

- 4 徐水萍,孙嘉珍.米索前列醇用于促宫颈成熟和引产[J].国外医学妇产科学分册,1997,24(4):131-133.
- 5 张宁媛.米非司酮用于足月妊娠引产的疗效及安全性[J].中华妇产科杂志,1999,34(12):751-753.
- 6 吴宇芬,蒋玲玲.依沙吖啶羊膜腔内注射中期引产[A].中国妇产科专家经验文集[C].沈阳出版社,1994:258-260.
- [收稿日期 2009-06-10][本文编辑 宋卓峰 韦 颖(见习)]

经验交流

头孢噻肟和阿奇霉素联合治疗老年人细菌性肺炎的疗效观察

苏 中

作者单位: 536000 广西,北海市第二人民医院

作者简介: 苏 中(1958-),男,大学本科,主治医师,研究方向:内科呼吸系疾病诊治。E-mail: bhseyy@126.com

[摘要] 目的 观察头孢噻肟和阿奇霉素联合治疗细菌性肺炎的疗效。方法 对60例细菌性肺炎患者随机分为观察组和对照组,每组各30例。两组均给予阿奇霉素0.3 g/d静脉滴注,2次/d;观察组在此基础上增加头孢噻肟2.5 g,静脉滴注,1次/d,两组疗程均为14 d。结果 观察组总有效率为93.3%,对照组总有效率为66.7%,两组的总有效率比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 头孢噻肟和阿奇霉素联合治疗老年人细菌性肺炎效果好。

[关键词] 细菌性肺炎; 抗菌药物; 联合应用

[中图分类号] R 563.1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)01-0056-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.01.22

The observation on the efficacy of combined treatment of cefotaxime and azithromycin in the treatment of the elderly patients with bacterial pneumonia SU Zhong. The Second People's Hospital of Beihai, Guangxi 536000, China

[Abstract] **Objective** To observe the efficacy of bacterial pneumonia. **Methods** Sixty elderly patients with bacterial pneumonia were randomly divided into observation group and comparison group, each 30. Two groups were given intravenous drip of 0.3 g/d of azithromycin, 2 times per day. On the basis of the above treatment observation group was added intravenous drip of 2.5 g of cefotaxime once daily. Period of treatment for the 2 groups were 14ds. **Results** The general effective rate of the observation group was 93.3%, while that of the comparison group was 66.7%. The difference in the general effective rate between the 2 groups has statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The combined treatment of cefotaxime and azithromycin for the bacterial pneumonia in the elderly has good efficacy.

[Key words] Bacterial pneumonia; Antibacterial drugs; Combined applications

老年人细菌性肺炎为临床常见病,临床表现主要是高热、胸痛、咳嗽、咯脓痰、肺部湿啰音等。目前治疗主要以抗生素抗菌治疗为主。近年由于滥用抗菌药,导致耐药菌株增加,使部分细菌性肺炎患者应用抗菌药治疗效果不佳。我们采用阿奇霉素和头孢噻肟联合治疗方法治疗老年人细菌性肺炎60例,取得较为满意的治疗效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 病例为2006-06~2008-12在我院内科住院的老年人细菌性肺炎病人共60例,将其分为观察组和对照

组各30例。观察组男16例,女14例,年龄59~85岁,平均68岁;对照组男17例,女13例,年龄60.8~84岁。两组患者性别、年龄、治疗前病程比较差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准 两组病例均有发热、咳嗽、咳痰,部分病人伴有胸痛和呼吸困难;X线检查表现为肺纹理增多、增粗、紊乱,受累肺段、肺叶可见片状致密影。其症状和体征均符合细菌性肺炎的诊断标准^[1]。

1.3 治疗方法 两组均采用门冬氨酸阿奇霉素粉针(海南

斯达制药有限公司生产),0.3 g/d 静脉滴注,2 次/d。观察组在此基础上增加头孢噻肟钠粉针剂(安徽威尔曼药业公司生产),剂量 2.5 g/次,1 次/d,静脉滴注。其他治疗如保持呼吸道通畅、吸氧、止咳、祛痰、对症等治疗措施两组相同。两组病例在治疗前均行痰培养和药敏试验。

1.4 疗效判断标准 (1) 显效:治疗 3 d 内体温下降正常,咳嗽、肺部啰音基本消失。(2) 有效:治疗 3 d 内体温下降基本正常,咳嗽、肺部啰音减少。(3) 无效:治疗 3 d 后,临床症状、体征无明显改善,甚或加重。

1.5 统计学处理 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学显著意义。

2 结果

2.1 两组疗效比较 观察组总有效率显著高于对照组($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组治疗效果比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	30	13(43.3)	15(50.0)	2(6.7)	28(93.3)
对照组	30	9(30.0)	11(36.7)	10(33.3)	20(66.7)

注:两组总有效率比较, $\chi^2 = 6.67, P < 0.05$

2.2 两组症状体征消失时间比较 观察组患者体温恢复正常、咳嗽症状与肺部啰音消失时间显著短于对照组($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组病人治疗后发热、咳嗽与肺部啰音缓解时间比较($\bar{x} \pm s, d$)

组别	体温降至正常	咳嗽消失	肺部啰音消失	住院天数
观察组	2.60 ± 0.43	5.56 ± 0.22	5.55 ± 0.44	14.26 ± 0.42
对照组	3.82 ± 0.88	9.98 ± 0.76	7.23 ± 0.56	19.12 ± 0.18
t	6.82	30.60	12.92	58.25
P	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.3 病原菌分布情况 60 例患者有 42 例入院后即进行了痰培养 + 药敏,18 例于入院后 3 d 内进行痰培养 + 药敏,检出病原菌 11 株,阳性率占 75.03%,病原菌以革兰阳性(G+)球菌为主,占 62.66%,肺炎链球菌(21.08%)为多见,其次为表皮葡萄球菌(10.42%)和金黄色葡萄球菌(6.94%);两组患者对青霉素、氨苄青霉素、红霉素、左氧氟沙星都有较高耐药性,且耐药性相似,但对头孢二、三代及阿奇霉素、万古霉素较为敏感。

3 讨论

3.1 老年人细菌性肺炎发病情况 目前国内外肺炎的发病

率和病死率随着年龄增加而有上升趋势^[2],据统计,国外老年人肺部感染病死率为 24% ~ 33%,国内老年人肺部感染病死率高达 42.9% ~ 50%,≥80 岁老年人肺部感染为第一死因^[3]。本文入选病例均为 60 岁以上老年患者,死亡 3 例,静脉使用抗生素平均天数均在 14 d 以上,这是因为老龄患者基础疾病多样、严重以及免疫力低下,故抗生素使用时间相对较长。

3.2 老年人细菌性肺炎患者的病原学特点 60 例患者入院后作了痰培养 + 药敏试验,送检率为 100%。检出病原菌 11 株,阳性率占 75.03%,病原菌以革兰阳性(G+)球菌为主,占 62.66%,其次为肺炎链球菌,占 21.08%,表皮葡萄球菌,占 10.42%,金黄色葡萄球菌,占 6.94%。两组患者对青霉素、氨苄青霉素、红霉素、左氧氟沙星都有较高耐药性,由此说明由于近年抗菌药物的普遍应用和滥用,导致不少抗菌药物耐药性的出现。

3.3 老年人细菌性肺炎治疗及预后 对于老年人细菌性肺炎患者的经验用药是非常重要的,由于老龄患者基础疾病多样、严重,免疫力低下,一旦患病,症状较重,故入院时不能等待药敏结果,可先应用广谱抗生素或联合应用抗生素治疗,特别是可采用疗效较好的大环内酯类与第 2、3 代头孢类药联合应用。此外,全身营养支持用药及基础疾病的治疗也是老年人细菌性肺炎治疗的重要措施。本组资料中 3 例死亡患者均为 75 岁以上的老年人,并均伴有心、肾、糖尿病等基础疾病,针对老年细菌性肺炎患者应强调早期诊断并尽早根据经验使用抗生素治疗,同时加强全身营养支持治疗,以提高其治疗效果。本组资料显示对老年人细菌性肺炎的治疗采用抗生素联合用药,效果比单用抗生素效果好。观察组在体温降至正常时间、咳嗽消失时间和肺部湿啰音消失时间,均显著短于对照组($P < 0.05$);总有效率观察组为 96.73%,对照组为 89.22%,两组差异有统计学显著意义($P < 0.05$)。故认为阿奇霉素和头孢噻肟联合应用可明显缓解患者症状、体征,缩短病程。

参考文献

1 陈灏珠,实用内科学[M].第 11 版.北京:人民卫生出版社,2001: 3-11.
2 张光明,王仁凡.老年肺炎预防的研究进展[J].国外医学社会医学分册,2003,20(1):39.
3 钟南山,李时悦.老年呼吸系统疾病的特点[A].见耿德章.中国老年医学[M].北京:人民卫生出版社,2002:387,389.

[收稿日期 2009-07-17][本文编辑 黄晓红 韦 颖(见习)]