

大环内酯类抗菌药物临床应用的安全性分析

李雪飞

泸县中医医院 四川泸县 646102

摘要：目的：针对大环内酯类抗菌药物临床应用的安全性进行分析。方法：在本院 2018 年 7 月到 2020 年 7 月期间，随机选取到在本院接受大环内酯类抗菌药物治疗出现不良反应的 230 例患者进行研究，通过采用统计分析方式回顾患者病例，分析药品用法用量、不良反应累及患者器官、不良反应发生情况等对患者造成的影响。结果：在所有病例中，采用静脉滴注大环内酯类抗菌药物产生不良反应患者较多，采用阿奇霉素出现严重不良反应患者居多，不良反应累及患者器官及系统主要表现在皮肤系统上，存在皮疹、瘙痒等症状。结论：通过对大环内酯类抗菌药物在临床用药中安全性分析，能够为医生提供良好的参考依据，保障用药安全性，有效提高合理用药性。

关键词：大环内酯类抗菌药物；安全性；不良反应

大环内酯类抗菌药物是较为常见的一类抗生素药物，具有大环内酯结构，使用方便，治疗效果好，但是在临床使用过程中，部分患者用药后容易出现不良反应，为避免患者在用药过程中安全性受到威胁，本文主要针对大环内酯类抗菌药物临床应用的安全性进行分析。其中，研究报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院 2018 年 7 月到 2021 年 7 月期间，随机选取到在本院接受大环内酯类抗菌药物治疗出现不良反应的 230 例患者进行研究，通过采用统计分析方式回顾患者病例，分析大环内酯类抗菌药物临床应用的安全性。其中，男患者 120 例，女患者 110 例，患者年龄介于 5~63 岁，平均年龄为 (40.23 ± 2.01) 岁。纳入标准：患者监护人知晓本研究内容签署相关协议，伦理研究委员会通过本研究内容。排除标准：资料不全、患有其他重大疾病者。

1.2 方法

通过采用统计分析方式回顾患者病例，采用 Excel 表对相关病例资料进行汇总和统计，针对大环内酯类抗菌药物临床应用的安全性进行分析。

1.3 观察指标

分析药剂用法用量、不良反应累及患者器官、不良反应发生情况等对患者造成的影响。其中，(1) 药剂用法用量包括对阿奇霉素静脉给药、克拉霉素口服给药、罗红霉素口服给药、琥乙红霉素口服给药、依托红霉素口服给药、地红霉素口服给药发生不良反应的情况进行分析。(2) 不良反应累及患者器官主要对患者用药后皮肤、胃肠道、肝胆、呼吸系统、神经系统、心血管、血液系统、全身等器官发生不良反应的情况进行分析。(3) 不良反应发生情况主要对阿奇霉素、克拉霉素、罗红霉素、琥乙红霉素、依托红霉素、地红霉素用药后造成严重不良反应的患者临床表现进行分析^[1]。

2 结果

2.1 分析药剂用法用量

230 例患者中阿奇霉素静脉给药 92 例，其中男性 50 例，女性 42 例；克拉霉素口服 40 例，其中男性 18 例，女性 22 例；罗红霉素口服 36 例，其中男性 20 例，女性 16 例；琥乙红霉素口服 27 例，其中男性 17 例，女性 10 例，依托红霉素口服 18 例，其中男性 10 例，女性 8 例；地红霉素口服 17 例，其中男性 10 例，女性 7 例。

2.2 分析不良反应累及患者器官及其不良反应表现

在本次研究中，230 例患者，在使用大环内酯类药品后，共有 158 例不良反应发生（注：部分患者存在有 2 种及其以上不良反应），其中用药后患者皮肤不良反应 56 例，不良反应主要表现为瘙痒、皮疹；用药后患者胃肠道不良反应 52 例，

不良反应主要表现为腹泻、恶心、伪膜性肠炎；用药后患者肝胆不良反应 7 例，不良反应主要表现为厌食、便秘；用药后患者呼吸系统不良反应 23 例，不良反应主要表现为呼吸困难；用药后患者神经系统不良反应发生 26 例，不良反应主要表现为头晕、头疼、嗜睡；用药后患者心血管不良反应 21 例，不良反应主要表现为低血压、心律失常；用药后患者血液系统不良反应 25 例，不良反应主要表现为血小板减少；用药后患者全身不良反应 20 例，不良反应主要表现为乏力、疲劳。所有患者在停药后症状均得到改善。

2.3 分析不同药物对患者造成的严重不良反应

在本次研究中，230 例患者有 46 例患者用药后出现严重不良反应，出现严重不良反应率为 20.00% (46/230)，详见下表 1。

表 1 不同药物对患者造成的严重不良反应

药物类型	不良反应发生例数	百分比
阿奇霉素	22	9.56% (为严重不良反应)
克拉霉素	6	2.61%
罗红霉素	7	3.04%
琥乙红霉素	4	1.74%
依托红霉素	4	1.74%
地红霉素	3	1.30%

3 讨论

大环内酯类抗菌药物在临床上使用率较高，使用方便，无须对患者进行皮试，但是在使用大环内酯类抗菌药物进行治疗过程中，会引起一定的不良反应发生^[2]。其中，采用阿奇霉素静脉给药方式更容易使患者发生不良反应，不良反应累及患者器官及系统主要表现在皮肤系统上，临床表现为皮疹、瘙痒等症状，同时采用阿奇霉素造成严重不良反应高于其他大环内酯类抗菌药物。医生在对患者进行大环内酯类抗菌药物治疗过程中，需要持续不断监测患者不良反应表现，对药物安全性进行监测，综合评价用药风险，合理用药^[3]。

综上所述，针对大环内酯类抗菌药物临床应用的安全性展开分析，能够有效提高医生合理使用大环内酯类抗菌药物的意识，避免在用药过程中出现风险事件。因此，开展药物安全性分析法，在临床医学中推广和应用。

参考文献

- [1] 于正阳, 唐赛康, 韩鑫, 张昊川, 金景玉. 大环内酯类抗菌药物致长 QT 综合征的研究进展[J]. 中南药学, 1-6.
- [2] 邱博, 杨浩天, 宋浩静. 医院卫生技术评估在大环内酯类抗菌药物遴选评价中的应用[J]. 中国现代应用药学, 2021, 38(10): 1228-1236.
- [3] 李晓兰, 于丽. 大环内酯类抗菌药物临床应用的安全性分析[J]. 上海医药, 2021, 42(09): 39-42.