

莫西沙星或左氧氟沙星用于耐多药肺结核治疗中的临床疗效研究

杨丽峰

(黑龙江省鹤岗市疾病预防控制中心 黑龙江鹤岗 154100)

摘要:目的:对于应用莫西沙星或左氧氟沙星用于耐多药肺结核治疗中的临床疗效进行研究。方法:对于我市传染病院中收治的耐多药肺结核患者,通过随机选择的方式,来对患者进行筛选工作,并将其中部分患者抽取到本次的临床试验之中,患者的总数为60例,患者入院的时间是在2019年3—2020年3月之间,并按照抽签的方式来分成对照组与实验组,针对对照组中的患者采取的是左氧氟沙星治疗方式,对于实验组中接受莫西沙星治疗的方式,对于实验组中患者与对照组患者在接受相关治疗之后,有效率与不良反应方面存在的差异。结果:相关的试验结果表明,实验组患者的有效率要比对照组理想,而实验组出现不良反应的概率要低于对照组,而且差异有着非常明显的统计学方面的意义,且 $p < 0.05$ 。结论:莫西沙星对于耐多药肺结核的患者有着显著的疗效,还能够加快痰液的转阴,其出现不良反应的概率比较低,而且安全性高,值得进行推广。

关键词:莫西沙星;左氧氟沙星;耐多药肺结核;治疗效果

耐多药肺结核在治疗的过程之中还是比较棘手的,主要是因为致病菌有着耐多药的作用,所以在常规使用抗菌药物以及使用抗生素的时候,很难满足相应的治疗效果^[1]。特别是在近几年之中,我国在药物滥用方面的问题逐渐的突出,这就提升了耐多药肺结核在临床上的发病率,所以对于患者的生活和工作都造成了非常严重的影响^[2]。所以文章就对莫西沙星或左氧氟沙星用于耐多药肺结核治疗中的临床疗效进行了讨论。

1 患者资料和方法

1.1 患者的一般资料

此次实验抽取的主要是2019年3—2020年3月之间接受了相关治疗的患者,纳入试验中的患者共有60例,每组中有30例,实验组中的患者的年龄范围为25—76岁之间,患者的平均年龄为(41.15 ± 3.35)岁之间,男性患者有13例,女性患者17例。对照组中,患者的年龄在21—72岁之间,平均年龄为(44.78 ± 5.91)岁之间,男性患者有15例,女性患者15例。对比实验组与对照组中患者的基本信息情况,包括年龄和病程等基本信息等,不具备差异统计学意义, $p > 0.05$ 。

1.2 纳入、排除标准

1.2.1 组间中的纳入标准:(1)患者与患者的家属对于试验的内容有所了解,而且都是在知情同意的前提下参与到试验中来的;(2)患者都确诊了耐多药肺结核;(3)此次试验内容得到伦理委员批准;

1.2.2 组间中的排除标准:(1)患者处于哺乳期;(2)患者存在着肝功能和肾功能方面都存在着异常;(3)患者在精神方面的存在异常(4)患者没有办法积极的参与相关的调研。

1.3 方法

对于实验组与对照组患者,都进行相关的治疗,应该用氨基水杨酸异烟肼片进行相关的治疗,每次剂量为0.5克,服用频率为每天2次,再应用利福喷丁胶囊进行治疗,每次剂量0.6克,对于对照组患者实施的左氧氟沙星进行治疗,采取口服方式,每次0.6g,每天服用一次。

实验组患者则进行莫西沙星静脉滴注治疗的治疗的方式,予以0.4g,每天一次,所有的患者治疗的时间为15天,在治疗之后对比两组的疗效。

1.4 观察指标

对比实验组与对照组患者在接受了治疗之后的有效率,对患者的治疗效果进行评判临床治愈为患者的不良表现彻底的消失,而且患者各项生命体征与各项指标都恢复到正常水平。有效为患者的病情有明显的好转,而且生命体征也有显著的改善,患者的恢复比较正常,而且患者的病情有小幅度波动。无效为患者的病情没有得到明显的好转,而且生命体征与各项指标水平没有得到改善。再对比两组的不良反应情况。

1.5 统计分析

在SPSS23.0软件中录入本次的研究数据,计量资料分别用%和($\bar{x} \pm s$)表示,均分别通过卡方检验和t检验,当($P < 0.05$)时,具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者治疗之后的有效率

对比两组患者治疗之后的有效率,实验组优于对照组,具备统计学方面的意义($P < 0.05$),具体情况如表1。

表1:对比两组患者治疗之后的有效率(n/%,例)率有点高

| 组别 | 例数 | 治愈 | 有效 | 无效 | 治疗后的有效率 |
|----------|----|----|----|----|---------|
| 实验组 | 30 | 17 | 8 | 5 | 83.33% |
| 对照组 | 30 | 10 | 7 | 13 | 56.66% |
| χ^2 | - | - | - | - | 5.0792 |
| p | - | - | - | - | 0.0242 |

2.2 对比两组患者治疗之后的出现不良反应的概率

对比两组患者治疗之后的出现不良反应的概率,实验组低于对照组,具备统计学方面的意义($P < 0.05$),具体如表2所示。

表2:对比两组患者治疗之后的出现不良反应的概率(n/%,例)

| 组别 | 例数 | 胃部不适 | 皮疹 | 肝损害 | 不良反应的概率 |
|------------|----|------|----|-----|---------|
| 实验组 | 30 | 2 | 0 | 1 | 10% |
| 对照组 | 30 | 5 | 3 | 4 | 40% |
| χ^2 值 | - | - | - | - | 7.2000 |
| P值 | - | - | - | - | 0.0072 |

3 讨论

肺结核主要是因为结核分枝杆菌感染而引起发病的,其属于临床上非常常见的传染性类型疾病,此种疾病会致使患者发生咳嗽、咳血消瘦、乏力等不良的症状,如果长期的患病将对于患者的肺部功能有着比较严重的损害^[3]。而且肺结核的整体治疗周期非常长,在临床上,部分患者在觉得病情有所好转之后,就自行的停药了,致使病情的复发,也增加了相关病菌的耐药性^[4]。另外,在抗菌药物的应用和抗结核药物的滥用方面也致使病菌耐药性有所提高,而采取莫西沙星进行治疗的时候,能够有效的提升治疗整体的效率,值得在临床上进行应用与推广^[5]。

此次试验结果也显示了,相关的试验结果表明,实验组患者的有效率要比对照组理想,而实验组出现不良反应的概率要低于对照组,而且差异有着非常明显的统计学方面的意义,且 $p < 0.05$ 。

参考文献:

[1]王桂玲,王磊.莫西沙星或左氧氟沙星用于耐多药肺结核治疗中的临床疗效分析[J].智慧健康,2020,6(1):155-156. [2]姚小燕.莫西沙星或左氧氟沙星用于耐多药肺结核治疗中的临床疗效分析[J].中国保健营养,2018,28(26):308. [3]李莹莹.莫西沙星或左氧氟沙星用于耐多药肺结核治疗中的临床效果[J].中国卫生标准管理,2016,(2):119-120. [4]王起,黄移生,陈红梅,等.草分枝杆菌辅助治疗对耐多药肺结核患者临床疗效、免疫功能的影响[J].临床肺科杂志,2021,26(1):81-85. [5]沈霞,朱莎莎,李彬霞,等.健康教育联合常规护理在耐多药肺结核合并血栓患者中的护理效果[J].血栓与止血学,2021,27(1):149-150.