

抗生素降阶梯治疗管理方案在重症肺炎患者中的临床应用

张祖勇 黄伟

(巫山县人民医院 重庆 巫山 404700)

摘要:目的:探讨抗生素降阶梯治疗管理方案在重症肺炎患者中的临床应用疗效及安全性。方法:选择我院2020年1月至2020年12月收治的100例重症肺炎患者作为本次研究入组对象,根据随机数字表随机分为观察组和对照组各50例,对照组采用常规抗生素治疗,观察组采用抗生素降阶梯治疗管理方案,对比两组治疗效果和安全性。结果:观察组用药、呼吸机治疗、住院三项时间均低于对照组($P < 0.05$)。观察组治疗有效率98.00%高于对照组72.00%($P < 0.05$)。观察组不良反应低于对照组, ($P < 0.05$)。结论:重症肺炎予以抗生素降阶梯治疗管理效果明显,有利于控制患者病情,安全性高。

关键词: 抗生素降阶梯治疗管理方案;重症肺炎患者;临床应用疗效;安全性

临床重症肺炎的发生率很高,治疗起来也会更加困难,甚至有可能出现呼吸衰竭,危及生命。重症肺炎的起病速度很快,早期并没有任何的不适,但当症状比较突出的时候,已经影响了呼吸系统。传统的治疗方法是以生命支持为主,常规抗生素可以一定程度控制肺部感染,但如果长期使用抗生素,会导致患者体内产生耐药性,从而导致治疗效果下降,所以要改善治疗方法,采取抗生素降阶梯方案,根据病人的具体情况,选择合适的抗生素,以提高疗效^[1]。本研究探讨抗生素降阶梯治疗管理方案在重症肺炎患者中的临床应用疗效及安全性。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究纳入我院2020年1月至2020年12月收治的100例重症肺炎患者作为本次研究入组对象,根据随机数字表随机分为观察组和对照组各50例。其中观察组男性37例,女性13例,患者年龄范围为33岁~73岁,平均年龄为(53.12±6.21)岁,对照组男性35例,女性15例,患者年龄范围为33岁~74岁,平均年龄为(53.34±6.34)岁。两组间数据比较无统计学差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规治疗,100ml生理盐水+2g头孢哌酮舒巴坦注射液混合,静滴,每日2次。此外,患者需要接受250ml生理盐水与0.4g盐酸左氧氟沙星静脉滴注治疗。每日1次。

观察组则采用抗生素降阶梯方案进行治疗,0.5g美罗培南注射液+100ml生理盐水静滴,每日3次,3天后,结合病菌结果等选择窄谱抗生素药物,若细菌学检查结果为阴性,需要让其继续接受5d治疗,等到感染症状得到控制后降级选择二线抗生素药物

1.3 观察指标及疗效标准

观察两组用药、呼吸机使用、住院时间;对比两组治疗效果;不良反应。

胸片结果正常且症状消失,实验结果正常为治愈;症状、胸片、实验室指标改善有效;治疗后症状、体征无改善为无效。有效率=(治愈+有效)/总数×100%。

1.4 统计分析

采用SPSS21.0统计软件,以 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料,组间比较采用t检验。以率表示计数资料,组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示有显著性统计学差异。

2 结果

2.1 两组用药、呼吸机使用、住院时间对比

观察组用药、呼吸机使用、住院时间14.14±3.52d、7.21±1.91d、19.21±4.25d均低于对照组9.21±2.12d、4.54±1.51d、14.21±3.81d ($P < 0.05$)。

2.2 两组治疗效果对比

观察组治疗有效率98.00%高于对照组72.00% ($P < 0.05$)。

2.3 两组不良反应比较

观察组不良反应低于对照组, ($P < 0.05$)。观察组有1例不良

反应,对照组有8例不良反应。

3 讨论

重症肺炎是一种比较常见的疾病,如果不及时处理,很可能导致患者生命危险。所以,为这类病人制定科学的治疗方案是非常重要的。抗菌药物是治疗重症肺炎的常用方法,但在临床上,抗生素的滥用已经非常常见,这使得病人的疗效不能很好的保障。传统的抗生素治疗一般都是先用一种比较常见的抗生素,等病情加重,或者是细菌培养的结果出来之后,才会选择广谱抗生素。但这样的治疗方法不能有效地控制患者的感染症状,还会导致机体代谢失调,从而导致炎症反应加剧,病情恶化^[2]。

对于重症肺炎,我们建议采用抗生素降阶梯疗法,在治疗初期,医生会选择较好的广谱抗生素,同时要注意控制感染的症状,3天内将其感染控制,然后根据病人的药敏试验结果,选用窄谱抗生素进行干预。抗生素降阶梯法能减少药物的靶向应用,减少药物在治疗过程中产生的药物耐药性,降低患者的副作用,从而保证药物的临床疗效^[3]。

本研究显示,观察组治疗有效率98.00%高于对照组72.00% ($P < 0.05$)。观察组不良反应低于对照组, ($P < 0.05$)。原因分析如下:①传统的抗生素治疗多以单一的抗生素为主,在不能有效地控制病情的情况下,增加广谱抗生素的用量,但这样的用药方式会导致最优的治疗时机,从而导致炎症不能得到控制,从而加重病情,拖延治疗时间,从而导致疗效不佳。而抗生素降阶梯方案的治疗,可以先使用广谱类抗生素,清除体内所有的细菌,等症状得到控制后,再进行药物的耐药性检测,然后再根据情况选用相应的抗生素,从而达到更好的控制细菌的作用,提高治疗的效果。②采用抗生素降阶梯方案,根据病人细菌的耐药性来选择合适的药物,可以有效的减少长期使用广谱抗生素引起的不适,从而有效的控制细菌,掌握最佳的治疗时间,减少对机体的损害,同时也可以减少使用抗生素,从而减少对肝脏和肾脏的损害,提高整体的疗效^[4-5]。

综上所述,重症肺炎予以抗生素降阶梯治疗管理效果明显,有利于控制患者病情,安全性高。

参考文献:

- [1]王春晓. 抗生素降阶梯方案治疗老年重症肺炎患者的临床效果[J]. 中国医药指南,2022,20(14):9-12.
- [2]陈韵,张星星,高志凌,聂卫群,俞兴群. 清金化痰汤加减辅助抗生素治疗老年重症肺炎疗效及对患者炎症反应递质的影响[J]. 陕西中医,2022,43(05):580-583.
- [3]钟一鹏. 抗生素降阶梯治疗小儿重症肺炎的临床效果[J]. 临床合理用药杂志,2022,15(10):127-129.
- [4]陈飞,周意,邹瑞林. 抗生素降阶梯治疗管理方案在重症肺炎患者中的临床应用[J]. 当代医学,2022,28(08):4-7.
- [5]赖德益. 抗生素降阶梯疗法对成人重症肺炎患者机械通气时间及氧合指数的影响[J]. 医学理论与实践,2022,35(05):774-776.