

# 我院 2021 年住院患者呼吸疾病抗菌治疗分析

陈 明 王学利

(廊坊爱德堡医院 河北 廊坊 065000)

**【摘 要】**目的：针对当前不同管理措施作用在微生物药品的管理工作，着重分析我院 2021 年住院患者呼吸疾病抗菌治疗情况。方法：选择了我院 2021 年 1 月到 2021 年 6 月的住院呼吸疾病患者设置为参照组，行常规抗菌治疗药物管理；在 6 月底开展呼吸疾病抗菌治疗药物的优化管理，将我院 2021 年 7 月到 2021 年 12 月收治的住院呼吸疾病患者设置为研究组，分析医院呼吸科相关数据，进一步比较研究两种不同体系下呼吸科抗微生物药品的选药、疗程、不良反应、用药疗效等情况。结果：参照组的选药种类高于研究组，组间差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。参照组的治疗疗程长于研究组，组间差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。参照组的不良反应高于研究组，组间差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。参照组的用药疗效低于研究组，组间差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。结论：优化管理可以明显改善住院呼吸疾病患者疾病抗菌治疗措施的安全性，缩短其治疗疗程，能够在短时间内的及时控制病情，有效把控治疗过程中的不良反应。

**【关键词】**住院患者；抗菌治疗；呼吸疾病；分析

## Analysis of antimicrobial treatment of respiratory disease in hospitalized patients in our hospital in 2021

Ming Chen Xueli Wang

(Langfang Edberg Hospital, Langfang, Hebei, 065000)

**[Abstract]** Objective: To analyze the effects of different management measures in the management of microbial drugs, and focus on the antibacterial treatment of hospitalized patients in our hospital in 2021. Methods: The hospitalized respiratory patients from January 2021 to June 2021 were selected as the reference group for conventional antimicrobial drug management; optimize the management of antimicrobial drugs for respiratory diseases, set the hospitalized respiratory patients admitted from July 2021 to December 2021 as the research group, analyze the relevant data of the respiratory department, and further compare the respiratory resistance under the two different systems Drug selection, course of treatment, adverse reactions, and drug efficacy of biological drugs. Results: The drug selection type of the reference group was higher than that of the study group, and the difference between the groups was statistically significant ( $P<0.05$ ). The treatment course in the reference group was longer than the study group, and the difference were statistically significant ( $P<0.05$ ). The adverse effects in the reference group were higher than those in the study group, and the differences between the groups were statistically significant ( $P<0.05$ ). The efficacy of the reference group was lower than the study group, and the difference were statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion: Optimizing management can significantly improve the safety and shortening of antimicrobial therapy in patients with respiratory diseases The course of treatment can timely control the condition in a short time, and effectively control the adverse reactions in the process of treatment.

**[Key words]** Inpatient; antimicrobial therapy; respiratory diseases; analysis

呼吸系统疾病有着很高的感染率，其抗菌治疗效果在一定程度上直接会影响患者疾病治疗，住院患者呼吸疾病抗菌治疗的规范性可以保证当前医院对于院内感染的良好控制<sup>[1]</sup>。医院管理人员针对当前住院患者呼吸疾病抗菌治疗开展分析，总结有效整理分析当前治疗中的优点与不足，进一步为后续住院患者抗菌治疗提供的参考思路<sup>[2]</sup>。现列举我院 2021 年住院呼吸疾病患者进行分组讨论。具体报告如下：

### 1 资料及方法

#### 1.1 一般资料

结合纳排标准，选择我院 2021 年住院呼吸疾病患

者为研究对象，收集的 398 例细菌样本以及其抗菌药物使用情况。将根据入院时间先后，划分为两组患者，其中选择了我院 2021 年 1 月到 2021 年 6 月的住院呼吸疾病患者设置为参照组，参照组患者为行常规抗菌治疗药物管理，参照组患者一共为 198 例患者，其中男性患者为 100 例，女性患者为 98 例；患者年龄为 18-78 岁，平均年龄 ( $55.23\pm5.69$ ) 岁；在 6 月底开展呼吸疾病抗菌治疗药物的优化管理，将我院 2021 年 7 月到 2021 年 12 月收治的住院呼吸疾病患者设置为研究组，研究组患者一共 200 例患者，其中男性患者为 100 例，女性患者为 100 例；患者年龄为 18-79 岁，

平均年龄 ( $55.78 \pm 5.95$ ) 岁。两组患者的一般资料均无统计学意义, 两组具有明显研究意义。

## 1.2 方法

所有 2021 年住院呼吸疾病患者开展资料收集, 重点分析患者抗菌治疗措施、联合用药情况、药物用量、使用方法、病原学监测等一系列内容。计算患者抗菌药物使用强度以及抗菌药物消耗量等情况。分析不同组别之间患者的选药种类、治疗疗程、患者不良反应以及患者的用药疗效等情况。

### 1.2.1 常规药物管理工作

根据传统的用药习惯, 对患者病情进行预测与分析, 选择适当的用药方式。定期监测患者的疾病治疗情况, 反馈患者病情, 结合其具体的护理措施, 调整相关用药情况。

### 1.2.2 优化管理抗菌药物

在科室内开展抗菌药物科学使用的相关治疗方法, 重点培养医护人员, 药方管理人员, 护理人员等一系列与呼吸科室住院患者, 药方直接接触相关的所有工作人员, 提高其规范用药治疗的重要性, 约束其自身的用药选择行为, 进而提高药物使用的规范性, 避免抗生素滥用的情况, 同时也保证患者的治疗有效性。同时, 相关管理人员需要对于呼吸科住院患者的护理人员以及主治医师进行临床评估, 监测其护理能力, 疾病治疗, 沟通能力等一系列方面开展能力监测, 尽可能发现其工作当中存在的不足, 定期开展针对性的有效培训, 进而提高相关人员的工作能力水平。设立药剂师协助监督管理抗生素的使用, 并审核药物治疗和上报相关数据, 以保证抗生素的合理应用。抗生素应用新政策及流程应按部就班进行, 以便医务人员尽快适应用药新改进。在改善用药措施的过程当中, 设置相关的监督管理部门, 定期对住院患者的药方使用情况进行抽查以及不定期的有效检查, 分析其处方用药的科学性, 合理性以及真实性与进而约束当前科室内的用药情况。不仅如此, 相关监督管理人员还需要对患者症状体征, 抗生素使用流程以及诊断方案进行科学有效分析, 开展全程抗生素使用的全方面监督。而患者主治医师则需要根据抗生素检查结果以及患者疾病症状的诊断结果进行全方面的系统分析, 对患者当前初步制定的用药计划进行有效评估, 最终决定抗生素的科学使用。在住院患者治疗护理过程中, 需要对医生、护士、患者以及患者家属开展抗生素管理教育, 根据其身份以及学历知识不同, 有针对性的开展阶段性的抗生素健康知识教育宣讲工作, 并且落实其相关管理责任。尤其在针对患者以及患者家属的健康

宣讲过程当中, 可以采用多种方法进行抗生素教育, 常见方法为网络宣传、互动式学习、分发小传单以及设置健康标语等一系列模式, 提高患者以及患者家属的用药重视性, 进而落实好用药教育的科学宣讲。

### 1.3 指标判定

$\chi^2$  检验用  $n(\%)$  代表的计数资料, 统计学软件为 SPSS16.0。单因素分析采用  $\chi$  检验或 Fisher's 精确概率检验。  $P < 0.05$ , 证明差异具有统计学意义。

### 1.4 统计学方法

SPSS23.0 为此次研究统计数据软件, 使用  $X^2$  检验  $n(\%)$  代表的计数资料, 使用  $t$  检验 ( $\bar{x} \pm s$ ) 代表的计量资料。当计算得到  $P < 0.05$ , 表明此次统计学数据组间差异具有统计学意义, 具有研究意义。

## 2 结果

### 2.1 2021 年住院呼吸疾病患者感染细菌情况

分析得到, 感染细菌主要分为革兰氏阳性菌以及革兰氏阴性菌, 其根据患者感染例数从高到低排序为: 肠杆菌中大肠埃希菌、肺炎克雷伯菌、金黄色葡萄球菌、非发酵菌中铜绿假单胞菌、鲍曼不动杆菌、阴沟肠杆菌、表面葡萄球菌、屎球菌、粪球菌、奇异变形菌等。详见下表 1:

### 2.2 2021 年两组住院呼吸疾病患者选药种类情况

分析得到, 2021 年我院住院呼吸疾病患者抗菌药物使用常见主要为: 头孢拉定胶囊、头孢呋辛酯分散片、强力霉素片 (盐酸多西环素)、头孢丙烯分散片 (银力舒)、注射用头孢拉定、头孢拉定胶囊、头孢克洛颗粒、甲硝唑片、诺氟沙星胶囊、罗红霉素胶囊等一系列药物。其中研究组患者选药种类为 18 种, 而参照组选药种类为 35 种, 参照组的选药种类高于研究组, 组间差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 2021 年两组住院呼吸疾病患者治疗疗程情况

分析得到, 参照组的治疗疗程长于研究组, 组间差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。具体情况见下表 2。

表 2: 2021 年两组住院呼吸疾病患者治疗疗程 [ $\bar{x} \pm s$ ]

| 组别  | 例数  | 治疗疗程 (个)        |
|-----|-----|-----------------|
| 参照组 | 198 | $4.21 \pm 0.40$ |
| 研究组 | 200 | $2.32 \pm 0.35$ |
| t   | --  | 4.120           |
| P   | --  | 0.018           |

### 2.4 2021 年两组住院呼吸疾病患者不良反应情况

分析得到, 参照组的不良反应发生率高于研究组, 组间差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。具体情况见下表 3。

### 2.5 2021 年两组住院呼吸疾病患者用药疗效情况

表 1: 我院临床常见细菌情况 [n, %]

| 细菌类型   | 总株数 (株)<br>(%) (n=398) | 病原菌名称       | 例数 (例) | 百分比 (%) |
|--------|------------------------|-------------|--------|---------|
| 革兰氏阳性菌 | 111 例 (27.89%)         | 金黄色葡萄球菌     | 56     | 50.45%  |
|        |                        | 其他          | 29     | 26.13%  |
|        |                        | 表面葡萄球菌      | 17     | 15.32%  |
|        |                        | 屎球菌         | 6      | 5.41%   |
|        |                        | 粪球菌         | 3      | 2.70%   |
| 革兰氏阴性菌 | 287 例 (72.11%)         | 肠杆菌中大肠埃希菌   | 96     | 33.45%  |
|        |                        | 肺炎克雷伯菌      | 66     | 23.00%  |
|        |                        | 非发酵菌中铜绿假单胞菌 | 38     | 13.24%  |
|        |                        | 其他          | 37     | 12.89%  |
|        |                        | 鲍曼不动杆菌      | 20     | 6.97%   |
|        |                        | 阴沟肠杆菌       | 10     | 3.48%   |
|        |                        | 奇异变形菌       | 30     | 10.45%  |

表 3: 2021 年两组住院呼吸疾病患者不良反应发生率 [n, %]

| 组别             | 例数  | 不良反应发生率 (例, %) |
|----------------|-----|----------------|
| 参照组            | 198 | 12 (6.06%)     |
| 研究组            | 200 | 3 (1.50%)      |
| X <sup>2</sup> | --  | 5.706          |
| P              | --  | 0.017          |

分析得到, 参照组的有效治疗率低于研究组, 组间差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

优化医疗机构抗生素应用, 保证患者安全、降低抗生素耐药性, 是国家卫生事业发展的当务之急。抗生素管理是旨在“优化感染治疗, 减少抗生素用药不良事件”的一系列承诺和行动<sup>[3]</sup>。医院管理人员需采取措施优化抗生素处方, 以避免药物不当使用。呼吸科住院患者通常情况下, 有着较重的病情, 在给药过程当中需要适当斟酌用药, 给要尽可能在短期时间内控制患者不良症状, 改善其疾病征兆。但是, 在常规护理过程当中发现, 部分患者用药过于猛烈, 其存在着抗生素滥用的情况, 不利于患者后续疾病的干预治疗。针对此情况, 相关研究人员对实际 2021 年某医院呼吸住院患者的用药情况开展分析, 发现其住院患者最重要的致病因素是细菌感染, 在利用抗菌药物过程当中需要考量患者病情以及药物的耐药情况, 尽可能选择疗效好且起效快的药物。通常情况下, 患者需要给予静脉给药, 尽可能充分发挥药物的治疗价值。优

化管理抗菌药物使用, 在一定程度上是当前医院管理的重要方向与内容, 其在一定程度上直接影响了医院感染患者的治疗效果以及院内感染的发生情况。通过调整抗生素药物的治疗情况去改善当前抗生素药物的科学使用, 观察患者出现的不良情况以及治疗效果有针对性的调整与整改, 当前治疗工作当中的不足之处, 对于医院的社会效益以及经济效益也有着巨大的科学作用。

综上所述, 优化管理抗菌药物使用在临床上可以为住院呼吸疾病患者争取到最佳的治疗效果, 保证患者疾病的良好干预, 避免抗生素滥用, 确保患者不良反应的抑制, 提高了患者的治疗效果。

### 参考文献:

- [1] 孙婧婧, 郭利涛, 马红叶, 张蕾, 刘昱, 王雪. 抗菌药物的降阶梯策略治疗呼吸机相关性肺炎的 Meta 分析 [J]. 中国医药导报, 2019, 16(35): 107-111+115
- [2] 张玄, 李燕明. 喹诺酮类抗菌药物在呼吸系统感染性疾病治疗中的地位 [J]. 临床药物治疗杂志, 2019, 17(07): 17-22
- [3] 潘娟, 汪桂清, 任英杰. 早期抗菌治疗联合声门下持续负压吸引对呼吸机相关性下呼吸道感染发生发展的影响 [J]. 重庆医科大学学报, 2020, 45(06): 799-803. DOI:10.13406/j.cnki.cyx.002122

课题基金项目: 本文系 2021 年廊坊市科学技术研究与发展计划 (第一批) 自筹经费项目 (项目编号: 2021013037) 的研究成果。