

抗生素结合糖皮质激素治疗老年慢性阻塞性肺气肿的临床研究

杨茂

(贵州省遵义市第一人民医院(遵义医学院第三附属医院) 贵州 遵义 563000)

摘要:目的:探究抗生素结合糖皮质激素治疗老年慢性阻塞性肺气肿的临床疗效。方法:从2021年1月~2022年4月期间本院接诊的老年慢性阻塞性肺气肿患者中选取100例作为研究对象,按照治疗方式分为对照组(抗生素治疗,50例)和观察组(抗生素结合糖皮质激素治疗,50例)。调查两组的临床疗效,对比两组患者治疗前后肺功能与血气分析相关指标变化情况。结果:经治疗后,观察组的总体疗效为94.00%,而对照组为84.00%,观察组明显高于对照组($P < 0.05$);与对照组相比,观察组患者FEV₁、FEV₁/FVC、PaCO₂、PaO₂等相关指标改善情况更好($P < 0.05$)。结论:抗生素结合糖皮质激素对于治疗老年慢性阻塞性肺气肿具有良好的疗效,能够有效改善患者症状,提升治疗有效率,具有应用意义。

关键词: 抗生素;糖皮质激素;老年;慢性阻塞性肺气肿

前言

慢性阻塞性肺气肿主要指患者终末细支气管远端部分发生弹性减退,肺泡壁受损等引发的长期异常含气量过多及肺容积增大,并伴有肺泡、细支气管受损^[1]。老年人是该疾病主要发病人群,该病初期多表现为咳嗽咳痰、呼吸困难及乏力消瘦等,若未及时治疗,患者呼吸功能会逐渐减退,严重时导致呼吸衰竭甚至肺心病,威胁生命健康^[2]。临床多通过药物或外科手术进行治疗,但由于老年人的身体耐受性较差,因此多采取药物治疗。本研究探讨了抗生素结合糖皮质激素治疗老年慢性阻塞性肺气肿的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为100例老年慢性阻塞性肺气肿患者,就诊时间为2021年1月~2022年4月,按照治疗方式分为对照组和观察组。如表1,两组一般资料无显著差异($p > 0.05$)。具体见表1。纳入标准:①患者确诊为慢性阻塞性肺气肿,且年龄>60岁;②无相关药物过敏;③交流无障碍。排除标准:①患者配合度低;②临床资料不完整;③合并其他呼吸系统疾病。研究对象及其家属知晓并自愿签署研究同意书。

表1 两组基本资料对比($\bar{x} \pm s$, %)

组别	例数	平均年龄(岁)	男	女
对照组	50	62.12 ± 0.22	26 (52.00)	24 (48.00)
观察组	50	61.33 ± 0.91	25 (50.00)	25 (50.00)
χ^2		0.495	0.924	0.082
P		> 0.05	> 0.05	> 0.05

注:组间对比, $P > 0.05$

1.2 方法

患者在明确具体病情后均采取平喘、吸氧及化痰止咳等治疗手段。对照组患者采取抗生素治疗,将2g哌拉西林钠他唑巴坦(生产企业:珠海联邦制药股份有限公司中山分公司,国药准字

20054307)与200ml 0.9%氯化钠注射液混合后静脉滴注,一天一次。观察组患者采取抗生素结合糖皮质激素治疗,抗生素同对照组相同,糖皮质激素为0.04g甲泼尼龙(生产企业:国药集团容生制药有限公司,国药准字H20010098)与100ml 5%葡萄糖注射液混合后静脉滴注,每日一次,两组均连续治疗一周,观察效果。

1.3 评价标准

调查两组的临床疗效、肺功能与血气分析相关指标情况。临床疗效判定标准:治疗后,患者咳嗽气喘,呼吸困难等主要临床症状基本消失,肺功能与血气分析相关指标检测基本恢复正常,为显效;患者咳嗽气喘,呼吸困难等主要临床症状有所好转,肺功能与血气分析相关指标检测有改善,为有效;患者咳嗽气喘,呼吸困难等主要临床症状及肺功能、血气分析相关指标检测均未好转,为无效。

1.4 统计学方法

数据分析软件为SPSS 22.0, (%)表示计数资料, ($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,分别进行t检验与 χ^2 检验,若 $P < 0.05$,则组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效情况对比。与对照组相比,观察组的临床疗效更好($P < 0.05$)。

表2 两组临床疗效对比(%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	33 (66.00)	14 (28.00)	3 (6.00)	94.00
对照组	50	25 (50.00)	17 (34.00)	8 (16.00)	84.00
χ^2	-	-	-	-	4.326
P	-	-	-	-	< 0.05

注:组间对比, $P < 0.05$

2.2 两组相关指标情况对比。观察组患者的肺功能与血气分析相关指标水平均更好($P < 0.05$)。

表3 两组相关指标情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	PaO ₂ (mmHg)		PaCO ₂ (mmHg)		FEV ₁ (L)		FEV ₁ /FVC (%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	50	46.78 ± 2.02	32.21 ± 2.06	69.22 ± 5.25	82.78 ± 5.02	1.18 ± 5.02	3.26 ± 0.28	41.78 ± 5.02	56.26 ± 31.68
对照组	50	45.81 ± 2.98	40.93 ± 2.99	69.10 ± 5.39	72.81 ± 5.98	1.21 ± 5.98	1.98 ± 0.31	41.81 ± 5.98	41.98 ± 33.71
t	-	0.244	5.157	0.210	4.398	0.049	3.645	0.257	5.036
p	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

注:组间对比, $P < 0.05$

3 讨论

近年来,随着人口老龄化、环境恶化等现象的加重,慢性阻塞性肺气肿的发病率与死亡率逐渐上升,应引起人们的重视^[3]。实际中,老年人多采取药物保守治疗,抗生素药物疗效较为单一,因此需与其他药物联合使用以促进临床效果。本研究中,观察组患者的治疗总有效率明显更高,观察组患者各项相关指标情况改善情况更好。该结果证明了抗生素结合糖皮质激素可有效治疗老年慢性阻塞性肺气肿,值得广泛应用。

参考文献

- [1] 于洋. 抗生素联合糖皮质激素治疗老年慢性阻塞性肺气肿疗效分析[J]. 医药前沿, 2015(21):45-45,46.
- [2] 王伟. 抗生素联合糖皮质激素治疗老年慢性阻塞性肺气肿的临床疗效观察[J]. 健康大视野, 2018(7):76.
- [3] 胡娟. 抗生素结合糖皮质激素治疗老年慢性阻塞性肺气肿的疗效及安全性[J]. 兵团医学, 2021, 19(3):34-36.