

血必净在重症肺炎治疗中的应用

王秀容¹ 唐艳茹¹ 张华明² 荣 权³

1. 长江大学附属仙桃市第一人民医院 湖北仙桃 433000
2. 华中科技大学同济医学院附属梨园医院 湖北武汉 433077
3. 仙桃市第一人民医院 湖北 仙桃 433000

摘要: 目的: 研究重症肺炎采用血必净实施辅助性治疗的临床效果。方法: 选择 2022 年 1 月 -2022 年 12 月在我院接受治疗的重症肺炎患者 60 例, 根据治疗方案的不同将其分成对照组和治疗组。对照组中 30 例患者采用美罗培南进行治疗; 治疗组中 30 例患者采用美罗培南联合血必净实施治疗。对比两组治疗前后炎症反应和呼吸功能相关指标水平、病情控制总有效率、不良反应。结果: 治疗组患者治疗前后炎症反应和呼吸功能相关指标水平的改善幅度大于对照组, 组间比较 $P < 0.05$; 治疗组病情控制总有效率高于对照组, 组间比较 $P < 0.05$; 治疗组不良反应发生率低于对照组, 组间比较 $P < 0.05$ 。结论: 重症肺炎采用血必净实施辅助性治疗, 能够帮助改善呼吸功能, 控制炎症反应, 减少相关不良反应, 缩短治疗时间, 使病情控制总有效率得以提升。

关键词: 重症肺炎; 血必净; 呼吸功能; 炎症反应; 有效率

Application of Xuebijing in the treatment of severe pneumonia

Xiurong Wang¹, Yanru Tang¹, Huaming zhang², Quan Rong³

1. The First People's Hospital of Xiantao City, affiliated to Yangtze River University, Xiantao Hubei, 433000
2. Liyuan Hospital affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei, 433077
3. Xiantao First People's Hospital, Hubei, Xiantao, 433000

Abstract: Objective: To study the clinical effect of Xuebijing as an adjuvant treatment for severe pneumonia. Methods: 60 patients with severe pneumonia who were treated in our hospital from January 2022 to December 2022 were selected and divided into control group and treatment group according to different treatment schemes. 30 patients in the control group were treated with meropenem; 30 patients in the treatment group were treated with meropenem and xuebijing. The levels of inflammatory reaction and respiratory function related indicators, total effective rate of disease control, adverse reactions. Results: The improvement range of inflammatory reaction and respiratory function related indexes in the treatment group was greater than that in the control group before and after treatment, $P < 0.05$; The total effective rate of disease control in the treatment group was higher than that in the control group $P < 0.05$; The incidence of adverse reactions in the treatment group was lower than that in the control group $P < 0.05$. Conclusion: Xuebijing can help improve respiratory function, control inflammatory reaction, reduce related adverse reactions, shorten treatment time, and improve the overall effective rate of disease control.

Keywords: Severe pneumonia; Xuebijing; Respiratory function; Inflammatory reaction; Effective

重症肺炎属于临床呼吸科当中较为常见的一种疾病, 该病主要具有发病急、病情进展速度快等两大基本特点, 如果在发病后没有得到及时有效的治疗, 病情进一步发展, 就会对患者的生命安全造成威胁^[1-3]。本文主要目的在于, 研究重症肺炎采用血必净实施辅助性治疗的临床效果。汇报如下。

一、资料和方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 1 月 -2022 年 12 月在我院接受治疗的重症肺炎患者 60 例, 根据治疗方案的不同将其分成对照组和治疗组。对照组中 30 例患者采用美罗培南进行治疗; 治疗组中 30 例患者采用美罗培南联合血必净实施治疗。对照组中男性 17 例, 女性 13 例; 年龄 22-79 岁, 平均 (54.1 ± 2.5) 岁; 肺炎发病时间 1-8 天, 平均 (2.6 ± 0.7) 天; 治疗组中

男性 18 例, 女性 12 例; 年龄 22-80 岁, 平均 (54.3 ± 2.5) 岁; 肺炎发病时间 1-7 天, 平均 (2.4 ± 0.7) 天。数据组间无统计学意义 ($P > 0.05$), 可以进行比较分析。

1.2 方法

对照组: 采用美罗培南进行治疗, 实施平喘、祛痰, 维持水、电解质平衡等常规治疗。同时持续泵入美罗培南, 每次 1.0g, 每天用药三次, 连续用药两个星期。治疗组: 采用美罗培南联合血必净实施治疗, 在对照组基础上, 静脉滴注血必净, 每次 50mL, 每天用药两次, 连续用药两个星期。

1.3 观察指标

(1) 治疗前后炎症反应和呼吸功能相关指标水平; (2) 病情控制总有效率; (3) 不良反应。

1.4 疗效评价方法

临床治愈：呼吸困难、咳嗽等症状完全消失，体温、血常规、胸部X线检查结果均恢复正常，痰液病原菌检查结果为阴性；显效：呼吸困难、咳嗽、发热等症状减轻，病原学、实验室相关检查结果的改善幅度在50%以上，胸部X线检查显示，肺部纹理、阴影程度明显减轻；有效：呼吸困难、咳嗽、发热等症状有所减轻，病原学、实验室检查结果的改善幅度不足50%，胸部X线检查显示肺部纹理、阴影有所减轻；无效：症状、病原学、实验室相关指标、胸部X线检查结果，与治疗前比较，均没有明显变化，或病情加重^[4]。

1.5 数据处理方法

以SPSS22.0处理， $P < 0.05$ 时，可认为，数据比较，有统计学意义，计数和计量资料，分别进行 χ^2 和t检验，并分别以， $[n(\%)]$ 和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示。

二、结果

表2 治疗前后呼吸功能相关指标

组别	PO2(mmHg)		SO2(%)		PCO2(mmHg)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	53.86 ± 7.14	73.05 ± 6.42#	76.13 ± 6.81	90.57 ± 6.35#	78.16 ± 5.10	56.12 ± 5.24#
治疗组	54.73 ± 8.56	82.64 ± 8.25*	78.92 ± 5.10	97.36 ± 2.09*	77.81 ± 5.38	49.26 ± 4.72*
t值	0.683	18.572	0.719	15.690	0.882	16.427
P值	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 治疗效果

治疗组总有效率较对照组高，组间比较， $P < 0.05$ 。见表3。

表3 治疗总有效率 $[n(\%)]$

组别	例数(n)	显效	有效	无效	有效率
对照组	30	7(23.33)	12(40.00)	11(36.67)	19(63.33)
治疗组	30	11(36.67)	17(56.67)	2(6.67)	28(93.33)*

注：与对照组比较 * $P < 0.05$

2.3 不良反应

对照组7例，治疗组1例，23.33%和3.33%，组间比较， $P < 0.05$ 。

三、讨论

血必净注射液属于中药制剂的一种，具有活血化瘀、疏通经络的功效，方中所含有的当归具有化痰润肺的作用；赤芍可清热凉血、活血化瘀；红花能够产生消炎、护肝的效果；丹参、川芎具有活血化瘀的治疗功效^[5-7]。现代药理学领域的研究结果证实，川芎嗪、红花黄色素A、芍药苷等属于该药物的主要活性成分，能够对机体的免疫功能进行调节，使炎症反应程度减轻，改善机体微循环状态，调节凝血功能，使内毒素迅速被消除^[8-10]。本次研究说明，重症肺炎采用血必净实施辅助性治疗，能够帮助改善呼吸功能，控制炎症反应，减少相关不良反应，缩短治疗时间，使病情控制总有效率得以提升。

参考文献：

[1] 朱文霞. 血必净联合甲磺酸酚妥拉明治疗重症肺炎患者的疗效及对动脉血气指标的影响[J]. 山西医药杂志, 2021,50(5):793-794.

2.1 治疗前后炎症反应和呼吸功能相关指标水平

两组治疗后IL-10、WBC低于治疗前，组内比较 $P < 0.05$ 。治疗前组间比较 $P > 0.05$ ，治疗后组间比较 $P < 0.05$ 。见表1。

表1 治疗前后炎症反应相关指标

组别	IL-10(ng/L)		WBC ($\times 10^9/L$)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	21.29 ± 2.65	13.95 ± 2.16#	18.43 ± 2.76	11.75 ± 1.62#
治疗组	22.07 ± 3.09	6.32 ± 1.08*	19.06 ± 2.14	4.13 ± 0.75*
t值	1.519	9.174	0.997	16.540
P值	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

两组治疗后PCO2低于治疗前，SO2、PO2高于治疗前，组内比较 $P < 0.05$ 。治疗前组间比较 $P > 0.05$ ，治疗后组间比较 $P < 0.05$ 。见表2。

[2] 李文英, 张锐, 汪得喜, 等. 血必净注射液联合胸腺肽 $\alpha 1$ 对重症肺炎合并脓毒症患者血气指标、炎症因子及免疫功能的影响[J]. 现代生物医学进展, 2021,21(8): 1502-1503.

[3] 陈娜芬, 陈碧芬, 苏艺娟. 热毒宁注射液联合机械辅助排痰治疗儿童支气管肺炎的疗效及对血液CRP、PCT、SLPI水平的影响[J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(19):4539-4542.

[4] 梁永祺, 彭子俊. 小剂量多巴胺与多巴酚丁胺联合辅助治疗小儿重症肺炎的临床效果及血清细胞因子水平的影响研究[J]. 北方药学, 2017,14(9):62-63.

[5] 黄建辉, 蔡晓祯. 利奈唑胺与莫西沙星联用对急性重症肺炎患者的疗效及其对炎症和氧化应激反应因子的影响[J]. 抗感染药学, 2018,15(3):500-501.

[6] 张志亮, 张艳琴, 袁晓梅. 热毒宁对重症肺炎患者血浆可溶性髓系细胞触发受体1、白细胞介素10水平变化与相关性研究[J]. 辽宁中医杂志, 2016, 43(8):1681-1683.

[7] 马忠玉, 孙莉, 张晓军. 重组人干扰素 $\alpha - 1b$ 联合更昔洛韦治疗小儿传染性单核细胞增生症疗效及对患儿免疫力影响分析[J]. 陕西医学杂志, 2018,47(10):1334-1335.

[8] 肖庆, 喻东, 闫登峰, 等. 血必净注射液联合美罗培南治疗老年重症肺炎的临床效果评价及其对血清炎症因子的影响[J]. 中国合理用药探索, 2020,17(11):47-48.

[9] 黄丽, 田雨. 血必净注射液对重症肺炎合并急性呼吸窘迫综合征患者Murray肺损伤评分及血气指标的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2021,14(16): 12-13.