

左氧氟沙星联合头孢哌酮舒巴坦治疗老年肺炎的疗效及其对肺功能的影响

隋文峰, 潘 雪

(大连市中心医院呼吸二科, 辽宁 大连 116033)

摘要:目的 探讨左氧氟沙星联合头孢哌酮舒巴坦治疗老年肺炎的疗效及其对肺功能的影响。方法 选取 2017 年 2 月~2019 年 2 月我院收治的老年肺炎患者 76 例作为研究对象,按照随机数字法分为研究组和对照组,各 38 例。对照组给予头孢哌酮舒巴坦治疗,研究组给予左氧氟沙星联合头孢哌酮舒巴坦治疗,比较两组临床疗效、不良反应发生率及肺功能[第一秒用力呼气容积(FEV_1)、第一秒用力呼气量占用力肺活量比值(FEV_1/FVC)]。结果 研究组治疗总有效率为 94.74%,高于对照组的 76.32%,差异有统计学意义($P<0.05$);研究组 FEV_1 、 FEV_1/FVC 改善水平优于对照组[(3.54 ± 0.32)L vs (2.60 ± 0.52)L]、[(87.15 ± 5.21)% vs (75.64 ± 4.55)%],差异有统计学意义($P<0.05$);研究组不良反应发生率为 5.26%,低于对照组的 18.42%,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 左氧氟沙星联合头孢哌酮舒巴坦治疗老年肺炎疗效确切,可有效缓解患者临床症状,促进肺功能恢复,且联合用药可降低不良反应发生率,安全可靠。

关键词:左氧氟沙星;头孢哌酮舒巴坦;老年肺炎

中图分类号:R563.1

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2020.06.052

文章编号:1006-1959(2020)06-0156-02

Effect of Levofloxacin Combined with Cefoperazone Sulbactam in the Treatment of Senile Pneumonia and Its Effect on Lung Function

SUI Wen-feng, PAN Xue

(Department of Respiratory Medicine, Subject Two, Dalian Central Hospital, Dalian 116033, Liaoning, China)

Abstract: Objective To investigate the efficacy of levofloxacin combined with cefoperazone sulbactam in the treatment of senile pneumonia and its effect on lung function. Methods A total of 76 elderly patients with pneumonia treated in our hospital from February 2017 to February 2019 were selected as the research objects. They were divided into a study group and a control group according to the random number method, with 38 cases in each group. The control group was given cefoperazone sulbactam, and the study group was given levofloxacin combined with cefoperazone sulbactam. The clinical efficacy, adverse reaction rates, and lung function were compared between the two groups [forced expiratory volume in the first second (FEV_1), forced expiratory volume in one second occupies the vital capacity ratio (FEV_1/FVC)]. Results The total effective rate of treatment in the study group was 94.74%, which was higher than 76.32% in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). The improvement level of FEV_1 , FEV_1/FVC in the study group was better than the control group [(3.54 ± 0.32)L vs (2.60 ± 0.52)L], [(87.15 ± 5.21)% vs (75.64 ± 4.55)%], the difference was statistically significant ($P<0.05$); the incidence of adverse reactions in the study group was 5.26%, it was lower than 18.42% in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion Levofloxacin combined with cefoperazone sulbactam is effective in treating elderly patients with pneumonia. It can effectively alleviate the clinical symptoms of patients and promote the recovery of lung function. The combined use can reduce the incidence of adverse reactions and is safe and reliable.

Key words: Levofloxacin; Cefoperazone sulbactam; Senile pneumonia

老年肺炎是老年群体中一种常见的呼吸系统疾病,但缺乏明显呼吸系症状,症状多不典型^[1]。随着疾病的发展,患者会出现不同程度的呼吸困难、脱水等表现,严重者甚至会出现意识障碍,威胁患者生命安全^[2]。头孢哌酮舒巴坦是一种合成抗生素,是临床上治疗老年肺炎常用的治疗药物,通过抑制细菌的细胞壁合成,起到杀菌作用,但单独用药疗效并不理想。左氧氟沙星具有广谱的抗菌效果,其主要是通过抑制细菌的 DNA 回旋酶活性及细菌 DNA 合成和复制,从而起到抗菌作用。本研究主要观察左氧氟沙星联合头孢哌酮舒巴坦治疗老年肺炎的疗效及对患肺功能的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2017 年 2 月~2019 年 2 月大连市中心医院收治的老年肺炎患者 76 例作为研究对

象,本研究经医院伦理委员会审批通过,患者知情同意并签署知情同意书。纳入标准:①X 线检查提示肺部炎症浸润,肺部听诊可闻及干湿啰音;②年龄 60~80 岁。排除标准:①合并其他严重器官功能障碍及恶性肿瘤患者;②精神、意识障碍无法配合治疗者;③对本研究所用药物过敏者。按照随机数字法分为研究组和对照组,各 38 例。对照组男 21 例,女 17 例;年龄 60~78 岁,平均年龄(68.84 ± 6.15)岁;病程 1~6 年,平均病程(3.85 ± 1.05)年。研究组男 20 例,女 18 例;年龄 61~80 岁,平均年龄(69.14 ± 6.32)岁;病程 1~6 年,平均病程(3.60 ± 1.08)年。两组性别、年龄、病程比较,差异无统计学意义($P>0.05$),可对比。

1.2 方法 对照组给予头孢哌酮舒巴坦(广州白云山天心制药股份有限公司,国药准字 H20058069,规格:3 g)3 g 加入 5% 的葡萄糖注射液 50 ml 静脉滴注,45~60 min 滴完,1 次/d。研究组给予左氧氟沙星注射液(扬子江药业集团有限公司,国药准字

作者简介:隋文峰(1985.4-),女,辽宁大连人,硕士,主治医师,主要从事呼吸与危重症医学的研究

H19990324,规格:2 ml)20 ml 静脉滴注,45~60 min 滴完,1 次/d; 头孢哌酮舒巴坦的使用方法同对照组,两组均持续治疗 15 d。

1.3 观察指标 比较两组临床疗效、肺功能[第一秒用力呼气容积(FEV_1)、第一秒用力呼气量占用力肺活量比值(FEV_1/FVC)]及不良反应(恶性呕吐、软组织肿胀及感染)发生情况。临床疗效:①显效:患者临床表现症状基本消失或者完全消失,经 X 线胸片检查患者的絮状阴影消失面积 $\geq 85\%$;②有效:患者临床表现症状有效缓解,经 X 线胸片检查患者的絮状阴影消失面积 50%~84%;③无效:患者临床表现症状基本无减轻甚至是加剧,经 X 线胸片检查患者的絮状阴影消失面积 $< 50\%$;总有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 18.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 研究组显效 18 例、有效 18 例、无效 2 例,总有效率为 94.74%(36/38);对照组显效 9 例、有效 20 例、无效 9 例,总有效率为 76.32%(29/38);研究组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义($\chi^2 = 4.544, P < 0.05$)。

2.2 两组肺功能指标比较 研究组 FEV_1 、 FEV_1/FVC 改善水平优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组肺功能指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	$FEV_1(L)$		$FEV_1/FVC(\%)$	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	38	1.55 \pm 0.41	2.60 \pm 0.52	47.882 \pm 3.48	75.64 \pm 4.55
研究组	38	1.54 \pm 0.42	3.54 \pm 0.32	47.91 \pm 3.92	87.15 \pm 5.21
t		1.244	18.445	1.577	19.221
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 两组不良反应发生情况比较 研究组出现 1 例恶性呕吐、1 例软组织肿胀,不良反应发生率为 5.26%(2/38);对照组出现 3 例恶性呕吐、2 例软组织肿胀、2 例感染,不良反应发生率为 18.42%(7/38);研究组不良反应发生率低于对照组,差异有统计学意义($\chi^2 = 6.021, P < 0.05$)。

3 讨论

肺炎是指肺泡、终末气道以及肺间质发生炎症引起的,可由细菌、病毒、真菌、寄生虫等致病微生物以及放射线、吸入性异物等理化因素引起^[3]。老年病人常合并多种基础疾病、营养状态较差、机体免疫防御功能下降、黏膜纤毛清除系统受损,以上因素都导致老年人肺炎的进展速度加快,严重影响老年患

者的生命健康。目前,临床上治疗老年肺炎的药物种类较多,但不同药物的治疗效果存在较大差异,头孢哌酮舒巴坦、左氧氟沙星是临床治疗中常见的药物。头孢哌酮舒巴坦是一种复合制剂,其具有提高抑菌能力的作用,对肺炎球菌等引起老年肺炎的细菌有着较好的抗菌作用,但由于该种复合制剂在人体内的稳定性较低,在治疗效果上并不是很理想,需要联合药物的作用来提高其结构的稳定性^[4]。

左氧氟沙星是一类第三代的喹诺酮抗生素,通过对细菌的脱氧核糖核酸复制作用起到迅速的阻断作用,抑制细菌的复制及繁衍,从而对细菌起到灭活作用,达到缓解临床表现症状,对疾病起到治疗作用^[5];该药具有较高的活性,半衰期长,生物的利用度高等优点,被广泛应用于老年肺炎的临床治疗中^[6]。本研究结果显示,研究组治疗总有效率高于对照组($P < 0.05$),表明左氧氟沙星与头孢哌酮舒巴坦联合治疗对病菌的抑制作用更好,在治疗老年肺炎中的临床疗效更好。研究组 FEV_1 、 FEV_1/FVC 改善水平优于对照组($P < 0.05$),表明左氧氟沙星与头孢哌酮舒巴坦联合治疗老年肺炎对肺部功能指标的改善更好,对疾病的控制及恢复速度更快。研究组不良反应发生率低于对照组($P < 0.05$),表明左氧氟沙星与头孢哌酮舒巴坦联合治疗老年肺炎不会增加不良反应的发生,联合用药安全可靠。

综上所述,左氧氟沙星联合头孢哌酮舒巴坦治疗老年肺炎疗效确切,可有效缓解患者临床症状,促进肺功能恢复,且联合用药可降低不良反应发生率,安全可靠。

参考文献:

- [1]王海静,胡卢丰,朱海燕,等.UPLC-MS/MS 测定 73 例患者血中头孢哌酮与舒巴坦的浓度[J].中国医院药学杂志,2019,32(13):1353-1357.
- [2]Xie Y,Tu B,Xu Z,et al.Bacterial distributions and prognosis of blood stream infections in patients with livercirrhosis[J].Scientific Reports,2017,7(1):11482.
- [3]赵梁燕,陶学芳,何文芳,等.老年冠心病合并慢性阻塞性肺疾病医院感染影响因素分析[J].中华医院感染学杂志,2019,10(15):2275-2279.
- [4]Lin Q,Liu K,Liu S,et al.The efficacy and safety of moxifloxacin in the treatment of patients with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease [J].Contemporary Medicine,2017,38(5):366.
- [5]金燕芬,白松,杨红菊,等.多重耐药菌老年肺炎患者 Th 与 Treg 细胞及其细胞因子的表达 [J].中华医院感染学杂志,2019,22(8):1159-1164.
- [6]陈绵军,陈军,谭德敏,等.血清 Copeptin、MMP-9 及 MEWS 评分对老年重症肺炎患者的预后评估研究[J].中华急诊医学杂志,2018,27(3):271-274.

收稿日期:2019-12-02;修回日期:2019-12-12

编辑/杜帆