 其缺点是在机体内部的稳定性比较差。头孢哌酮舒巴坦能够有效的阻止核糖核酸与蛋白质的合成, 而左氧氟沙星能够阻断 DNA 的旋转酶活性, 不需要通过核糖核酸与蛋白质的合成。因此, 两种药物联合应用对老年肺炎患者进行治疗, 可以具有非常强的杀菌作用, 并且耐药菌株较少, 有助于进一步的去清除

细菌。

综上所述, 本文对老年肺炎的患者使用左氧氟沙星联合头孢哌酮舒巴坦进行治疗, 能够有效的提高患者的治疗效果, 降低患者出现不良反应的几率, 在临床上值得推广和使用。

〔参考文献〕

- [1] 时俊霞, 秦文婧, 徐欣, 等. 头孢哌酮 / 舒巴坦治疗老年社区获得性肺炎的疗效及对炎性因子水平的影响 [J]. 中华医院感染学杂志, 2021, 26(16):3690-3692.
- [2] 纪明华. 联合应用左氧氟沙星和头孢哌酮舒巴坦治疗老年肺炎的临床疗效观察 [J]. 中国实用医药, 2021, 8(1): 147-148.

(上接第 48 页)

综上所述, 说明七氟烷在小儿临床麻醉中的应用, 能够有效减少患者的平均拔管时间以及平均苏醒时间, 同时能够有效减少患者出现不良反应的概率, 值得推广应用。

〔参考文献〕

- [1] 都兴光, 孙娟, 苑妍新, 等. 分析右美托咪定麻醉前滴鼻在小儿临床麻醉中的效果及安全性 [J]. 中外女性健康研究, 2021, 21(17):73-74.

- [2] 张伟晶, 上乃莹. 七氟烷在小儿临床麻醉中的应用效果观察 [J]. 医药前沿, 2021, 10(19):131-132.

- [3] 冷微微. 喉罩全麻通气和气管插管在小儿临床麻醉中的应用价值分析 [J]. 中外女性健康研究, 2021, 000(11):82-83.

- [4] Tang Jie, Da Wei. Application value of two anesthesia methods in pediatric anesthesia [J]. Guizhou medicine, 2020, 44(11): 97-98