

左氧氟沙星联合抗结核化疗方案在复治涂阳肺结核治疗中的应用价值分析

廖德荣¹ 刘良成² 通讯作者

1 随县中医医院, 湖北 随州 441300

2 随州市长盛苑小区医务室, 湖北 随州 441300

摘要:目的:左氧氟沙星联合抗结核化疗方案在复治涂阳肺结核治疗中的应用价值分析。方法:选择 102 例因复治涂阳肺结核就诊于本院的病人进行调查与分析,本次调查时间在 2019.09-2020.10。将病人分为 2 组,每组均分得 51 例。对比组采用常规治疗,研究组则采用左氧氟沙星、抗结核化疗联合应用方案。分析两组最终治疗结果。结果:对比组治疗有效率为 80.39%,研究组治疗有效率为 98.04%,对比组治疗有效率明显低于研究组,两组差异明显, P 值 < 0.05。结论:在复治涂阳肺结核治疗中,左氧氟沙星联合抗结核化疗方案应作为首选,此方案值得临床应用与普及。
关键词:左氧氟沙星;抗结核化疗方案;复治涂阳肺结核

复治涂阳肺结核在临床治疗中属于常见而多发疾病,此疾病具备发病率高、根据笔者收集与统计资料证实,近些年复治涂阳肺结核发生率呈逐年增高趋势^[1]。复治涂阳肺结核是一种耐药性比较强的结核类疾病,具备治疗难度大的特点^[2]。复治涂阳肺结核在临床治疗中以对症治疗为主,但我科室为了提升治疗效果,则采用左氧氟沙星、抗结核化疗联合应用方案,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 102 例因复治涂阳肺结核就诊于本院的病人进行调查与分析,本次调查时间在 2019.09-2020.10。将病人分为 2 组,每组均分得 51 例。对比组:参与调查病人中,男性与女性分别为 26 例与 25 例,年龄最低为 41 岁,最高为 60 岁,中位年龄为 50.06 岁。研究组:参与调查病人中,男性与女性分别为 25 例与 26 例,年龄最低为 42 岁,最高为 61 岁,中位年龄为 50.11 岁。两组病人一般资料经对比结果证实并无差异, P 值 > 0.05。

1.2 方法

对比组采用常规治疗,即为抗结核化疗方案治疗,根据病人实际情况,在病人治疗的第 30 天至 90 天,每日口服异烟肼片、剂量为 0.3g,利福平胶囊、剂量为 0.6g,乙胺丁醇片、剂量为 1.0g,吡嗪酰胺片、剂量为 1.5g,每天 1 次;在治疗 120 天至 180 天,停止服用吡嗪酰胺片,其他药物剂量不变。

研究组则采用左氧氟沙星、抗结核化疗联合应用方案,其抗结核化疗方案 and 对比组相同,左氧氟沙星用法、用量如下:以静脉滴注方式给予病人,每天 1 次,取 0.6g 的左氧氟沙星注射液充分融入到生理盐水 500ml 中,在治疗 15 天后则改为口服左氧氟沙星片,每天 1 次。

1.3 观察指标

分析治疗结果:(1)治疗效果:以显著、显效、无效表示,显著:说明病人临床症状显著改善;显效:说明病人临床症状有所改善;无效:说明上述情况均未达到。(2)不良反应:不良反应为失眠、呕吐、恶心。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 软件(22.0 版本),计数资料(率)行 χ^2 检验,计量资料($\bar{x} \pm s$)行 t 检验, P < 0.05 时存在显著差异。

2 结果

2.1 治疗效果

对比组:参与调查的 51 例病人中,治疗结果为显著者:22 例、显效者:19 例、无效者:10 例,治疗有效率为 80.39%;研究组:参与调查的 51 例病人中,治疗结果为显著者:39

例、显效者:11 例、无效者:1 例,治疗有效率为 98.04%,对比组治疗有效率为 80.39%、研究组治疗有效率为 98.04%,对比组治疗有效率明显低于研究组,两组差异明显, P 值 < 0.05。

2.2 不良反应

对比组:参与调查的 51 例病人中,出现失眠者 4 例、呕吐者 4 例、恶心者 3 例,不良反应发生率为 21.57%;研究组:参与调查的 51 例病人中,出现失眠者 1 例、呕吐者 1 例、恶心者 0 例,不良反应发生率为 3.92%,对比组不良反应发生率较高、研究组不良反应发生率较低,两组差异明显, P 值 < 0.05。

3 讨论

复治涂阳肺结核在临床治疗中属于常见而多发疾病,根据临床不完全统计结果证实,全球越有三分之一的病人感染过结核杆菌,其中约有 10% 的感染结核杆菌病人出现明显症状^[3-4]。复治涂阳肺结核在临床治疗中以药物治疗为主,常用治疗药物方案为抗结核化疗方案,此方案中所用药物为异烟肼片、利福平胶囊、乙胺丁醇片、吡嗪酰胺片。异烟肼片是一种典型的抗结核药物,它对结核分枝杆菌非常敏感,能够改善病人临床症状;利福平对结核杆菌、金黄色葡萄球菌、麻风杆菌、某些病毒、衣原体等微生物有良好的抗菌作用;乙胺丁醇片属于合成抑菌抗结核药,虽然机理尚未完全阐明,但能够渗入分枝杆菌体内干扰 RNA 的合成从而抑制细菌的繁殖;吡嗪酰胺片结构类似烟酰胺,进入细胞可起杀菌作用。虽然抗结核化疗方案有一定的治疗效果,可以改善病人临床症状但效果一般。为了提升治疗效果,我科室则采用联合左氧氟沙星治疗方式。左氧氟沙星具备杀菌效果良好的特点,在使用后可有效的抑制病人身体细胞的细菌 DNA 合成,同时可抑制病人结核分枝杆菌,能够快速杀菌,而且作用时间较长。

综上所述,在复治涂阳肺结核治疗中,左氧氟沙星联合抗结核化疗方案应作为首选,此方案值得临床应用与普及。

参考文献

- [1] 翟赢. 左氧氟沙星联合抗结核化疗方案在复治涂阳肺结核治疗中的应用价值分析[J]. 写真地理, 2020, (34): 281.
- [2] 陈忠辉. 左氧氟沙星联合抗结核化疗方案在复治涂阳肺结核治疗中的应用价值分析[J]. 世界复合医学, 2020, 6(1): 178-180.
- [3] 赵丽, 肖俊营. 左氧氟沙星联合抗结核化疗方案在复治涂阳肺结核治疗中的应用价值分析[J]. 中国疗养医学, 2015, 24(6): 641-642.
- [4] 杨磊. 左氧氟沙星联合抗结核化疗方案在复治涂阳肺结核治疗中的应用价值[J]. 中国保健营养, 2017, 27(20): 310-311.