

对头孢曲松钠与乳酸左氧氟沙星在急性胆囊炎治疗中的临床效果及不良反应分析

陈兄兄 李艳艳

(1 西安北环医院 药剂科 陕西 西安 710032; 2.西京医院 综合诊疗科 陕西 西安 710032)

摘要:目的 研究急性胆囊炎患者行头孢曲松钠与乳酸左氧氟沙星治疗疗效。方法:样本取自本医院 2019 年 3 月-2020 年 5 月就诊的 84 例急性胆囊炎患者,按“随机数字表法”分对照组(头孢曲松钠, n=42)、观察组(乳酸左氧氟沙星, n=42),两组疗效比较。结果:两组不良反应占比无差异, $P>0.05$;与对照组比较,观察组症状复常、住院时间更短;血凝、血液动力学指标改善更显著;观察组有效率(97.62%)高于对照组(83.33%), $\chi^2=4.9737, 0.0257, P<0.05$ 。结论:乳酸左氧氟沙星治疗急性胆囊炎能提高治疗效果、值得借鉴。

关键词:头孢曲松钠;乳酸左氧氟沙星;急性胆囊炎;不良反应

目前,较常见急腹症是急性胆囊炎,病因不明确,可能是过度劳累、饮食不合理及精神紧张等因素,阻塞胆囊管、引起细菌侵袭,具有起病急、致死率高等特点,临床呈腹部触痛、腹肌强直、高热及恶心呕吐等不适,疼痛放射至胸背部、右肩引起剧烈疼痛。据不完全统计,此病 $\geq 90\%$ 群体伴胆囊结石,中年女性群体最常见,分析原因,绝经前期内分泌紊乱、对胆汁分泌及调节产生影响,且疾病持续进展,引起胆囊感染化脓、表现为寒战,未及时治疗危及生命,因此加强治疗有积极作用。^[1]证实,头孢曲松钠是治疗此病首选,其是较常见抗菌药,杀灭肠杆菌科细菌较强,但未能杀灭铜绿假单胞菌、效果欠佳,抗感染作用受限,基于此,本文选取 2019 年 3 月-2020 年 5 月本医院就诊的 84 例急性胆囊炎患者为研究对象,具体分析急性胆囊炎药物治疗疗效,汇总:

1 资料和方法

1.1 基线资料

回顾性研究法,数据收集 2019 年 3 月-2020 年 5 月本医院就诊的 84 例急性胆囊炎患者资料,观察组(n=42):20 例男性、22 例女性,年龄 25-64 岁,平均(44.39 \pm 5.28)岁;病程 7-35h,平均(15.72 \pm 8.43)h;体重 52-76kg,平均(63.52 \pm 4.29)kg;合并症:高血压 13 例,胆结石 15 例,脂肪肝 14 例;文化程度:初中及以下有 15 例,高中有 14 例,大专及以上有 13 例;对照组(n=42):18 例男性、24 例女性,年龄 26-65 岁,平均(44.67 \pm 5.42)岁;病程 8-37h,平均(15.84 \pm 8.59)h;体重 53-78kg,平均(63.74 \pm 4.58)kg;合并症:高血压 14 例,胆结石 16 例,脂肪肝 12 例;文化程度:初中及以下有 16 例,高中有 13 例,大专及以上有 13 例。 $P>0.05$ 、具可比性。

【纳入标准】①与《急性胆道系统感染的诊断和治疗指南》相符;②呈高热、恶心呕吐及右上腹疼痛等表现;③墨菲氏征阳性;④资料完整。

【排除标准】①伴器质性病变、全身感染;②怀孕、哺乳期女性;③严重内科疾病;④涉及用药过敏;⑤精神障碍、中途转院。

1.2 方法

入院后均静脉滴注 500mg 甲硝唑(厂家:华中药业股份有限公司,国药准字 H42020404,规格 0.2g),1 次/d,叮嘱禁水禁食,及

时纠正酸碱紊乱、水电解质失衡等,必要时提供营养支持、手术切除等,基于上述治疗、行以下措施:

对照组:静脉注射 2.0g 头孢曲松钠(生产企业:DSM Nutritional Products Ltd,批准文号 H20090043),利用灭菌注射用水稀释液,制作成 5%氯化钠注射液 100ml+100mg/ml 头孢曲松钠混合液、静脉滴注,1 次/d。

观察组:患者静脉滴注 0.4g 乳酸左氧氟沙星(厂家:重庆科瑞制药(集团)有限公司,国药准字 H20040757,规格 5ml:15mg),1 次/d。两组用药均为 1 周,根据疾病改善程度、调整剂量。

1.3 观察指标

①临床指标:测评症状复常时间(体温恢复、上腹痛消失及腹部压痛消失)、住院时间。

②血凝、血液动力学:禁食 8h、仰卧位,清晰显示胆囊、明确动脉血流,叮嘱屏气、测定血液动力学(RI),血凝四项分析仪,抽取空腹血 3ml,测定血凝值,涉及治疗前后以下四项指标的差值,即:血浆纤维蛋白(Fg)、血浆凝血酶原时间(PT)、活化部分凝血酶时间(APTT)。

③治疗效果:参照《抗菌药物临床研究指导原则》,显效:症状消退,实验室检查指标正常;有效:症状、实验室检查指标改善;无效:病情加重,有效率= $\frac{\text{显效例数} + \text{有效例数}}{84} \times 100\%$ 。

④不良反应:统计失眠、头晕及上腹部不适的例数。

1.4 统计学方法

数据经 excel 表整理,SPSS22.0 统计软件分析,计量资料均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示, t 检验。计数资料构成比[n(%)]表示, χ^2 检验。检验水准 $P=0.05$ 。

2 结果

2.1 临床指标

与对照组比较,观察组症状复常、住院时间更短, $P<0.05$,见表 1。

表 1 临床指标比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	体温恢复	上腹痛消失	腹部压痛消失	住院时间
观察组(n=42)	2.67 \pm 1.84	3.32 \pm 1.14	3.01 \pm 1.23	5.72 \pm 1.23
对照组(n=42)	4.23 \pm 1.87	4.15 \pm 1.13	4.12 \pm 1.04	6.95 \pm 1.18
t	3.8536	3.3511	4.4660	4.6766
p	$P<0.05$	$P<0.05$	$P<0.05$	$P<0.05$

2.2 血凝、血液动力学

与对照组比较,观察组血凝、血液动力学指标改善更显著,

$P<0.05$,见表 2。

表 2 血凝、血液动力学比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	RI	PT(s)	APTT(s)	Fg(s)
观察组(n=42)	0.68 ± 0.13	3.18 ± 0.24	6.28 ± 2.25	0.18 ± 0.04
对照组(n=42)	0.79 ± 0.22	2.12 ± 0.15	3.51 ± 1.09	0.28 ± 0.12
t	2.7897	24.2724	7.1803	5.1234
P	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

2.3 治疗效果

与对照组比较, 观察组有效率更高, P<0.05, 见表 3。

表 3 治疗效果比较[n(%)]

组别	显效	有效	无效	有效率
观察组(n=42)	25(59.52)	16(38.09)	1(2.38)	41(97.62%)
对照组(n=42)	20(47.62)	15(35.71)	7(16.67)	35(83.33%)
χ^2	--	--	--	4.9737
P	--	--	--	0.0257

2.4 不良反应

两组比较不良反应占比无差异, P>0.05, 见表 4。

表 4 不良反应比较[n(%)]

组别	失眠	头晕	上腹部不适	发生率
观察组(n=42)	2(4.76)	1(2.38)	0(0.00)	3(7.14%)
对照组(n=42)	2(4.76)	1(2.38)	1(2.38)	4(9.52%)
χ^2	--	--	--	0.1558
P	--	--	--	0.6930

3 讨论

急性胆囊炎是较常见急腹症, 入院后经彩超发现, 结果显示为: 腔内存在沉积物、胆囊壁明显增厚且周围有积液, 患病后呈恶心呕吐、右上腹绞痛等表现, 病因较复杂, 可能与胆囊管梗阻、胆汁浓缩及细菌感染等有关, 病情加重影响日常生活。现如今, 人们生活水平提高, 膳食结构调整、增加此病患率, 随着医疗事业进步, 临床诊治此病水平也逐年升高, 目前感染胆汁细菌学研究学说提出, 铜绿假单胞菌、大肠埃希菌及肺炎克雷伯菌均为常见致病菌, 其中肠球菌是革兰阳性菌较最常见病原菌, 多与需氧菌混合感染、影响疾病恢复, 因此结合实际、合理选择抗生素是治疗疾病关键^[1]。

既往研究发现, 头孢曲松钠是治疗此病首选, 属于较常见抗生素, 用药后在 DNA 旋转酶发挥作用, 对细菌 DNA 复制、转录产生抑制, 达到杀菌目的, 具有药物作用持久、血药浓度高等特点, 经静脉注射用药, 药物溶解于胆汁中、引起胆囊内胆汁浓缩, 其浓度比饱和度时的浓度更高、沉积于胆囊, 逐渐有胆囊淤积物假性胆囊结石形成, 停止用药后此现象消失, 且长期用药有头晕、失眠等反应出现, 影响疾病治疗效果、应用受限。

研究报道, 乳酸左氧氟沙星治疗此病能增强疗效, 其属于氧氟

沙星左旋体, 属于新型的氟喹诺酮类抗菌药, 与氧氟沙星比较, 其抗菌活性更显著, 经静脉滴注用药, 对细菌 DNA 旋转酶活性、细菌 DNA 复制产生抑制, 具有抗菌谱广、抗菌作用强等特点, 对流感杆菌、变形杆菌及志贺菌属均有良好的抗菌作用, 抑制细胞内外细菌、生物利用度较高, 患者长期用药也不会发生交叉耐药性, 具有耐药率低、抗菌谱广等特点, 具有较高的用药价值, 因此急性胆囊炎患者, 行乳酸左氧氟沙星治疗能促进血凝、血液动力学恢复, 增强肝胆功能, 效果显著。

本研究示: ①与对照组比较, 观察组症状复常、住院时间更短, P<0.05, 表示左氧氟沙星更能缓解患者不适、成本更低, 缩短疗程、缓解家庭经济负担; ②与对照组比较, 观察组血凝、血液动力学指标改善更显著, P<0.05, 表示左氧氟沙星能稳定血液动力学、发挥抗感染功效, 达到远期疗效作用; ③观察组有效率 (97.62%) 高于对照组 (83.33%), P<0.05, 表示左氧氟沙星更能增强用药疗效、促进疾病转归; ④两组比较不良反应占比无差异, P>0.05, 说明本文与梁汝忠^[2]文献相同, 因此左氧氟沙星能保证用药安全, 避免长期用药引起失眠、头晕等不适, 充分发挥药物疗效、具有临床实践价值。

有文献评价上述两种药物的经济学发现, 两种药物均是广谱抗生素、杀菌效果相似, 分析原因发现: (1)本研究病例少、还需延伸样本数量再次研究, 再次明确结果; (2)与腹腔内感染细菌种类有关, 后续还需行细菌学检测、便于获得准确结论。

综上所述: 与头孢曲松钠比较, 急性胆囊炎患者经乳酸左氧氟沙星治疗能缓解症状、稳定血液动力学, 保证用药安全、具可借鉴性。

参考文献:

- [1]黄慕珍. 头孢曲松钠与左氧氟沙星对急性胆囊炎患者的临床疗效与安全性比较[J]. 抗感染药学, 2017, 14(07): 1419-1421.
- [2]蒋永利. 头孢曲松钠和乳酸左氧氟沙星治疗急性胆囊炎的疗效对比[J]. 西藏医药, 2017, 38(05): 12-14.
- [3]梁汝忠, 陈荣馨, 黄梓就. 头孢曲松钠、左氧氟沙星配伍替硝唑对急性胆囊炎患者血液动力学和血凝的影响[J]. 锦州医科大学学报, 2017, 38(03): 77-79.