

# 老年复治涂阳肺结核患者的临床特征及耐药性特点分析

孙小丹

(河北省保定市蠡县医院感染科)

**摘要:**目的 本文主要对老年复治涂阳肺结核患者的临床特征及耐药性特点进行分析。方法,对案例 101 例老年复治涂阳肺结核患者进行分析,其主要表现为咳嗽,咳痰,乏力、夜间盗汗等症状,根据患者在服用抗结核药物后的临床反应,主要表现为食欲缺乏,恶心,呕吐等症状,了解患者对药物的承受能力。结果,通过对 101 例的患者进行治疗,其治愈率为 82 例 (81.2%),出现使用药物后不良反应食欲缺乏 92 例 (91.1%),恶心 81 例 (80.2%) 等。结论,通过对老年复治涂阳肺结核患者的治疗,其中传染源是老年复治涂阳肺结核患者,除此之外,患者对药物也有不良反应并且情况比较严重,因此对结核病的治疗策略主要是控严格控制传染源,通过对确诊患者加强健康教育,对药物的用量指导,医患合作关系等都要提高,从而更好的治疗老年复治涂阳肺结核患者。

**关键词:**复治涂阳肺结核;临床特征;耐药性

## 引言:

在现代的社会发展中,结核病仍然是高发的疾病。结核病主要是由结核杆菌而引起的传染病,在感染的过程中悄悄对患者机体造成伤害,当患者抵抗力下降时会复发,而复治涂阳肺结核病指的是初治失败仍排菌的肺结核患者。符合复治涂阳肺结核病纳入标准,患者确诊为结核病,所以对复治涂阳肺结核传染源加以控制和了解对其治疗的效果和预防都有着很好的作用。本文主要分析 101 例复治涂阳肺结核患者的临床特征及耐药性特点进行分析。

### 一. 资料与方法

#### (一)资料

选取老年复治涂阳肺结核患者共 101 例,通过对其临床表现,主要疾病因素治愈好转情况,用药后的不良反应进行了解。其患者的病理特征均符合复治涂阳肺结核特征,在这 101 患者中,男性的复治涂阳肺结核患者对比女性相对较多,且农村患病的几率要大于城镇患有的几率,其年龄平均在 60-89 岁之间,来观察患有复治涂阳肺结核患者的治疗情况。通过统计分析,患者在年龄上并未有差异性,所以需要通过具体的药物治疗方法来观察复治涂阳肺结核的效果。

#### (二)诊断标准

老年复治涂阳肺结核患者的诊断结果符合中华医学会肺结核病学分会规定的诊断标准和治疗依据,各患者都已经获取了相关肺结核病原学依据。

#### (三)耐药分类标准

根据中国防痨协会耐药肺结核病化学治疗依据对以上患者肺结核分枝杆菌耐药进行指导:耐药结核并是指肺结核病患者感染后通过外试试验证明患者具有多种抗结核药物耐药现象,其主要有单耐药和多耐药两种或者两种以上。

#### (四)方法

通过治疗复治涂阳肺结核患者,进行药物敏感性的实验,可分为强化期和巩固期,强化期,采用异烟肼,利福平,吡嗪酰胺、乙胺丁醇等治疗的药物进行联合治疗,严格的按照医生的嘱咐进行短期服用。巩固期,异烟肼,利福平,乙胺丁醇等治疗药物进行服用,严格的按照医生的嘱咐进行长期服用,在治疗期间痰均未转阴,可以继续延长治疗,以此来观察临床反应和患者对药物的不良反应。通过观察患者的指标,患者严格遵守医生的治疗方案,在连续治疗两次涂片结果都为阴性,代表患者达到治愈的效果。

## 二. 结果

### 临床反应及耐药反应

	例数	百分比
治愈	82	81.2%
咳嗽	99	98.0%
咳痰	90	89.1%
食欲缺乏	92	91.1%
恶心	81	80.2%

通过对老年复治涂阳肺结核患者症状和耐药反应来看,治愈率达到 81%,这个比例说明治疗老年复治涂阳肺结核有很好的疗效,

但是从患者的症状来看,咳嗽,咳痰,食欲缺乏,恶心症状有很大的反应,对药物不良反应的比例分别是 98%, 89.1%, 91.1%, 80.2%,对药物的不良反应患者有着很大的不适应性,在针对患者的不良反应,医生应该做好治疗后患者身体恢复的方案,以达到患者身体恢复正常。所以说,虽然复治涂阳肺结核有明显的治愈效果,在临床治疗起到了很好的作用,但是针对此类患者治疗后的恢复方案也要及时的规定,预防二次复发。

## 三. 讨论

### (一)复治涂阳结核病的症状分析

结核病对人体的危害很大,在我国,结核病仍然是主要的传染病。患者在患病早期的症状为咳嗽,咳痰。在肺结核和其他肺部疾病的早期症状主要表现为咳嗽,咳嗽是人体主气管道清理异物的强力生理反应,当出现频繁的咳嗽,气味异常时,咳嗽的症状就有病理的意义。涂阳结核病患者是在患者的痰液中检测到抗酸杆菌,机体中肺部有结核样病变,就可以确诊为涂阳肺结核,这类疾病的定诊在细菌学上没有严格的定量指标,比如患者的痰液中一次检验出 2+ 或者更多的抗酸杆菌,就可以确诊患者患有涂阳肺结核,如果患者在痰液检测中只有 1+ 的抗酸杆菌,这种情况就需要医生的专业判断,结合病人的具体症状和胸部 X 射线检查的结果来做最终的分析。

### (二)复治涂阳结核病的总结

通过本文的研究,复治涂阳肺结核的集中人群主要是中老年人,并且男性患病几率要高于女性,可以考虑老年人为什么容易患病,主要是老年人群的机体免疫能力相比年轻人呈下降的趋势,肺功能的防御能力因为是相对较弱,当结核病菌侵入时就会导致老年人患病,还有一点是,老年人在治疗的过程中,感觉病情好转的情况下就会私自停止治疗,导致病菌在身体的潜伏,为以后的安全埋下了隐患,所以要提高老年人群的依从性。老年人对药物的耐药性也是比较差的,通过研究资料显示,结核病合并糖尿病患者的也是很多的,如果服用抗结核病有关的药物,会导致患者的糖代谢紊乱,加重患者的病情。涂阳肺结核也可以称为开放性肺结核,它的传染能力是很强的,最好加强结核病的归口方面的管理,对病人而言需要增强病人的耐药检测十分重要,这对防止复治涂阳肺结核病有利。

总而言之,良好的治疗方案能提高复治涂阳肺结核病患者痰菌阴转率和治愈率,也能让患者对药物的耐药性有所提高,患者的身体健康也得到了保障,值得医学的推广。

### 参考文献

- [1]谭伟. 肺结核合并慢性阻塞性肺疾病患者的临床特点及抗结核药物的耐药性分析[J]. 系统医学, 2020, 005(002):53-55.
- [2]林丽红, 卢滔, 方英. 广泛耐药性肺结核外周血 T 细胞亚群结构及临床特点分析[J]. 中国卫生检验杂志, 2020, v.30(04):80-82.
- [3]程俊伟. 含左氧氟沙星化疗方案治疗复治涂阳肺结核的临床效果[J]. 河南医学研究, 2020(3):469-471.
- [4]高华强, 金法祥, 方益荣,等. 绍兴地区老年肺结核患者耐药特征及危险因素分析[J]. 中国卫生检验杂志, 2019(12).