

· 临床论著 ·

左氧氟沙星联合痰热清治疗老年支原体肺炎的临床分析

王晓文

【摘要】目的 探讨左氧氟沙星联合痰热清注射液治疗老年支原体肺炎的临床疗效。**方法** 将78例老年支原体肺炎患者随机分成两组, 治疗组和对照组, 每组患者各39例。其中治疗组给予左氧氟沙星0.3 g, 2次/d, 静脉输注。联合痰热清注射液20 ml, 1次/d, 静脉输注。对照组给予左氧氟沙星0.3 g, 2次/d, 静脉输注。10 d为1个疗程, 1个疗程后比较两组患者临床疗效和不良反应。**结果** 治疗组和对照组患者的总有效率分别为94.87%和76.92%, 差异具有统计学意义($\chi^2 = 5.19, P < 0.05$)。另外两组患者相比, 治疗组发热消退时间显著缩短($t = -2.08, P < 0.05$), 治疗组咳嗽消失时间($t = -2.68, P < 0.01$)、肺部啰音消失时间($t = -3.11, P < 0.01$)和肺部影像吸收时间显著缩短($t = -4.25, P < 0.01$)。**结论** 左氧氟沙星联合痰热清注射液治疗老年支原体肺炎疗效确切。

【关键词】 支原体肺炎; 左氧氟沙星; 痰热清注射液

Efficacy analysis of levofloxacin combined with Tanreqing injection in treatment of mycoplasma pneumonia in the elders Wang Xiaowen. Department of Infectious Diseases, General Hospital of Civil Aviation, Beijing 100123, China

Corresponding author: Wang Xiaowen, Email: 13693531109@163.com

【Abstract】Objective To investigate the clinical efficacy of levofloxacin combined with Tanreqing injection in treatment of mycoplasma pneumonia in the elders. **Methods** Total of 78 cases with mycoplasma pneumonia were randomly divided into treatment group and control group, with 39 cases in each group. The treatment group was given intravenous administration of levofloxacin (0.3 g, twice a day) combined with Tanreqing injection (20 ml, once a day), while the control group was given intravenous administration of levofloxacin (0.3 g, twice a day) for 10 days. After treatment, the clinical efficacy and the adverse reaction were compared between the two groups. **Results** The total effective of treatment group and control group were 94.87% and 76.92%, respectively, with significant difference ($\chi^2 = 5.19, P < 0.05$). The treatment group in fever time were significantly less than in control group ($t = -2.08, P < 0.05$). The cough time ($t = -2.68, P < 0.01$), the lung rale disappear time ($t = -3.11, P < 0.01$) and the lung imaging absorption time ($t = -4.25, P < 0.01$) of the treatment group were more shorter than the control group, all with significant differences. **Conclusions** Levofloxacin combined with Tanreqing in the treatment of mycoplasma pneumonia in the elders could achieve good clinical efficacy.

【Key words】 Mycoplasma pneumonia; Levofloxacin; Tanreqing injection

肺炎支原体肺炎主要是由肺炎支原体引起的急性肺部感染, 病变部位以肺间质为主, 临床表现为发热、咳嗽和喘憋等, 若得不到有效治疗, 病情可能加剧。肺炎支原体肺炎易感人群为儿童和青少年, 因老年人免疫力低下, 近年肺炎支原体肺炎发病率在逐年上升, 临床表现大多不典型^[1]。肺炎支原体感染常年均可发病, 冬春季高发。支原体肺

炎治疗通常多以大环内酯类抗菌药物为主, 近年因为大环内酯类抗菌药物应用较多, 菌株对此产生耐药性^[2], 而且大环内酯类抗菌药物临床不良反应多见^[3]。笔者采用喹诺酮类抗菌药物左氧氟沙星联合痰热清中西医结合治疗老年支原体肺炎疗效显著, 现报道如下。

资料与方法

一、一般资料

选择本院感染疾病科2011年1月至2014年6月确

DOI: 10.3877/cma.j.issn.1674-1358.2015.03.023

作者单位: 100123 北京, 民航总医院感染疾病科 (Email: 13693531109@163.com)

诊为支原体肺炎患者78例。临床表现、支原体检测及影像学检查均符合支原体肺炎的诊断标准^[4]。按随机数字表随机分为治疗组和对照组。治疗组39例,其中,男性22例,女性17例,年龄65~82岁,平均年龄(71.2±3.8)岁。对照组39例,其中,男性20例,女性19例,年龄67~80岁,平均年龄(71.4±3.5)岁。两组患者在年龄、性别等方面比较,差异无统计学意义(P 均>0.05),具有可比性。本研究为回顾性非干预性研究,入选的所有患者均知情同意本研究,且符合医学伦理学相关要求。

二、治疗方法

治疗组给予乳酸左氧氟沙星氯化钠注射液(来立信:浙江医药股份有限公司新昌制药厂,生产批号:国药准字H2003),0.3 g/次,2次/d,静脉输注。联合痰热清注射液(上海凯宝药业股份有限公司,生产批号:国药准字Z20030054)20 ml/次+0.9%氯化钠注射液250 ml,1次/d,静脉输注。对照组给予注射用乳酸左氧氟沙星氯化钠注射液,0.3 g/次,2次/d,静脉输注。10 d为1个疗程,1个疗程后观察疗效。

三、观察指标

观察两组患者体温变化情况、临床症状和体征变化;比较两组治疗前后X线影像学变化和用药后的不良反应。

四、疗效评价

参照相关文献拟定^[3],分为显效、有效和无效。显效:体温3 d变为正常,症状、体征消失;胸片显示肺部阴影完全吸收。有效:体温3 d变为正常,症状、体征较前明显好转,胸片显示肺部阴影吸收明显。无效:治疗后发热不退,症状、体征无变化或加剧,胸片显示肺部阴影未吸收或面积增大。

五、统计学处理

采用SPSS 15.0统计软件进行分析,计数资料以百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验;计量数据以 $\bar{x} \pm s$

表示,组间比较采用 t 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

结 果

一、两组临床疗效比较

经治疗,治疗组患者中显效29例,有效8例,无效2例,治疗组总有效率为94.87%,对照组总有效率为76.96%,治疗组疗效显著优于对照组,差异具有统计学意义($\chi^2 = 5.19$, $P = 0.024$),见表1。

二、治疗后两组观察指标比较

两组治疗后对发热消退时间、咳嗽消失时间、肺部啰音消失时间和胸部X线阴影消失时间相比较,治疗组各项观察时间显著缩短,且差异具有统计学意义,见表2。

三、不良反应情况

治疗组有1例轻微胃肠道反应;1例轻微头晕、失眠反应。对照组有1例呕吐等胃肠道反应。两组均未影响临床用药,停药后自行缓解,无其他不良反应发生。

讨 论

老年人免疫力下降,呼吸道组织发生退行性变,使呼吸道的防御功能减弱,从而容易受到病原体侵犯^[6]。因此,老年人容易发生肺部感染。肺炎支原体是老年人肺炎最常见的病原体之一,也是老年人支气管哮喘急性发作的常见诱因。在老年社区获得性肺炎中,非流行年份肺炎支原体肺炎大约为10%~20%,流行年份肺炎支原体肺炎约可达30%以上^[7]。故应该作到早期诊断老年肺炎支原体肺炎,从而达到及时有效的治疗。

肺炎支原体为原核细胞型微生物,大环内酯类抗菌药物可以干扰其蛋白质的合成,临床疗效显著^[8]。但由于长期应用,肺炎支原体病原体对大环内酯类抗菌药物产生耐药,需要寻找新的治疗

表1 两组临床疗效的比较

组别	例数	显效 [例 (%)]	有效 [例 (%)]	无效 [例 (%)]	总有效 (%)
治疗组	9	29 (74.36)	8 (20.51)	2 (5.13)	94.87
对照组	9	24 (61.54)	6 (15.38)	9 (23.08)	76.92

表2 两组治疗后症状和体征消失时间的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	热退时间 (d)	咳嗽消失时间 (d)	肺部啰音消失时间 (d)	X线阴影消失时间 (周)
治疗组	2.86 ± 1.48	4.64 ± 1.74	5.76 ± 1.34	2.45 ± 0.68
对照组	3.57 ± 1.54	5.52 ± 1.08	6.68 ± 1.27	3.18 ± 0.83
t	-2.080	-2.680	-3.110	-4.250
P	0.020	0.004	0.001	0.000

途径^[9]。左氧氟沙星是喹诺酮类抗菌药物,为氧氟沙星的左旋体,其作用机制是抑制细菌DNA旋转酶的活性,阻止细菌DNA的合成和复制,从而导致细菌的死亡^[10]。左氧氟沙星具有广泛抗菌作用,不仅对肺炎支原体有很好的抗菌性,而且对肺组织有很高的穿透性,另外耐药率低。因此左氧氟沙星是治疗老年支原体肺炎的理想药物^[11]。

社区获得性肺炎属中医的“咳嗽”和“痰饮”等病范畴,病机是“邪热蕴肺”和“痰热郁肺”,治疗应清热化痰,宣肺止咳。痰热清注射液是中药二类新药,药物组成:黄芩、熊胆粉、山羊角、金银花和连翘;功效:清热解毒、化痰镇惊^[12]。现代药理学研究提示,痰热清注射液能够抑制多种呼吸道病毒和细菌^[13],控制呼吸道感染,减轻呼吸道炎症,增强呼吸道免疫力^[14],从而达到降低气道阻力,缓解支气管痉挛,增加血氧饱和度和改善肺功能的效果^[15]。目前痰热清注射液已被广泛用于各种肺部疾病。

本研究显示,左氧氟沙星联合痰热清治疗组总有效率为(94.87%),显著高于单用左氧氟沙星对照组(76.92%),两者差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗组在患者症状、体征和胸部X线改善方面显著优于对照组。综上所述,左氧氟沙星联合痰热清在治疗老年肺炎支原体肺炎方面,既能够改善症状,又能够消除病因,防止复发,中西医结合治疗能够标本兼治。因此,左氧氟沙星联合痰热清治疗老年肺炎支原体肺炎疗效可靠,不良反应少,值得临床应用。

参考文献

- 1 傅文永,袁壮.要重视非典型病原体在小儿呼吸道疾病中的致病作用[J].中国实用儿科杂志,2002,17(8):158-159.
- 2 刘禧杰,辛德莉,李靖,等.肺炎支原体对大环内酯类抗生素的耐药分子机制[J].实用儿科临床杂志,2008,23(22):1730-1732.
- 3 肖淑辉,张宝清.呼吸系统肺炎支原体感染的实验室检查及临床意义[J].中国人兽共患疾病杂志,2002,18(3):113-114.
- 4 中华医学会呼吸病学分会.社区获得性肺炎诊断和治疗指南[J].中华结核和呼吸杂志,2006,29(10):651-654.
- 5 孙传兴主编.临床疾病诊断依据治愈好转标准[M].北京:人民军医出版社,2002:41-42.
- 6 王吉耀主编.内科学[M].北京:人民卫生出版社,2005:73.
- 7 陈建萍,杨波,李恒涛,等.上海梅陇地区2002-2004年老年肺炎支原体感染的分析[J].中国老年急救杂志,2006,13(1):63-64.
- 8 叶旭艳.阿奇霉素治疗成人支原体肺炎89例疗效分析[J].海峡医药,2012,24(4):125-126.
- 9 张永明,刘秀云.肺炎支原体肺炎及其并发症的诊治进展[J].中国当代儿科杂志,2011,13(40):358-360.
- 10 陆思静,刘羽,杜鹃,等.左氧氟沙星与阿奇霉素治疗支原体肺炎的疗效观察[J].中国药房,2010,21(28):2619-2620.
- 11 刘又宁,赵铁梅,陈民钧,等.中国城市成人社区获得性肺炎665例病原学多中心调查[J].中华结核和呼吸杂志,2006,29(1):3-9.
- 12 辛藏玲,宁东艳,辛英利.痰热清治疗成人支原体肺炎疗效观察[J].慢性病学杂志,2010,12(7):621-622.
- 13 熊旭东,周济燕.痰热清注射液治疗急性肺炎(痰热壅肺证)60例临床观察[J].中国中医急症,2003,12(2):97-98.
- 14 Porzecanski I, Bewton DL. Diagnosis and treatment of ventilator associated pneumonia[J]. Chest,2006,130(2):597-604.
- 15 刘成梅.老年人肺炎97例临床分析[J].现代医药卫生,2007,23(4):541-542.

(收稿日期:2014-09-27)

(本文编辑:孙荣华)