

对比用莫西沙星序贯疗法与左氧氟沙星序贯疗法对老年肺炎患者进行治疗的效果

马宜雪

彭州市人民医院 四川省彭州市 611930

摘要: 目的: 探究用莫西沙星序贯疗法与左氧氟沙星序贯疗法对老年肺炎患者进行治疗的效果。方法: 选取于2019年1月至2020年8月本院收治的100例老年肺炎患者, 随机分为观察组(莫西沙星序贯疗法)和对照组(左氧氟沙星序贯疗法)各50人。结果: 相比于对照组, 观察组治疗总有效率(94%)较高, 复发率(8%)较低($P < 0.05$); 观察组相关症状消失时间均短于对照组($P < 0.05$); 观察组FEV1、VC、FEV1/FVC各指标水平及生活质量改善更明显($P < 0.05$)。结论: 用莫西沙星序贯疗法对老年肺炎患者进行治疗的效果更加显著。

关键词: 莫西沙星序贯疗法; 左氧氟沙星序贯疗法; 老年肺炎; 治疗效果

在肺部疾病中, 老年肺炎属于一种常见病, 疾病初期该病的临床表现不明显, 所以容易出现漏诊或误诊^[1]。细菌或病毒感染是老年肺炎的主要病因, 呼吸困难、食欲不振、嗜睡、呼吸急促等是其首发症状^[2]。在老年肺炎治疗中, 左氧氟沙星、莫西沙星是常用的药物, 本文旨在探究用莫西沙星序贯疗法与左氧氟沙星序贯疗法对老年肺炎患者进行治疗的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2019年1月至2020年8月本院收治的100例老年肺炎患者, 随机分为观察组和对照组各50人。观察组男26例、女24例, 平均年龄(74.26 ± 1.13)岁; 对照组男23例、女27例, 平均年龄(74.87 ± 3.19)岁。一般资料无差异, $P > 0.05$ 。纳入所有符合老年肺炎诊断标准的患者。排除有药物过敏史的, 排除资料不全的。得到伦理委员会批准和家属同意。

1.2 方法

观察组运用莫西沙星序贯疗法: 在100ml生理盐水中溶解盐酸莫西沙星注射液0.4g, 静脉滴注, 每天1次。治疗3天以后改为盐酸莫西沙星片口服治疗, 每次0.4g, 一天1次。对照组运用左氧氟沙星序贯疗法: 在100ml生理盐水中溶解盐酸左氧氟沙星注射液0.2g, 静脉滴注, 每天2次。治疗3天以后改为左氧氟沙星胶囊口服治疗, 每次0.2g, 一天2次。两组均持续用药1周。

1.3 观察指标

(1) 治疗效果; (2) 复发率; (3) 症状恢复时间; (4) 肺功能, 包括FEV1、VC、FEV1/FVC; (5) 参照简明健康量表(SF-36)评价生活质量。

1.4 疗效评价标准

显效为症状消除; 有效为症状改善; 无效为症状加重。

1.5 统计学分析

运用SPSS 22.0统计学软件, 用“($\bar{x} \pm s$)”、 $[n(\%)]$ 表示, “t”、“ χ^2 ”检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果: 观察组高于对照组($P < 0.05$), 见表1。

表1 治疗总有效率【n(%)】

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	21	26	3	94% (47/50)
对照组	50	15	24	11	78% (39/50)
χ^2					14.084
P					<0.05

2.2 复发率: 观察组低于对照组($P < 0.05$), 见表2。

表2 复发【n(%)】

组别	例数	复发例数	复发率
观察组	50	4	8% (4/50)
对照组	50	9	18% (9/50)
χ^2			14.598
P			<0.05

2.3 症状消失时间: 观察组均短于对照组($P < 0.05$), 见表3。

表3 症状消失时间($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	咳嗽消失时间	喘息消失时间	气促消失时间	哮鸣音消失时间
观察组	50	4.35 ± 0.11	2.96 ± 0.30	2.21 ± 0.27	3.22 ± 0.14
对照组	50	5.88 ± 0.29	3.35 ± 0.31	3.33 ± 0.39	5.26 ± 0.18
t		12.051	10.332	10.351	15.418
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.4肺功能指标: 治疗前, 两组差异不具有统计学意义 ($P>0.05$); 治疗后, 两组均较治疗前升高, 且观察组高于对照组 ($P<0.05$), 见表4。

表4 肺功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

检查指标		观察组 (n=50)	对照组 (n=50)	t	P
FEV1/ (L)	治疗前	1.51 ± 0.32	1.52 ± 0.31	1.625	>0.05
	治疗后	2.41 ± 0.45	2.11 ± 0.39	12.004	<0.05
VC/ (L)	治疗前	2.01 ± 0.42	2.03 ± 0.35	0.695	>0.05
	治疗后	3.29 ± 0.59	2.88 ± 0.46	15.117	<0.05
FEV1/	治疗前	66.14 ± 7.24	66.16 ± 7.15	2.268	>0.05
FVC/ (%)	治疗后	80.62 ± 9.45	74.22 ± 8.35	10.141	<0.05

2.5生活质量: 治疗前, 两组差异不具有统计学意义 ($P>0.05$); 治疗后, 两组均较治疗前升高, 且观察组高于对照组 ($P<0.05$), 见表5。

表5 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组 (n=50)	对照组 (n=50)	t	P
躯体功能	治疗前	75.21 ± 10.33	75.02 ± 11.25	5.241	>0.05
	治疗后	90.25 ± 10.54	80.25 ± 11.08	10.524	<0.05
社会功能	治疗前	66.35 ± 9.35	66.39 ± 10.28	2.215	>0.05
	治疗后	89.58 ± 10.52	72.52 ± 12.05	12.548	<0.05
角色功能	治疗前	65.24 ± 12.41	64.85 ± 12.39	4.156	>0.05
	治疗后	90.21 ± 10.39	76.28 ± 13.47	11.847	<0.05
认知功能	治疗前	56.39 ± 11.38	57.50 ± 11.58	3.654	>0.05
	治疗后	89.36 ± 10.58	70.32 ± 10.02	14.152	<0.05
总体健康	治疗前	66.58 ± 10.52	65.98 ± 12.54	3.012	>0.05
	治疗后	90.38 ± 10.02	72.52 ± 11.38	10.336	<0.05

3 讨论

老年肺炎在临床中具有较高的发病率, 该病的病情进展较快, 呼吸困难、胸闷、咳痰、气促、咳嗽、发热等是主要的症状表现, 部分患者有嗜睡、乏力、食欲不振等症状伴随发生, 对患者循环、消化、神经系统的影响较大, 如果治疗不及时将会引起呼吸衰竭, 对患者的生命安全产生极大的威胁^[3]。消灭病菌、控制炎症、改善呼吸等是临床治疗老年肺炎的主要原则^[4]。

本文通过探究用莫西沙星序贯疗法与左氧氟沙星序贯疗法对老年肺炎患者进行治疗的效果, 结果显示, 相比于对照组, 观察组治疗总有效率 (94%) 较高, 复发率 (8%) 较低 ($P<0.05$); 观察组相关症状消失时间均短于对照组 ($P<0.05$); 观察组FEV1、VC、FEV1/FVC各指标水平改善更明显 ($P<0.05$)。表明采用莫西沙星序贯疗法能够获得更为理想的治疗效果, 主要原因

在于: 近年来, 由于左氧氟沙星具有较高的使用率, 明显增加了致病菌的耐药性, 所以会对临床治疗效果产生影响。莫西沙星属于一种氟喹诺酮类药物, 其抗菌作用高于左氧氟沙星, 可以在肺泡巨噬细胞、肺组织及支气管黏膜中有效分布, 同时不需要经过细胞色素P4酶的代谢, 具有较高的生物利用度, 和其他抗炎药物不会产生交叉耐药性, 具有较高的安全性^[5-6]。序贯疗法指的是在治理初期首先使用静脉滴注药物的方式对患者进行治疗2至3天, 等到改善或稳定病情以后改为口服治疗。但是需要注意, 在患者采用莫西沙星序贯疗法治疗过程中, 需要对口服用药的时间进行严格控制。如果在静脉滴注用药3天后患者的病情没有好转, 临床医生需要积极寻找原因, 然后调整为口服用药, 防止在用药后出现不良反应^[7]。

综上所述, 与左氧氟沙星序贯疗法相比, 对老年肺炎患者运用莫西沙星序贯疗法治疗, 能够提高治疗效果, 降低复发率, 缩短症状消失时间, 提升其肺功能, 促进其生活质量得到明显改善。

参考文献:

- [1]季文锋, 单建芳.莫西沙星序贯疗法与左氧氟沙星序贯疗法治疗老年肺炎的效果对比[J].当代医药论丛, 2020, 18 (21): 99-100.
- [2]侯大鹏, 刘艳蓉.莫西沙星与左氧氟沙星序贯治疗老年社区获得性肺炎疗效对比观察[J].中国保健营养, 2020, 30 (19): 336.
- [3]李颖, 王培培, 朱英娟, 等.莫西沙星与左氧氟沙星序贯治疗老年社区获得性肺炎的临床效果[J].健康管理, 2020 (27): 115.
- [4]黄文静.莫西沙星与左氧氟沙星序贯治疗老年肺炎的效果与安全性分析[J].中国处方药, 2019, 17 (10): 134-135.
- [5]白冰.莫西沙星与左氧氟沙星序贯治疗老年社区获得性肺炎对患者肺功能的影响与安全性比较[J].临床合理用药杂志, 2021, 14 (11): 83-84.
- [6]任沈霞, 符震球, 吴明东.莫西沙星与左氧氟沙星序贯治疗老年社区获得性肺炎的临床疗效及安全性评价[J].中国临床药理学杂志, 2015 (18): 1803-1805.
- [7]温宇英, 韩继媛.莫西沙星与左氧氟沙星序贯治疗老年社区获得性肺炎疗效观察[J].中国急救医学, 2014, 34 (2): 135-137.