

莫西沙星治疗成人支原体肺炎对患者临床症状的改善探讨

徐茂林

山东省淄博市周村区人民医院 山东淄博 255300

摘要：目的：探讨并分析治疗患有支原体肺炎成人患者时应用莫西沙星注射液对最终疗效改善情况的影响。方法：选取 30 例支原体肺炎患者，平均分为参照组与研究组，各 15 例，比较两组患者治疗期间不良反应（头晕恶心、肌肉酸痛、腹胀）发生情况及临床症状（退热时间、咳嗽消失时间、肺部啰音消失时间）改善情况。结果：研究组患者不良反应发生率低于参照组，各项临床症状消失时间均短于参照组，改善效果良好， $P < 0.05$ 。结论：治疗成人支原体肺炎时使用莫西沙星进行治疗，可使治疗效果达到预期状态，极大缩短了患者临床症状消失时间且不良反应少，具有应用价值。

关键词：成人支原体肺炎；莫西沙星；临床症状

支原体肺炎是指由肺炎支原体感染所引起的肺炎，与儿童相比成年人罹患支原体肺炎的几率较低，成人支原体肺炎患者的临床症状主要是干咳、头痛、发热、肌肉酸痛、气道痉挛、呼吸困难等^[1]。临床常用药物多以大环内酯类抗生素为主，但是病菌耐药性随着用药时间延长逐渐提升，导致最终治疗效果并不理想。本次研究以莫西沙星为主，探究其应用于成人支原体肺炎所产生的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

病例时间及例数：2021 年 1 月—2021 年 6 月，30 例，研究对象：我院接受治疗的支原体肺炎成人患者，男性 19 例、女性 11 例，平均年龄（40.5±5.5）岁，分组方法：平均法，各 15 例，组别：参照组与研究组。两组之间基础资料信息对比后显示差异不明显， $P > 0.05$ 。

纳入标准：①均同意参与本次研究且签订相关文件；②影像学诊断确诊为支原体肺炎。排除标准：①对本次实验药物过敏者；②精神障碍者。

1.2 治疗方法

两组患者均给予退热、止咳、调整酸碱平衡等措施。

在此基础上，参照组患者予以静脉滴注注射用阿奇霉素（生产企业：克罗地亚普利瓦医药工业股份有限公司，规格：0.5g，批准文号：国药准字 H20030489）0.5g 进行治疗。用法：用注射用水溶解稀释至 0.1g/ml 并混合 500ml 0.9% 生理盐水进行注射，1 次/d，持续用药 3d，根据患者临床治疗反应，转换为口服阿奇霉素分散片（生产企业：黑龙江诺捷制药有限责任公司，规格：0.25g*6s，批准文号：国药准字 H20057906）进行治疗，于饭前 1h 或饭后 2h 服用 0.5g，1 次/d。

研究组患者予以静脉滴注盐酸莫西沙星注射液（生产企业：南京优科制药有限公司，规格：20ml:400mg，批准文号：国药准字 H20130039）进行治疗。用法：取 0.4g 注射液混合 250ml 0.9% 生理盐水进行注射，1 次/d，7-14d 为一疗程。

两组患者均接受为期 2w 治疗。

1.3 观察指标及判定标准

①不良反应发生情况：记录两组患者接受治疗时发生的不良反应种类及例数并进行对比，包括头晕恶心、肌肉酸痛、腹胀等。②临床症状改善情况：记录并对比两组患者退热时间、咳嗽消失时间、肺部啰音消失时间。

1.4 统计学方法

数据录入分析使用 SPSS20.0 统计学软件，计数资料与计量资料分别以 n (%) 和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，用卡方与 t 检验差异性。

2 结果

2.1 两组患者不良反应发生情况

研究组患者不良反应发生率低于参照组， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 两组患者不良反应发生情况对比 n (%)

组别	头晕恶心	肌肉酸痛	腹胀	总发生率
参照组 (n=15)	3 (20.00)	2 (13.33)	2 (13.33)	7 (46.66)

研究组 (n=15)	0 (0.00)	1 (6.67)	0 (0.00)	1 (6.67)
χ^2				6.136
P	/			0.013

2.2 两组患者临床症状改善情况

研究组患者各项临床症状消失时间均短于参照组，症状改善效果良好， $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2 两组患者临床症状消失时间对比 ($d, \bar{x} \pm s$)

组别	退热时间	咳嗽消失时间	肺部啰音消失时间
参照组 (n=15)	1.90±0.60	7.30±1.40	12.50±1.70
研究组 (n=15)	1.05±0.40	4.50±1.30	10.60±1.90
t	4.565	5.676	2.886
P	0.000	0.000	0.007

3 讨论

肺炎支原体作为一种能够独立存活的微生物，一般情况下会附着在呼吸道上皮细胞表面，破坏上皮细胞并抑制纤毛活动，因呼吸道为肺炎支原体的主要传播途径，一旦呼吸道感染便会诱发支气管肺炎，并会在发生局灶性肺不张的潜在风险，进而降低患者生活质量^[2]。肺炎支原体潜伏期较长并容易与细菌性肺炎并发，且因支原体无细胞壁，所以如头孢、青霉素等作用于细胞壁的杀菌药物便无效，而使用大环内酯类药物阿奇霉素又因治疗时间长、损伤患者肝功能，不仅会使肺炎支原体产生耐药性，在临床中使用频率也逐渐降低，所以临床需要应用更加有效的药物来治疗支原体肺炎。

本次研究结果显示：研究组患者不良反应发生率低于参照组，各项临床症状消失时间均短于参照组，改善效果良好， $P < 0.05$ 。可见，莫西沙星作为第四代氟喹诺酮类抗菌药物，具有良好的治疗效果，其作用机制主要在于它会对病原体 DNA 进行复制、修复、转录并阻断，从而将抗菌作用发挥得淋漓尽致，而且莫西沙星也不会与大环内酯类耐药菌产生交叉耐药情况，药物作用迅速，组织穿透能力强，半衰期长，药物也不容易受进食时间影响，在肝、肾代谢中各占 50% 比例，若是肾功能不全，轻度肝功能不全者使用也不用调整剂量，患者耐受性好，安全性较高，不良反应发生频率也低^[3]。另外，由于支原体肺炎好发于秋冬季节，因此除了基础药物治疗外，还需叮嘱患者做好保暖防寒措施，在室内时注意空气流通，饮食避免油炸品，多食瓜果蔬菜，进而有效预防疾病的发生，提高身体抵抗力。

综上所述，治疗成人支原体肺炎时使用莫西沙星进行治疗，可使治疗效果达到预期状态，极大缩短了患者临床症状消失时间且能使不良反应发生率降低，具有较高应用价值。

参考文献

- [1] 闫雪连. 莫西沙星与阿奇霉素治疗成人肺炎支原体肺炎的效果对比[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(1): 145-146.
- [2] 肖丽. 莫西沙星治疗成人肺炎支原体肺炎的效果分析[J]. 中国实用医药, 2019, 14(35): 115-117.
- [3] 李微. 莫西沙星治疗成人支原体肺炎的疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(6): 134-135.