

# 孟鲁司特联合莫西沙星治疗急性细菌性支气管炎咳嗽的应用效果及不良反应发生率影响分析

徐会青

(内蒙古赤峰市敖汉旗医院呼吸科 024300)

**摘要:**目的:探讨孟鲁司特联合莫西沙星治疗急性细菌性支气管炎咳嗽的应用效果及不良反应发生率影响。方法:研究设计原则遵循分组对照原则,研究时间区间为2019年1月-2020年6月,研究对象均为该时间段内在我院建档登记的52名患者,所有患者年龄区间在18-60岁之间,均已确诊疾病并表现出不同程度的咳嗽症状,持续症状时间在1-5d以内。依照治疗过程中药物治疗思路的实施差异将所有患者分为常规、研究两组,每组26例患者,对常规组患者采用莫西沙星进行治疗,对于研究组在常规治疗基础上采用孟鲁司特进行联合治疗,在治疗6日后比较两组患者的治疗效率以及治疗期间用药不良反应发生率。结果:6日后研究组治疗效率为92.31%明显高于常规组69.23%, $P\leq 0.05$ ,差异具有统计学意义。在治疗期间研究组有4(15.38%)例患者出现不良反应分别为呕吐2例,头晕1例,腹泻1例,常规组有3(11.54%)例患者出现不良反应,其中呕吐1例,头晕2例,两组不良反应发生率比较无明显差异, $P>0.05$ 。结论:在对急性细菌性支气管炎咳嗽患者进行治疗时,在采用莫西沙星治疗的基础上联合使用孟鲁司特,可进一步发挥药效,提高疾病治疗效率,对减少不良反应发生率,缓解疾病咳嗽等症状均有积极影响,为临床疾病治疗提供了新的思路。

**关键词:**孟鲁司特;莫西沙星;急性细菌性支气管炎咳嗽;不良反应发生率

急性细菌性支气管炎是一种较为常见的呼吸系统疾病,近年来随人们生活环境的恶化,该疾病的发病率也逐渐呈上升趋势<sup>[1-2]</sup>。致病菌感染以及环境刺激都是该疾病较为常见的诱因,患者症状表现主要为充血、水肿等,对其呼吸道黏膜损伤较重<sup>[3]</sup>。药物治疗是该疾病较为常见的治疗方案,基于此,本文将探讨孟鲁司特联合莫西沙星治疗急性细菌性支气管炎咳嗽的应用效果及不良反应发生率影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究时间范围为2019年1月-2020年6月,研究样本为院内52例患者,组别为常规组与研究组,每组26例。所有患者性别分布为:男患例30例,女患例22例;患者年龄分布为24-57岁,平均年龄为( $40.58 \pm 5.33$ )岁;所有患者持续症状时间在1-5d以内,患者均符合疾病确诊标准,已签署知情协议。

### 1.2 方法

治疗期间对于常规组采用莫西沙星(拜耳医药保健有限公司,J20150015)进行治疗,要求患者每日服用1次,每次0.4g,口服给药。对于研究组,在常规治疗基础上加用孟鲁司特(四川大冢制药有限公司,H20064370)进行治疗,要求患者每日服用5mg,每日1次,口服给药;两组患者均接受6日治疗。

### 1.3 观察指标

1.3.1 治疗效率:通过临床观察,统计两组患者治疗效率,其中显效为患者接受治疗后,咳嗽等不良症状明显改善,实验室检查指标恢复正常;有效为患者接受治疗后病情有所减轻,实验室指标呈现恢复正常趋势;无效为患者接受治疗后,疾病症状无所变化。

1.3.2 不良反应发生率:结合患者临床体征变化与症状自述(临床表现),统计治疗期间出现的不良反应类型与占比。

### 1.4 统计学分析

以SPSS19.0对数据进行统计分析,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,  $t$ 、 $X^2$ 检验。统计值有统计学差异的判定标准为 $P\leq 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗效率比较

研究组患者治疗显效人数明显较多,  $P=0.04$ , 差异有统计学意义;见表一。

表一.两组患者治疗效率比较(n, %)

	显效	有效	无效	有效率
常规组	26	10(38.46)	8(30.77)	8(30.77)
研究组	26	14(53.85)	10	2(7.69)

(38.46)				
$6X^2$	/	/	/	4.46
$P$	/	/	/	0.04

### 2.2 两组不良反应发生率比较

治疗期间,两组患者均出现不良反应症状,其中常规组出现呕吐1例,头晕2例,发病率为11.54%;研究组出现呕吐2例,头晕1例,腹泻1例,发病率为15.38%,两组不良反应率无明显差异,  $X^2=0.16$ ,  $P=0.68$ , 差异不具有统计学意义。

### 3 讨论

支气管炎疾病是临幊上较为常见的一种炎症疾病,其致病原因多与病原菌感染有关,咳嗽是患者患病后的主要症状,在治疗方面主要以药物控制为主<sup>[4]</sup>。

在本次研究中,采用联合方案进行治疗,发现患者治疗效率被有效提高,治疗安全度与单一药物法相似,无明显治疗安全问题。莫西沙星是一种抗菌谱较广的氟喹诺酮类药物,主要用于呼吸疾病治疗中。口服生物利用度较高,在细菌杀灭过程中,还会抑制细菌拓扑异构酶II和IV的活性,降低细菌耐药性,保障治疗效果<sup>[5]</sup>。孟鲁司特具有一定的炎性调节作用,可有效减少患者体内白三烯物质的分泌,具有较好的镇咳效果,而且该药物不属于激素类药物,不会造成患者强药物依赖性,更适宜于长期治疗<sup>[6]</sup>。在本次治疗中见患者在服药后有轻度呕吐、头晕等不适症状,但继续服药后,症状未见加重,说明该药物使用安全度尚可,可作为辅助药物使用。

总而言之,在对支气管炎患者治疗中,采用联合药物方案,更有助于提高疾病治疗效率。

### 参考文献:

- [1]左尚明.孟鲁司特钠联合氯化可的松琥珀酸治疗喘息性支气管炎患儿的临床疗效[J].现代诊断与治疗,2020,31(20):3226-3228.
- [2]吴鹏妹,应晶,黄小明,等.孟鲁司特治疗呼吸道合胞病毒毛细支气管炎患儿的临床疗效研究[J].中医临床研究,2020,12(29):24-27.
- [3]李嘉.莫西沙星与克拉霉素治疗慢性支气管炎合并急性感染疗效[J].中国卫生标准管理,2020,11(10):91-94.
- [4]柴晶艳.孟鲁司特联合莫西沙星治疗急性细菌性支气管炎咳嗽的临床疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A4):198-199.
- [5]侯明慧.孟鲁司特联合莫西沙星治疗急性细菌性支气管炎咳嗽的临床观察[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(55):339-340.
- [6]阮世冲,陈必桂,杨奕尤,等.孟鲁司特与莫西沙星联用对急性细菌性支气管炎患者伴咳嗽的临床疗效及安全性评价[J].抗感染药学,2019,16(02):319-321.