

头孢曲松钠治疗急性胆囊炎的效果观察

孙石乔 白艳艳 卢丹

山东省平度市第三人民医院 山东 平度 266753

【摘要】：目的：探究分析头孢曲松钠治疗急性胆囊炎的效果。方法：选取于2021年1月至2022年10月，我院收治的急性胆囊炎患者共82例，作为本次研究对象。予以82例急性胆囊炎患者头孢曲松钠进行治疗，在完成治疗之后，对比分析患者治疗前以及治疗后的生活质量；胆囊张力与胆囊厚度；疼痛程度；血清学指标以及临床症状评分。结果：经治疗干预后，治疗后在生活质量；胆囊张力与胆囊厚度；疼痛程度；血清学指标以及临床症状评分方面明显优于治疗前，其中（ $P < 0.05$ ），差异具有统计学意义。结论：在对急性胆囊炎患者进行治疗的过程中，采用头孢曲松钠对患者进行治疗能够显著改善患者的生活质量；胆囊张力与胆囊厚度；疼痛程度；血清学指标以及临床症状评分，在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与应用。

【关键词】：头孢曲松钠；急性胆囊炎；胆囊张力与胆囊厚度；血清学指标；生活质量

Effect of Ceftriaxone Sodium on Acute Cholecystitis

Shiqiao Sun, Yanyan Bai, Dan Lu

The Third People's Hospital of Pingdu City, Shandong Pingdu 266753

Abstract: Objective: To investigate and analyze the effect of ceftriaxone sodium on acute cholecystitis. Methods: A total of 82 patients with acute cholecystitis admitted to our hospital from January 2021 to October 2022 were selected as the subjects of this study. 82 patients with acute cholecystitis were treated with ceftriaxone sodium; Gallbladder tension and gallbladder thickness; Degree of pain; Serological indicators and clinical symptom scores. Results: After treatment intervention, the quality of life was improved; Gallbladder tension and gallbladder thickness; Degree of pain; The serological indexes and clinical symptom scores were significantly better than those before treatment, among which ($P < 0.05$), the difference was statistically significant. Conclusion: Ceftriaxone sodium can significantly improve the quality of life of patients with acute cholecystitis; Gallbladder tension and gallbladder thickness; Degree of pain; Serological indicators and clinical symptom scores have excellent effects in the process of practical application, and are worthy of further promotion and application.

Keywords: Ceftriaxone sodium; Acute cholecystitis; Gallbladder tension and gallbladder thickness; Serological indicators; Quality of life

急性胆囊炎属于临床相对常见的急腹症，通常情况下多数患者是由于出现细菌感染或是胆囊管阻塞所造成，最为主要的临床症状包括：患者右上腹出现疼痛、恶心、以及呕吐等症状。随着社会的不断发展，人群生活方式以及饮食习惯的不断改变，据相关统计资料显示：现阶段，我院疾病胆囊炎病例呈现出上升的趋势，同时存在90%左右的患者有合并胆囊结石的情况。急性胆囊炎具有病情发展迅速的特点，如患者未能得到及时有效的治疗，则会存在较大的机率对患者的生命健康造成严重的威胁。现阶段对于急性胆囊炎的治疗主要通过手术治疗或是保守药物治疗的方式进行，由于多数患者存在年龄偏大的情况，部分患者不具备手术指征，加上国内有研究显示：存在32%左右的患者在接受手术治疗之后会出现相应的并发症，因而高质量的药物干预对于患者自身来说具有深远的意义。为不断提升对于急性胆囊炎患者的治疗效果，本文将选取于2021年1月至2022年10月，我院收治的急性胆囊炎患者共82例，作为本次研究对象，探究分析头孢曲松钠治疗急性胆囊炎的效果，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2021年1月至2022年10月，我院收治的急性胆囊炎患者共82例，作为本次研究对象。根据患者的入院序

列数为基础，采用随机数字分组的方式，将82例患者随机分为治疗前以及治疗后。治疗前中：患者共41例，其中男性患者共：23例，女性患者共18例，年龄为：31-69岁，平均年龄为：（ 53.46 ± 2.17 ）岁，病程为：9-36h，平均病程为：（ 13.55 ± 2.60 ）h。暗中病理类型进行分类：存在22例结石性胆囊炎患者，存在19例非结石性胆囊炎患者。此次研究患者均为同一批急性胆囊炎患者，因而治疗前后对比，患者一般资料相同，其中（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

纳入标准：①符合《急性胆道系统感染的诊断和治疗指南》中的诊断标准；②自愿参与本次研究且具有完备临床资料类型的患者。

排除标准：①存在急性胰腺炎等并发症类型的患者；②存在其他器质性疾病类型的患者；③存在心、肺、肾、肝等功能异常类型的患者；④存在内分泌疾病以及认知功能障碍等类型的患者。

1.2 方法

予以患者常规治疗，包括：禁食、补液，维持患者水电解质平衡以及酸碱平衡，同时予以患者解痉干预、镇痛干预以及相应的营养支持，在此基础上予以患者头孢曲松钠（批准文号：国药准字H20058798；生产企业：广东博洲药业有限公司）与250ml的0.9%氯化钠溶液混合均匀之后，予以患者静脉滴注，每日2次，药物实际使用剂量更具

患者具体病情而定。

1.3 观察指标

经治疗干预后，对比分析治疗前以及治疗后的生活质量；胆囊张力与胆囊厚度；疼痛程度；炎症因子指标；血清学指标以及临床症状评分。其中生活质量采用SF-36评分进行评定，其中包括生理功能功能评分、心理健康评分；躯体功能评分；以及社会功能评分分数越低表示患者生活质量越差。分别于治疗前以及治疗后采用彩色多普勒超声诊断仪，对患者胆囊的最大长径、最大短径以及胆囊壁厚度进行测量。疼痛程度采用VAS评分进行表示，分数越高表示患者的疼痛程度越为强烈。血清学指标包括： β -EP指标、IL-6指标、以及LEP指标。炎症因子指标包括：CPR指标、WBC指标、以及NEUT指标；症状评分包括腹部疼痛、腹胀、以及恶心呕吐症状的评分，按照不存在、轻度、重度、以及重度分为0分、1分、2分、3分进行评定；数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS20.0软件中分析，计量资料比较采用t检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率(%)表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗前以及治疗后生活质量

经治疗干预后，对比分析治疗前以及治疗后的生活质量，治疗后明显优于治疗前，其中($P < 0.05$)，差异具有统计学意义，详情如下所示：

治疗前生理功能评分为： (77.10 ± 8.20) 分；治疗后生理功能评分为： (88.71 ± 8.03) 分；其中 $t=7.118$ ， $P=0.001$ 。

治疗前心理健康评分为： (63.45 ± 8.16) 分；治疗后心理健康评分为： (79.00 ± 7.98) 分；其中 $t=9.586$ ， $P=0.001$ 。

治疗前躯体功能评分为： (74.50 ± 7.60) 分；治疗后躯体功能评分为： (89.67 ± 7.73) 分；其中 $t=9.844$ ， $P=0.001$ 。

治疗前社会功能评分为： (72.38 ± 5.69) 分；治疗后社会功能评分为： (86.69 ± 6.81) 分；其中 $t=11.334$ ， $P=0.001$ 。

2.2 治疗前以及治疗后胆囊张力与胆囊厚度

经治疗干预后，对比分析治疗前以及治疗后的胆囊张力与胆囊厚度，治疗后明显优于治疗前，其中($P < 0.05$)，差异具有统计学意义，详情如下所示：

治疗前的胆囊张力为： (0.56 ± 0.11) ；治疗后的胆囊张力为： (0.28 ± 0.06) ；其中 $t=14.309$ ， $P=0.001$ 。

治疗前的胆囊厚度为： (2.08 ± 0.26) mm；治疗后的胆囊厚度为： (1.89 ± 0.24) mm；其中 $t=11.894$ ， $P=0.001$ 。

2.3 治疗前以及治疗后疼痛程度

经治疗干预后，对比分析治疗前以及治疗后的疼痛程度，治疗后明显优于治疗前，其中($P < 0.05$)，差异具有统计学意义，详情如下所示：

治疗前的VAS评分为： (6.24 ± 1.11) 分；治疗后的

VAS评分为： (1.03 ± 0.35) 分；其中 $t=28.663$ ， $P=0.001$ 。

2.4 治疗前以及治疗后炎症因子指标

经治疗干预后，对比分析治疗前以及治疗后的炎症因子指标，治疗后明显优于治疗前，其中($P < 0.05$)，差异具有统计学意义，详情如下所示：

治疗前的CPR指标为： (54.30 ± 1.91) mg/L；治疗后的CPR指标为： (12.80 ± 1.65) mg/L；其中 $t=105.281$ ， $P=0.001$ 。

治疗前的WBC指标为： $(11.71 \pm 4.26) \times 10^9/L$ ；治疗后的WBC指标为： $(6.33 \pm 1.01) \times 10^9/L$ ；其中 $t=7.869$ ， $P=0.001$ 。

治疗前的NEUT指标为： $(79.55 \pm 13.70)\%$ ；治疗后的WBC指标为： $(63.61 \pm 7.66)\%$ ；其中 $t=6.503$ ， $P=0.001$ 。

2.5 治疗前以及治疗后血清学指标

经治疗干预后，对比分析治疗前以及治疗后的血清学指标，治疗后明显优于治疗前，其中($P < 0.05$)，差异具有统计学意义，详情如下所示：

治疗前的 β -EP指标为： (23.78 ± 5.51) nmol/L；治疗后 β -EP指标为： (13.04 ± 2.74) nmol/L；其中 $t=13.580$ ， $P=0.001$ 。

治疗前的IL-6指标为： (76.92 ± 10.44) ng/L；治疗后IL-6指标为： (29.89 ± 3.64) ng/L；其中 $t=31.89$ ， $P=0.001$ 。

治疗前的LEP指标为： (8.79 ± 1.23) ug/L；治疗后LEP指标为： (4.34 ± 0.63) ug/L；其中 $t=5.621$ ， $P=0.001$ 。

2.6 治疗前以及治疗后临床症状评分

经治疗干预后，对比分析治疗前以及治疗后的临床症状评分，治疗后明显优于治疗前，其中($P < 0.05$)，差异具有统计学意义，详情如下所示：

治疗前的腹部疼痛症状评分为： (6.84 ± 1.57) 分；治疗后的腹部疼痛症状评分为： (4.67 ± 0.79) 分；其中 $t=4.996$ ， $P=0.001$ 。

治疗前的腹胀症状评分为： (7.98 ± 1.62) 分；治疗后的腹胀状评分为： (2.82 ± 0.59) 分；其中 $t=6.813$ ， $P=0.001$ 。

治疗前的恶心呕吐症状评分为： (6.95 ± 1.42) 分；治疗后的恶心呕吐状评分为： (2.57 ± 0.70) 分；其中 $t=5.891$ ， $P=0.001$ 。

3 讨论

急性胆囊炎主要是优于患者出现胆囊管更则以及细菌感染所导致的急腹症，通常情况下病原菌主要包括：大肠杆菌、粪链球菌等类型，在发病后，多数患者的主要症状包括：腹部出现距离的疼痛、压痛、恶心呕吐等症状，如患者存在胆囊局部感染的情况，则会出现爆发式的炎症反应，进而对患者腹腔内的脏器造成相应的影响。由于急性胆囊炎具有病情发展迅速的特点，因而患者需要及时接受有效的治疗。随着人群生活方式以及饮食结构的不断变化，现阶段我国急性胆囊炎病理呈现出上升的趋势，对患者的健康造成严重的影响。

头孢曲松通过抑制细胞壁的合成而产生杀菌活性。头

孢曲松在体外对许多革兰阴性菌及革兰阳性菌发挥杀菌作用，并对革兰阳性菌及革兰阴性菌的大多数 β -内酰胺酶(青霉素酶及头孢菌素酶)具有很高的稳定性，头孢曲松在体外试验及临床感染中通常对致病菌发挥抗菌作用。同时头孢曲松钠属于第三代头孢菌素，其主要作用于DNA旋转酶，通过一致其细菌DNA的赋值转录起到优良的杀菌效果，据国内相关研究显示：头孢曲松钠具有优良的抗菌效果，在予以患者用药之后，具有给药吸收快、血药浓度高等方

面的优势，能够达到持久的作用，具有优良的体液分布特点。但同时有学者指出：如果长期予以患者头孢曲松钠进行用药，则可能使得患者出现耐药性的情况。

综上所述，在对急性胆囊炎患者进行治疗的过程中，采用头孢曲松钠对患者进行治疗能够显著改善患者的生活质量；胆囊张力与胆囊厚度；疼痛程度；血清学指标以及临床症状评分，在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与应用。

参考文献：

- [1]王卓君,杜昊,顾亚萍.头孢曲松钠联合消炎利胆片治疗急性胆囊炎的临床效果及其安全性[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(23):153-154.
- [2]杨武灵.头孢曲松钠与消炎利胆片治疗急性胆囊炎的临床效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(05):73+83.
- [3]程志辉.头孢曲松钠与左氧氟沙星治疗急性胆囊炎的效果对比[J].心电图杂志(电子版),2017,6(01):118-119.
- [4]宋海豹.头孢曲松钠与左氧氟沙星治疗急性胆囊炎的效果比较[J].基层医学论坛,2015,19(09):1160-1161.
- [5]郑鸿.左氧氟沙星与头孢曲松钠治疗急性胆囊炎的疗效观察[J].大家健康(学术版),2011,5(23):22-23.