

头孢米诺钠与头孢唑肟钠序贯治疗ICU重症颅脑损伤患者肺部感染的疗效观察

胡剑华*(义乌稠州医院,浙江义乌 322000)

中图分类号 R453 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)40-3776-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.40.11

摘要 目的:观察头孢米诺钠与头孢唑肟钠序贯治疗重症加强护理病房(ICU)重症颅脑损伤患者肺部感染的临床疗效及安全性。方法:选择108例ICU重症颅脑损伤并发肺部感染患者,随机均分为两组。所有患者首先均给予头孢米诺钠2g,加入0.9%氯化钠注射液40ml中静脉滴注,bid,治疗3d,如出现好转,对照组患者继续给予头孢米诺钠静脉滴注,剂量减为1g,bid;观察组患者改用头孢唑肟钠2g,加入0.9%氯化钠注射液250ml中静脉滴注,q8h或q12h,严重感染者剂量可增至3~4g,两组患者均继续治疗4d。监测两组患者治疗前后的血尿常规、丙氨酸氨基转移酶、总胆红素、尿素氮、血肌酐及X线胸片,观察两组患者临床疗效、细菌学疗效及不良反应情况。结果:观察组患者总有效率较对照组患者显著升高,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者细菌转阴率较对照组患者显著升高,差异有统计学意义($P<0.05$);两组患者除个别出现轻度皮肤过敏反应和给药后丙氨酸氨基转移酶进一步升高外,未见其他明显不良反应发生。结论:头孢米诺钠与头孢唑肟钠序贯治疗ICU重症颅脑损伤患者肺部感染具有显著的临床疗效,可减少头孢米诺钠耐药性的产生,提高细菌转阴率,且安全性较好。

关键词 头孢米诺钠;头孢唑肟钠;重症加强护理病房;颅脑损伤;肺部感染

Efficacy Observation of Sequential Therapy of Cefminox and Ceftizoxime in the Treatment of Pulmonary Infection in ICU Patients with Severe Traumatic Brain Injury

HU Jian-hua(Yiwu Chouzhou Hospital, Zhejiang Yiwu 322000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe clinical efficacy and safety of sequential therapy of cefminox and ceftizoxime in the treatment of pulmonary infection in ICU patients with severe traumatic brain injury. METHODS: 108 ICU patients with severe traumatic brain injury complicating with pulmonary infection admitted to a hospital were randomly divided into 2 groups. Both groups were given intravenous injection of cefminox sodium 2 g after dissolved in 0.9% Sodium chloride injection 40 ml, twice a day for consecutive 3 days. If improved to some extent, control group continued to be given intravenous injection of cefminox sodium 1 g, twice a day; observation group was given intravenous injection of ceftizoxime sodium 2 g instead, added into 0.9% sodium chloride injection 250 ml, every 8 or 12 h. For the patients with severe pulmonary infection, the drug was given 3-4 g for consecutive 4 days. Blood and urine routine, alanine aminotransferase, total bilirubin, urine nitrogen, creatinine and chest x-ray film of both groups were monitored before and after treatment. Clinical efficacy, bacteriological efficacy and adverse drug reaction of two groups were observed. RESULTS: Compared with control group, the total effective rate of observation group was improved significantly; there was statistical significance ($P<0.05$). The negative conversion rate of sputum bacteria in observation group was improved significantly; there was statistical significance ($P<0.05$). Only a few patients suffered from mild skin allergy and the increase of alanine aminotransferase. No other obvious ADR was observed during treatment. CONCLUSIONS: Sequential therapy of cefminox sodium and ceftizoxime sodium in the treatment of pulmonary infection in ICU patients with severe traumatic brain injury can improve clinical efficacy, reduce drug resistance of cefminox sodium and improve negative conversion rate of sputum bacteria with sound safety.

KEY WORDS Cefminox; Ceftizoxime; ICU; Traumatic brain injury; Pulmonary infection

重症颅脑损伤是常见的脑外伤之一,其病情重、进展快,易发生多种并发症,常需进入重症加强护理病房(ICU)进行治疗^[1]。在重症颅脑损伤患者的治疗过程中,需给予人工气道支持及大量的激素和降压、脱水药物等治疗,致使患者极易并发肺部感染^[2]。本试验中,笔者采用头孢米诺钠与头孢唑肟钠序贯疗法对ICU重症颅脑损伤并发肺部感染患者进行治疗,取得了较好的疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

* 主治医师。研究方向:危重病抢救。电话:0579-85359136。E-mail:jlhljtr@163.com

选取我院2012年1月—2013年2月收治的ICU重症颅脑损伤并发肺部感染患者108例,按随机数字表法均分为对照组和观察组。对照组男性30例,女性24例;年龄38~69岁,平均(54.62±5.73)岁;入住ICU时间3~42d,平均(13.56±2.08)d;受伤原因:交通意外24例,高处坠落伤13例,击打伤6例,挤压伤6例,重物砸伤5例;肺部感染类型:慢性支气管炎急性发作29例,支气管扩张合并感染18例,细菌性肺炎7例。观察组男性32例,女性22例;年龄39~70岁,平均(55.13±5.42)岁;入住ICU时间3~42d,平均(12.94±2.36)d;受伤原因:交通意外25例,高处坠落伤15例,击打伤6例,挤压伤5例,重物砸伤3例;肺部感染类型:慢性支气管炎急性发作30例,支气管扩张

合并感染16例,细菌性肺炎8例。两组患者的性别、年龄、入住ICU时间、受伤原因、肺部感染类型等比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。所有患者均无青霉素、头孢菌素类药物过敏史。所有患者家属均知情同意且签署了知情同意书。

1.2 治疗方法

所有患者首先均给予头孢米诺钠(明治制药药业株式会社)2g,加入0.9%氯化钠注射液40ml中静脉滴注,bid,治疗3d,如出现好转,对照组患者继续给予头孢米诺钠静脉滴注,剂量减为1g,bid;观察组患者改用头孢唑肟钠(河北新张药股份有限公司)2g,加入0.9%氯化钠注射液250ml中静脉滴注,q8h或q12h,严重感染者剂量可增至3~4g,两组患者均继续治疗4d。

1.3 观察指标

监测两组患者治疗前后的血常规、丙氨酸氨基转移酶、总胆红素、尿素氮、血肌酐及X线胸片,观察两组患者临床疗效、细菌学疗效及不良反应情况。在评价细菌学疗效时,通过观察治疗前、后的细菌痰培养情况,以连续两次分离出的相同细菌为致病菌。

1.4 疗效判定标准

根据卫生部颁布的《抗菌药物临床研究指导原则》进行疗效判定^[3-4]。(1)痊愈:患者临床症状、生命体征、实验室各项检查均恢复正常,X线胸片显示炎性病变基本吸收;(2)显效:患者临床症状、生命体征、实验室各项指标明显改善,X线胸片显示炎性病变有吸收;(3)进步:患者临床症状、生命体

征、实验室各项指标改善,X线胸片显示炎性病变有少量吸收;(4)无效:临床症状、生命体征、实验室各项指标无改善或加重。总有效率=(痊愈例数+显效例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法

采用SPSS 16.0统计学软件对所得数据进行分析,计数资料采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

对照组患者痊愈16例,显效22例,总有效率为70.4%;观察组患者痊愈26例,显效23例,总有效率为90.8%。观察组患者总有效率较对照组患者显著升高,差异有统计学意义($P<0.05$),详见表1。

表1 两组患者临床疗效比较[例(%)]

| 组别 | n | 痊愈 | 显效 | 进步 | 无效 | 总有效率, % |
|-----|----|----------|----------|---------|----------|---------|
| 对照组 | 54 | 16(29.6) | 22(40.8) | 6(11.1) | 10(18.5) | 70.4 |
| 观察组 | 54 | 26(48.2) | 23(42.6) | 4(7.4) | 1(1.8) | 90.8* |

与对照组比较: * $P<0.05$

vs. control group: * $P<0.05$

2.2 两组患者细菌学疗效比较

两组患者细菌痰培养结果阳性79株(观察组41株,对照组38株),肺炎链球菌23株,肺炎克雷伯杆菌18株。观察组患者细菌转阴率较对照组患者显著升高,差异有统计学意义($P<0.05$),详见表2。

表2 两组患者细菌学疗效比较

Tab 2 Comparison of bacteriology efficacies between 2 groups

| 组别 | 肺炎链球菌 | | 肺炎克雷伯杆菌 | | 表皮葡萄球菌 | | 流感杆菌 | | 大肠杆菌 | | 绿脓杆菌 | | 阴沟肠杆菌 | | 细菌转阴, 株数(%) | |
|-----|-------------|------|---------|------|--------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|-------------|------------|
| | 阳性株数 (转阴株数) | 阴性株数 | 阳性株数 | 阴性株数 | 阳性株数 | 阴性株数 | 阳性株数 | 阴性株数 | 阳性株数 | 阴性株数 | 阳性株数 | 阴性株数 | 阳性株数 | 阴性株数 | | |
| 观察组 | 41(41) | 11 | 11 | 9 | 9 | 7 | 7 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 41(100.0)* |
| 对照组 | 38(26) | 12 | 10 | 9 | 9 | 6 | 3 | 5 | 2 | 3 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 26(68.4) |

与对照组比较: * $P<0.05$

vs. control group: * $P<0.05$

2.3 不良反应

观察组患者出现1例轻度皮肤过敏反应,5例给药后丙氨酸氨基转移酶进一步升高;对照组患者出现2例轻度皮肤过敏反应,3例给药后丙氨酸氨基转移酶进一步升高,经治疗后均恢复正常。治疗期间未见其他明显不良反应发生。两组患者不良反应发生率比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

3 讨论

ICU重症颅脑损伤患者是发生院内肺部感染的主要人群,其肺部感染例数约占院内总感染例数的22%,此为导致患者死亡的主要原因^[5-6]。由于重症颅脑损伤患者处于昏迷状态,其吞咽功能和咳嗽反射功能下降,严重者甚至消失,致使分泌物阻塞气管,从而易发生下呼吸道感染^[7];并且重症颅脑损伤患者常需切开气管,进行人工气道支持,进一步增加其肺部感染的发生率。因此,采取有效的措施预防重症颅脑损伤患者发生肺部感染极为重要。

头孢米诺钠为 β -内酰胺类广谱抗菌药物,其主要作用机制为通过抑制细菌细胞壁的合成而起杀菌作用,抗菌效果显著,且对 β -内酰胺酶比较稳定,但易产生耐药性^[8]。头孢唑肟钠为第三代头孢菌素,抗菌活性强,抗菌谱广,安全性高,毒性低,临床应用广泛。其对多种革兰阳性菌和阴性菌均能产生强大

的抗菌作用,且稳定性高^[9]。目前,临床对两种药物单独治疗肺部感染的疗效比较显示,差异无统计学意义。

本研究结果显示,两组患者给予头孢米诺钠治疗后多数出现好转,分别继续给予头孢米诺钠治疗或给予头孢唑肟钠序贯治疗,观察组患者总有效率显著高于对照组患者,且观察组患者细菌转阴率显著高于对照组患者,差异均有统计学意义($P<0.05$)。同时,两组患者不良反应发生率比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

综上所述,头孢米诺钠与头孢唑肟钠序贯治疗ICU重症颅脑损伤患者肺部感染具有显著的临床疗效,可减少头孢米诺钠耐药性的产生,提高细菌转阴率,且安全性较好。

参考文献

- [1] 陈志量,陈峻严.重症颅脑外伤在ICU出现肺部感染29例临床分析[J].河北医学,2008,14(9):1067.
- [2] 陈云峰.引起重型颅脑损伤合并肺部感染的相关因素及预防对策[J].中华医院感染学杂志,2010,20(5):646.
- [3] 刘月梅.颅脑损伤患者气管切开后医院感染危险因素分析[J].中华医院感染学杂志,2010,20(9):1251.
- [4] 黄国良,莫修干,余向群.乳糖酸阿奇霉素与头孢唑肟治疗重症呼吸道感染的疗效观察[J].广西医学,2004,26

肺力咳合剂联合化学药物治疗老年慢性阻塞性肺病急性期并肺动脉高压的临床观察

田春燕^{1*}, 于艳丽¹, 方庆欣¹, 李伟国², 谈伟伟¹(1.潍坊医学院附属益都中心医院, 山东青州 262500; 2.青州市地方病防治研究所, 山东青州 262500)

中图分类号 R969.4 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)40-3778-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.40.12

摘要 目的:观察肺力咳合剂联合化学药物治疗老年慢性阻塞性肺病急性期(AECOPD)并肺动脉高压的疗效及安全性。方法:将106例老年AECOPD并肺动脉高压患者按完全随机化法分为治疗组(54例)和对照组(52例)。对照组患者入院当天采用常规的低流量吸氧、抗感染、扩张气道、稀释痰液、给予糖皮质激素和利尿药等治疗,治疗组患者在对照组基础上加用肺力咳合剂,每日3次,每次20 ml。两组疗程均为14 d。观察两组患者治疗前后肺动脉收缩压(PASP)、6 min步行距离、Brog呼吸困难评分、动脉血气指标、肝肾功能、平均动脉压及不良反应发生情况。结果:治疗后,两组患者的PASP均显著下降,但治疗组下降更显著($P<0.05$);两组患者6 min步行距离、Brog呼吸困难评分及动脉血气指标均显著改善,但治疗组改善更显著($P<0.05$);两组患者肝、肾功能及平均动脉压比较差异均无统计学意义($P>0.05$)。两组患者不良反应发生率比较差异无统计学意义($P>0.05$)。结论:肺力咳合剂联合化学药物治疗老年AECOPD并肺动脉高压疗效显著,安全性较好。

关键词 肺力咳合剂;慢性阻塞性肺病急性期;肺动脉高压

Clinical Observation of Feilike Mixture Combined with Chemicals in the Treatment of Acute Exacerbation of Chronic Obstructive Pulmonary Disease Complicating with Pulmonary Artery Hypertension in Elderly Patients

TIAN Chun-yan¹, YU Yan-li¹, FANG Qing-xin¹, LI Wei-guo², TAN Wei-wei¹(1.Yidu Central Hospital Affiliated to Weifang Medical College, Shandong Qingzhou 262500, China; 2.Qingzhou Institute for Endemia Prevention and Treatment, Shandong Qingzhou 262500, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe therapeutic efficacy and safety of Feilike mixture combined with chemicals in the treatment of acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease (AECOPD) complicating with pulmonary artery hypertension. METHODS: 106 patients with AECOPD complicating with pulmonary artery hypertension were randomly divided into treatment group (54 cases) and control group (52 cases). On the day of admission, control group received conventional therapy as low flow oxygen, anti-infection, glucocorticoid, airway expansion, diluting sputum, diuretic therapy. Treatment group was additionally given Feilike mixture 3 times a day, 20 ml each time. Treatment course lasted for 14 d in 2 groups. Pulmonary arterial systolic pressure (PASP), 6 min walking distance, Brog scale grading, arterial blood gas analysis and the incidence of adverse drug reactions were all observed in 2 groups. RESULTS: PASP of 2 groups were decreased significantly, but more significant in treatment group ($P<0.05$); 6 min walking distance, Brog scale grading and arterial blood gas indexes of 2 groups were significantly improved, but more significant in treatment group ($P<0.05$); There was no statistical significance in hepatic and renal function and mean arterial pressure between 2 groups ($P>0.05$); there was no statistical significance in the incidence of ADR between 2 groups ($P>0.05$). CONCLUSIONS: Feilike mixture combined with chemicals is effective and safe in the treatment of AECOPD complicating with pulmonary artery hypertension in elderly patients.

KEY WORDS Feilike mixture; Acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease; Pulmonary artery hypertension

- (6):821.
- [5] 周蓓.头孢米诺钠与头孢妥仑匹酯序贯治疗ICU重症肺部感染成本效果分析[J].广东药学院学报,2003,19(2):148.
- [6] 马翠华,于晓江.重症监护室肺部感染34例原因分析及护理对策[J].齐鲁护理杂志,2008,14(7):303.
- [7] 史诺,李国荣.ICU内呼吸机相关性肺部感染因素分析及护理[J].当代护士:专科版,2009,33(9):254.
- [8] 刘文,谈锦美,吴睿,等.国产与进口注射用头孢米诺钠治疗呼吸系统细菌感染性疾病的随机对照临床研究[J].中国抗生素杂志,2006,31(4):209.
- [9] 戴伟民,黄强,揭园庆,等.26例重型颅脑损伤患者并发肺部感染的临床分析[J].中华医院感染学杂志,2011,21(8):226.

* 主治医师,硕士。研究方向:慢性阻塞性肺病及肺心病。电话:0536-3275621。E-mail: tchunyan@163.com

(收稿日期:2013-03-28 修回日期:2013-08-09)