

左氧氟沙星+头孢哌酮舒巴坦治疗老年肺炎的有关疗效和不良反应情况

王伟军

(汕尾市汕尾逸挥基金医院药学部 广东 汕尾 516600)

【摘要】目的:探究分析左氧氟沙星+头孢哌酮舒巴坦治疗老年肺炎的有关疗效和不良反应情况。方法:入选时间为2019年8月至2020年8月期间,研究对象为接受本院治疗的106例老年肺炎患者,根据登记时间分成两组,观察组(n=53例)和对照组(n=53例),对照组患者使用头孢哌酮舒巴坦单药治疗,观察组患者使用左氧氟沙星+头孢哌酮舒巴坦联合用药治疗,观察比较两组患者治疗有效率和不良反应情况。结果:治疗后,观察组患者治疗有效率(98.11%)较对照组有效率(83.01%)高, $P < 0.05$,差异具有统计学意义;对照组与观察组不良反应发生率比较, $P > 0.05$,数据差异无意义。结论:对老年肺炎患者使用左氧氟沙星+头孢哌酮舒巴坦联合用药治疗,改善了症状,疗效较好且安全,值得推广应用。

【关键词】左氧氟沙星;头孢哌酮舒巴坦;老年肺炎;疗效;不良反应情况

【中图分类号】R96

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)09-0165-01

肺炎是老年患者中常见的呼吸系统疾病,主要是由于老年人身体机能的下降,免疫功能减弱,使得细菌、病原菌、真菌等引发肺部的炎症^[1]。肺炎常伴有咳嗽、咳痰、发热等症状,需要尽早接受治疗,否则错过最佳治疗时间,会使各脏器功能丧失,影响老年患者的生活,损害身心健康。当前,治疗肺炎的方式有很多种,但治疗的效果不佳,不能有效抑制细菌的滋生,起到抗菌的作用。为此本文主要分析左氧氟沙星+头孢哌酮舒巴坦治疗老年肺炎的有关疗效和不良反应情况,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

入选时间:2019年8月至2020年8月期间;研究对象:接受本院治疗的106例老年肺炎患者。根据登记时间分成两组,观察组(n=53例)和对照组(n=53例)。观察组中女23例,男30例,年龄58~82岁,均龄(69.4±4.3)岁;对照组中女24例,男29例,年龄60~81岁,均龄(70.2±4.5)岁。所有患者均确诊为肺炎,伴有不同程度的咳嗽、咳痰、胸痛等症状,排除有药物过敏史患者,不积极配合治疗患者。比较2组一般资料,差异不明显无意义, $P > 0.05$ 。

1.2 治疗方法

对照组患者使用头孢哌酮舒巴坦单药治疗,头孢哌酮舒巴坦钠(辉瑞制药有限公司,国药准字:H20020597,药品规格:1.5g×1瓶/盒×240盒),静脉滴注,使用5%的葡萄糖注射液适量溶解,接着使用同一溶媒稀释至50~100ml提供静脉注射,滴注时间为30~60min,每日2~4g,严重患者可增至每日8g,将静脉注射药物平均分为,每12h注射1次,连续用药治疗3w,观察不良反应情况^[2]。

观察组患者使用左氧氟沙星+头孢哌酮舒巴坦联合用药治疗,甲磺酸左氧氟沙星注射液(成都倍特药业股份有限公司,国药准字:H20153189,药品规格:5ml:0.5g/5支装),每日250mg或500mg,缓慢滴注,滴注时间不少于60min,每24h静滴一次;或750mg,缓慢滴注,时间不少于90min,每24h静滴一次。头孢哌酮舒巴坦钠用药方法和药量与对照组相同,连续用药治疗3w,观察不良反应情况^[2]。

1.3 疗效评价标准及观察指标

(1)两组患者给药3周后,观察比较两组患者治疗有效率的情况。显效:症状消失,患者肺功能和其他体征恢复正常,无不良反应,经过检查炎症得到吸收。有效:各症状有所改善,部分患者有不良反应发生,检查后炎症基本吸收。无效:症状存在,检查后炎症未吸收,病情加重。(2)统计比较两组患者不良反应发生率情况。

1.4 统计学方法

统计学软件SPSS24.0,不良反应情况、治疗有效率以百分比(%)表示,检验用 χ^2 , $P < 0.05$,表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗有效率比较

治疗后,观察组患者治疗有效率(98.11%)较对照组(83.01%)高, $P < 0.05$,见表1。

表1 两组患者治疗有效率比较(n,%)

分组	显效	有效	无效	总有效率
观察组(n=53)	42(79.24%)	10(18.86%)	1(1.88%)	52(98.11%)
对照组(n=53)	36(67.92%)	8(15.09%)	9(16.98%)	44(83.01%)
χ^2				5.4104
P				0.0200

2.2 两组患者不良反应情况比较

对照组患者中肿胀、皮疹各1例,恶心呕吐、腹泻各2例,转氨酶升高1例,不良反应发生率为13.20%;观察组患者中恶心呕吐1例,不良反应发生率为1.88%。对照组与观察组不良反应发生率比较, $P > 0.05$ ($\chi^2=3.3801$),数据差异无意义。

3 讨论

由于老年患者身体免疫力的下降,外加联合其它疾病和受环境因素的影响,使得老年人易被感染引发肺炎。肺炎有较高的死亡率,随着我国人口老龄化的加剧,使得该病的患病率逐渐升高。目前肺炎没有典型的临床表现,所以很容易发生误诊情况,耽误了治疗的最佳时机,致使患者病情恶化,损害了肺功能。肺炎有病情反复发作的特点,长时间治疗降低了患者生活质量,影响了身心健康。

头孢哌酮舒巴坦是复方制剂,具有较强的抗菌效果,能够有效抑制细菌的侵害,但单药使用效果一般,不能使患者痊愈,反而出现腹泻、恶心呕吐等不良反应。左氧氟沙星是喹诺酮类药物中的一种,有着较强的抗菌作用,能够对大多数的肠杆菌进行有效抑制,对患者使用安全性较高。因此,将两者药物联合使用,可提升抗菌的效果,恢复身体各功能,促进患者的康复。本次研究结果显示,观察组患者治疗有效率(98.11%)较对照组有效率(83.01%)高, $P < 0.05$,数据差异具有统计学意义;对照组与观察组不良反应发生率比较, $P > 0.05$,数据差异无意义。

综上所述,对老年肺炎患者使用左氧氟沙星+头孢哌酮舒巴坦联合用药治疗,治疗效果显著,不良反应较少,对患者的生活和健康有着重要的作用,安全性较高,值得推广。

参考文献

[1]赵洪明,张聪慧.左氧氟沙星+头孢哌酮舒巴坦共同治疗老年肺炎患者的临床效果分析[J].中国保健营养,2020,30(13):128-129.

[2]朱娅,万小东,张燕霞.左氧氟沙星联合头孢哌酮舒巴坦治疗老年肺炎临床效果观察[J].基层医学论坛,2018,22(05):607-608.

[3]李洪俊.左氧氟沙星与头孢哌酮舒巴坦联合治疗老年肺炎的疗效观察[J].中国卫生标准管理,2019,10(04):91-93.