

· 论 著 ·

合理应用抗生素治疗慢性支气管炎急性加重期的临床效果

曾 静

(九龙坡区中医院 重庆 400000)

摘要: 目的: 探讨采用合理的抗生素药物对老年慢性支气管炎急性加重期患者进行治疗的效果。方法: 选取 2016 年 1 月-2017 年 12 月我院收治的 70 名慢性支气管炎急性加重期的病人, 对这 70 名病人采取病原菌测定和药敏试验, 根据检测结果对不同的患者应用合理的抗生素进行治疗, 通过评估患者的呼吸困难改善情况来判定治疗效果。结果: 针对不同的检测结果, 选用针对性的抗菌药物治疗, 所有患者的临床症状均得到一定的改善, 治疗有效率为 100%。结论: 针对慢性支气管炎急性加重期的患者, 治疗时选用合理的抗生素治疗, 临床效果非常明显, 值得广大医护人员学习与借鉴。

关键词: 抗生素; 慢性支气管炎; 急性加重期

临床上, 慢性支气管炎的患病群体以老年群体为主。由于该疾病病程较长, 发病缓慢, 同时具备季节性特点, 因此该疾病特别容易反复发作, 在一定程度上加重了患者肺功能的损伤, 严重的情况还会引起肺心病、肺气肿等疾病。通过临床研究, 导致慢性支气管炎出现加重情况的主要原因就是感染, 所以对该疾病治疗最有效和最直接的方法就是使用抗生素。本文通过对患有该疾病的病人使用针对性的抗生素, 探究治疗前后患者的临床效果, 现作如下报告。

1、资料与方法

1.1 一般资料

选取了 70 名病人当作研究对象, 其中男士和女士的人数为 55 人和 15 人, 年龄范围在 (55-75) 岁, 患有疾病类型有喘息性支气管炎和单纯性支气管炎, 分别有 56 人和 14 人, 病程范围在 (2-16) 年, 平均病程 (7.3±2.2) 年。在选取研究对象时, 要符合以下标准方可纳入研究对象: 1、确诊为慢性支气管炎患者; 2、由于细菌感染导致的; 3、患者临床症状出现加重的情况; 4、患者依从性较高。另外, 对存在以下情况的患者予以排除: 1、患者存在其它急性呼吸系统疾病或者肿瘤等严重疾病; 2、患者存在致病菌的混合感染情况; 3、患者认知障碍, 无法配合研究人员的治疗。

1.2 方法

所有病人确诊后, 首先对这些病人进行常规的对症治疗, 采取平喘、镇咳、去痰的常规药物治疗, 然后根据患者的病原菌测

定和药敏试验结果, 选取具有针对性的药物来有效的控制感染情况, 从而保证抗菌药物使用的合理性。

其中病原菌测定可得出致病菌种类, 药敏试验可得出耐药率最低的抗生素, 医护人员根据以上两种试验结果, 对患者使用合理的抗生素药物治疗, 如果患者存在特殊情况, 例如对某种抗生素药物存在禁忌症, 则可以根据实际情况酌情使用其它耐药率相对较低的抗菌药物进行治疗。在这 70 名患者中, 共使用了以下 5 种抗生素药物, 分别有亚胺培南(使用方法为每天 1-2 克, 分 2-4 次静滴)、依替米星(使用方法为每日 200-300 毫克, 分 2 次静滴)、头孢哌酮舒巴坦钠(使用方法为每天 0.5-1 克, 每 12 小时静注一次)、哌拉西林舒巴坦(使用方法为每天 3-6 克, 分 2 次静滴)、头孢他啶(使用方法为每天 2-4 克, 分 2-3 次静滴)。以上用药的患者人数分别为 4 人、11 人、15 人、17 人、23 人。药物的使用剂量和方法, 需要根据病人的实际情况进行综合的考量后确定, 通常情况下疗程一般为 7-15 天。

1.3 评价标准

呼吸困难指数 (mMRC) 是评估患者呼吸情况可信度较高的指标, 根据量表评级可分为 5 个等级, 从 0 级- 4 级, 等级越高呼吸困难指数越高。另外, 对患者进行治疗后可分为显效、有效、无效三种情况。

2、结果

所有患者经过治疗后, 无效有 0 例, 有效有 18 例, 显效有 52 例, 治疗总有效率为 100%, 具体情况见表 1。

表 1 患者治疗前后 mMRC 评级比较 (n, %)

	0 级	1 级	2 级	3 级	4 级
治疗前 (n=70)	0 (0)	2 (2.85)	19 (27.14)	38 (54.28)	11 (15.71)
治疗后 (n=70)	48 (68.57)	20 (28.57)	2 (2.85)	1 (1.42)	0 (0)
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3、讨论

在临床上, 大多数的患者是因为感染造成的慢性支气管炎加重, 由于致病菌的种类不同, 所以在进行抗感染治疗时, 需要根据不同的致病菌采取不同的抗生素药物, 这样才能保证用药的合理性和有效性。例如, 最常见的感染有真菌感染和病毒感染, 在使用抗生素时, 需要使用抗真菌抗生素、抗病毒抗生素进行对症治疗。

抗生素是对感染性疾病治疗的最有效、也是使用最普遍的药物。抗生素的种类有很多, 同时用途也很多, 其中抗病毒抗生素、抗真菌抗生素、抗细菌抗生素等是比较常见的抗生素药物。近些年来, 抗生素得到越来越多的医护人员使用, 并且存在滥用抗生素的情况, 随着时间的推移, 不规范用药的情况越来越多, 导致致病菌耐药性问题逐渐严重, 从而使抗生素药物无法得到相应的治疗效果, 要想确保药物治疗的效果, 同时一定程度上控制细菌的耐药性, 需要进行相关的临床检测, 检测出致病菌的种类以及耐药性低的药物, 选择合适的抗生素进行治疗, 只有这样才能使抗生素药物得到合理使用, 保证药物治疗的有效性。

在本次的研究当中, 对慢性支气管炎急性加重期的老年患者进行治疗时, 与传统的广谱抗菌药物进行治疗相比, 采用病原菌

检测和药敏试验对患者进行初步检测, 这在一定程度上确保了用药的合理性, 为抗生素用药的选择提供了依据, 保证了患者的治疗效果, 同时还减少了病菌的耐药性。本文研究结果显示, 患者经过应用合理的抗生素药物进行治疗后, 所有患者的 mMRC 指标全部有改善的情况, 治疗有效率可达 100%, 与相关研究报道的结论一致。

综合上述所言, 慢性支气管炎老年患者由于感染原因导致疾病转化为急性加重期, 根据相关试验的结果选择不同的抗生素药物治疗, 相对于传统的广谱抗菌药物治疗, 其治疗效果非常明显。另外, 通过对患者的呼吸情况进行评估, 呼吸情况均得到改善, 值得广大医护人员的学习与借鉴。

参考文献:

- [1]莫玉娜.老年慢性支气管炎在急性加重期合理给予抗生素治疗的临床效果探讨[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(11): 99+101.
- [2]邓先丽.合理应用抗生素治疗慢性支气管炎急性加重期的临床观察[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(03): 118-119.
- [3]王华萍, 李兆军.老年慢性支气管炎患者急性加重期抗生素合理应用分析[J].医药论坛杂志, 2018, 39(01): 159-160.