

喹诺酮类药物治疗肺结核的临床疗效分析

李海芹

江苏省盐城市第二人民医院 江苏盐城 224000

【摘要】目的 对喹诺酮类药物治疗肺结核的临床疗效实施深入性探析。方法 本次研究选取以及分析了2021年2月至2022年2月期间我院收治的240例肺结核患者的资料,依据随机数表法的分组措施将患者划分成参照组($n=120$)和试验组($n=120$)。参照组患者实施临床常规治疗措施,试验组患者实施喹诺酮类药物,比较两组别患者治疗后临床疗效、毒副反应发生概率以及治疗后不同时间的痰菌转印率情况。结果 参照组的患者在采取治疗后效果比试验组的患者更低,数对比后差异具备有意义($P<0.05$)。两组患者在采取治疗后毒副反应出现率对比后不具备有意义($P>0.05$),患者均未出现较为严重的毒副反应,患者的毒副反应在发现且实施对症处理之后较快得到缓解,未对治疗的疗程造成影响。参照组内患者治疗三个月后、治疗六个月后以及治疗十个月后的痰菌转印率均低于试验组内患者,数据之间的差异具备有意义($P<0.05$)。结论 在治疗肺结核患者期间,对患者使用喹诺酮类药物实施治疗具备确切的治疗效果,可以显著清除患者体内所存在的结核分歧杆菌,毒副反应出现概率比较低,值得推广。

【关键词】喹诺酮类药物;治疗;肺结核;临床;疗效

前言

结核病是因为结核分歧杆菌所导致的一种疾病,是借助呼吸道进行传播的一种慢性传染性疾病,当前,该疾病在结核疾病当中的所占比例为70%左右,近些年来,国内外结核病的发病概率呈现着逐步提升的发展趋势,是当前世界卫生组织当中比较重视的公共卫生问题之一^[1]。肺结核患者患病之后,需要对患者采取抗结核药物治疗,由于患者治疗期间必须长时间用药,非常容易导致降低的身体免疫力降低,从而成为医院内的一大感染高危群体之一^[2]。以往的研究发现,肺结核患者在医院当中发生感染的概率达到7.1%,但是现阶段依旧没有对医院内的感染相关危险因素进行明确,所以,也没有有效欧奈及出肺结核患者发生感染的相关危险因素,同时也未制定出更为完善化的防范措施,起到减少肺结核患者出现院内感染概率的目的^[3]。肺结核疾病是国内有着较高的发病率,如何对肺结核患者进行治疗,对患者的疾病发展情况实施有效控制,是当前临床之中医护人员必须重点进行关注的问题之一。本文正是基于此,选择了2021年2月至2022年2月期间我院收治的240例肺结核患者为对象,对喹诺酮类药物治疗肺结核的临床疗效实施探析,详细研究情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究重点性选取了2021年2月至2022年2月时间范围当中我院当中所进行治疗的240例肺结核患者的资料。纳入标准:患者在采取影像学检查和细菌分离培养后确诊;患者的年龄均在20岁至80岁之间且性别不限;患者没有其他肺部病变;患者进行了知情同意书的签署。排除标准:器官组织功能存在严重障碍的患者;已经出现肺结核并发症的患者;处于哺乳期和妊娠期的患者;对研究内所运用药物存在过敏现象的患者。对所有患者运用随机数表法的分组措施划分患者为参照组($n=120$)和试验组($n=120$)。参照组当中有男性73例,女性47例,年龄的区间范围在20岁至80岁之间,平均年龄值为(43.51 ± 3.77)岁,病程的时间范围在4年至9年之间,平均病程值为(6.07 ± 0.84)年,47例患者合并有慢性支气管炎疾病,23例患者合并有哮喘,24例患者合并有肺气肿情况,11例患者合并有肺心病疾病,15例患者合并有糖尿病。试验组内

有男性80例,女性40例,年龄的范围在20岁至80岁之间,平均值为(43.69 ± 3.52)岁,病程的时间范围在4年至8年之间,平均病程值为(6.11 ± 0.92)年,有42例患者合并存在慢性支气管炎,21例患者合并有哮喘,20例患者合并存在有肺气肿疾病,14例患者合并存在有肺心病疾病,23例患者合并存在有糖尿病。两组中患者的上述资料在采取对比之后不具备有统计学之上的意义($P>0.05$),有着比较高的可比性。

1.2 方法

参照组患者运用的治疗方法是常规治疗,患者所使用的药物为异烟肼,患者每天需要服用1次该药物,每一次所服用剂量为300毫克,患者还需要服用利福平,每天服用1次,服用的剂量为600毫克,服用吡嗪酰胺,每天所服用的次数为2次,每次所服用的剂量为0.75克,服用盐酸乙胺丁醇0.75克,服用的频率为每天1次。试验组患者采取的治疗方式为喹诺酮类药物,在参照组的措施之上,患者需要对左氧氟沙星进行服用,患者服用药物的频次为每天服用1次,每次服用的剂量为0.3克。两组内的患者均需要治疗两个月。

1.3 观察指标

比较两组别患者治疗后临床疗效、毒副反应发生概率以及治疗后不同时间短的痰菌转印率情况。1、治疗后临床疗效:显效:患者采取治疗之后症状均消失,患者胸片显示其肺部病灶无阴影且无活动性,采取3次痰菌培养之后显示患者的结核杆菌为阴性。有效:患者采取治疗之后大多数的症状均消失,患者胸片显示其肺部病灶阴影缩小,缩小的幅度高于50%,但是实施痰菌培养结核杆菌为阳性。无效:患者采取治疗之后所有症状和肺部病灶未改善。2、毒副反应:患者实施治疗后可能出现的毒副反应有肝功能损害、恶心呕吐以及头晕。3、痰菌转印率:在患者之后每月进行1次痰培养和痰涂片查抗酸杆菌,如若监测结果在连续三个月均为阴性说明患者痰菌转为阴性,统计患者进行治疗三个月之后、六个月之后和十个月之后的痰菌转印情况。

1.4 统计学处理

研究均实施SPSS21.0统计软件对所有相关的数据实施处理, $P<0.05$ 说明相关数据在实施比较之后有意义,分别实施 χ^2 和 $\bar{x} \pm s$ 对计数资料以及计量资料进行描述,分别实施 χ^2 检验和t检验对计数资料以及计量资料

进行检验。

2 结果

2.1 两组别患者治疗后有效率对比

表 1 两组别患者治疗后的总有效率对比[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
试验组	120	72 (60.00)	45 (37.50)	3 (2.50)	117 (97.50)
参照组	120	58 (48.33)	47 (39.17)	15 (12.50)	105 (87.50)
X ²	—	—	—	—	8.649
P	—	—	—	—	0.003

2.2 两组别患者实施治疗之后毒副反应发生率情况对比

两组患者在采取治疗后毒副反应出现率对比后不具有意义 ($P > 0.05$), 患者均未出现较为严重的毒副反应, 患者的毒副反应在发现且实施对症处理之后较快得到缓解, 未对治疗的疗程造成影响。数据情况如表 2 所示。

表 2 两组别患者实施治疗之后毒副反应发生率情况对比[例(%)]

组别	例数	头晕	恶心呕吐	肝功能损害	总发生率
试验组	120	2 (1.67)	1 (0.83)	2 (1.67)	5 (4.17)
参照组	120	2 (1.67)	3 (2.50)	3 (2.50)	8 (6.67)
X ²	—	—	—	—	0.732
P	—	—	—	—	0.392

2.3 两组别患者治疗之后不同时间段的痰菌转阴率情况对比

参照组内患者治疗三个月后、治疗六个月后以及治疗十个月后的痰菌转阴率均低于试验组内患者, 数据之间的差异具备有意义 ($P < 0.05$)。数据情况如表 3 所示。

表 3 两组别患者治疗之后不同时间段的痰菌转阴率情况对比[例(%)]

组别	例数	治疗三个月后	治疗六个月后	治疗十个月后
试验组	—	71 (59.17)	87 (72.50)	108 (90.00)
参照组	—	34 (28.33)	73 (60.83)	91 (75.83)
X ²	—	23.186	3.675	8.501
P	—	0.000	0.047	0.004

3 讨论

肺结核属于慢性疾病之一, 结核分枝杆菌是该疾病的发病因素, 肺结核疾病涉及到体内较多的器官, 患者被病菌感染之后可能不会发病, 患者出现细胞介导变态反应提升或身体抵抗力降低的情况其疾病才会发病^[4]。临床内可以对患者实施有效以及及时的治疗以及诊断措施之后往往都能够被治愈, 否则将会加重患者的疾病情况, 大大提高患者痊愈的困难程度。结核分枝杆菌是致病力需氧菌之一, 疾病患者的主要症状有纳差、乏力、咯血、盗汗、呼吸困难、胸闷、咳嗽、消瘦以及低热等等^[5]。以肺结核患者的疾病情况和病变范围作为主要的依据, 患者表现出的症状的差异性也比较大, 临床之中, 早期的小范围结核实施诊断期间的准确度比较低, 对大范围结核的患者采取叩诊的方式能够发现患者存在湿罗音以及浊音的问题, 结核病患者在晚期时则会出现纤维化, 胸膜塌陷和纵隔移位的情况^[6]。喹诺酮类药物是人工进行合成的一种抗菌药物, 在对患者进行治疗时主要以细菌脱氧核糖核酸作为治疗的中心, 对脱氧核糖核酸回旋酶进行组织, 使得患者体内所存在的细胞脱氧核糖核酸出现较为严重的不可逆损伤情况, 达到的抗菌效果比较好^[7]。截止到当前, 喹

诺酮类药物的患者在采取治疗后效果比试验组的患者更低, 数对比后差异具备显著的差异 ($P < 0.05$)。数据如表 1。

诺酮类药物共计有 4 种, 现阶段临床内第三代喹诺酮类药物是使用比较普遍的药物, 其中氧氟沙星、氟罗沙星、环丙沙星以及诺氟沙星是比较常见的喹诺酮类药物, 可以有效杀灭患者身体当中的各类革兰阴性菌, 在皮胃肠疾病、呼吸道以及皮肤组织革兰阴性菌感染等疾病当中的运用非常广泛, 且取得了比较好的效果^[8]。在本次研究当中, 选取了 2021 年 2 月至 2022 年 2 月期间我院收治的 240 例肺结核患者的资料, 依据随机数表法的分组措施将患者划分成参照组 ($n=120$) 和试验组 ($n=120$)。比较两组别患者治疗临床疗效、毒副反应发生概率以及治疗后不同时间段的痰菌转阴率情况后发现, 参照组的患者在采取治疗后效果比试验组的患者更低, 数对比后差异具备有意义 ($P < 0.05$)。两组患者在采取治疗后毒副反应出现率对比后不具有意义 ($P > 0.05$), 患者均未出现较为严重的毒副反应, 患者的毒副反应在发现且实施对症处理之后较快得到缓解, 未对治疗的疗程造成影响。参照组内患者治疗三个月后、治疗六个月后以及治疗十个月后的痰菌转阴率均低于试验组内患者, 数据之间的差异具备有意义 ($P < 0.05$)。可见, 采取喹诺酮类药物治疗肺结核患者有着较好的临床效果。

综上所述, 在治疗肺结核患者期间, 对患者使用喹诺酮类药物实施治疗具备确切的治疗效果, 可以显著清除患者体内所存在的结核分枝杆菌, 毒副反应出现概率比较低, 值得进行推广。

参考文献:

- [1] 曾龙凤, 林庆裕, 郝静, 方毅敏. 喹诺酮类药物联合 HRZE 方案对肺结核的治疗效果分析[J]. 吉林医学, 2022, 43 (07) : 1829-1831.
- [2] 孔莹. 喹诺酮类药物治疗肺结核病的疗效观察[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39 (02) : 198-199.
- [3] 徐艳. 喹诺酮类药物治疗肺结核的临床疗效分析[J]. 中国现代药物应用, 2022, 16 (06) : 109-111.
- [4] 谭新良. 肺结核患者实施喹诺酮类药物对其不良反应发生率的影响[J]. 哈尔滨医药, 2021, 41 (05) : 93-94.
- [5] 张秀鑫. 喹诺酮类药物在肺结核治疗中的效果及患者用药毒副反应观察[J]. 中国现代医生, 2021, 59 (12) : 35-38.
- [6] 张春龙. 喹诺酮类药物在肺结核治疗中的应用效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (53) : 125+128.
- [7] 张志刚. 喹诺酮类药物在肺结核治疗中的作用[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12 (14) : 167-169.
- [8] 郎彤. 喹诺酮类药物在肺结核治疗中的应用效果分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6 (36) : 143-144.