

莫西沙星联合头孢菌素抗菌药物治疗慢性支气管炎的效果

颜家喜

上海沪闵医院 上海闵行

【摘要】目的 实验将针对慢性支气管炎患者实施治疗，重点分析莫西沙星联合头孢菌素抗菌药物治疗，帮助患者达成理想的治疗结局，优化治疗方案。**方法** 针对 80 例慢性支气管炎患者为对象，样本来源于 2021 年 6 月至 2022 年 6 月前来的患者，按照时间划分两个对比组，对照组为头孢菌素抗菌药物治疗，观察组为莫西沙星联合头孢菌素抗菌药物治疗，对比治疗成果。**结果** 从数据可见，观察组患者在症状缓解时间中（咳嗽、呼吸困难、发热、肺部湿啰音）用时短于对照组，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。同时，在 PaO_2 、 PaCO_2 以及 FeNO 水平改善上，观察组血气指标水平均优于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）。此外，在患者的炎症因子水平对比中，观察组各个项目的数据优于对照组，对比差异大。最后，在总疗效观察组患者以 95.0% 高于对照组的 77.5%，差异显著（ $P < 0.05$ ）。**结论** 采用莫西沙星联合头孢菌素抗菌药物治疗对于慢性支气管炎患者，有助于改善患者的血气状况，有利于疾病转归，达成较好的治疗效果，值得推广。

【关键词】 莫西沙星；头孢菌素抗菌药物；慢性支气管炎；炎症因子；血气指标

Effect of moxifloxacin combined with cephalosporin in the treatment of chronic bronchitis

Jiayi Yan

Shanghai Humin Hospital, Minhang, Shanghai

【Abstract】Objective This experiment will focus on the implementation of treatment for patients with chronic bronchitis, focusing on the analysis of moxifloxacin combined with cephalosporin antimicrobial therapy, to help patients achieve the ideal treatment outcome and optimize the treatment plan. **Methods** A total of 80 patients with chronic bronchitis were selected as the object, and the samples were collected from patients before June 2021 to June 2022. According to the time, they were divided into two comparison groups. The control group was treated with cephalosporin antibiotics, and the observation group was treated with moxifloxacin combined with cephalosporin antibiotics. **Results** According to the data, the time of symptom relief (cough, dyspnea, fever, pulmonary moist rales) in the observation group was shorter than that in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). At the same time, in the improvement of PaO_2 , PaCO_2 and FeNO levels, the blood gas index levels of the observation group were better than those of the control group, and the differences were significant ($P < 0.05$). In addition, in the comparison of the levels of inflammatory factors in patients, the data of each item in the observation group were better than those in the control group, and the comparison difference was large. Finally, the total efficacy of the observation group was 95.0% higher than that of the control group (77.5%), and the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of moxifloxacin combined with cephalosporin in the treatment of chronic bronchitis patients is helpful to improve the blood gas status of patients, is conducive to the disease outcome, achieve a good treatment effect, worthy of promotion.

【Keywords】 Moxifloxacin; Cephalosporins; Chronic bronchitis; Inflammatory factors; Blood gas index

慢性支气管炎属于常见病，以患者反复咳嗽、咳痰为主要表现，对日常生活造成较大的影响。从

致病菌上看，类型多样，如肺炎链球菌、流感嗜血杆菌等，且在治疗中除了常规了祛痰止咳外，还要重

视抗感染治疗，从源头将病菌消除^[1]。在治疗药物的选择上，头孢菌素抗菌药物属于常见的抗感染要，但是对于部分患者的治疗效果一般，故而我们提出了联合用药形式，即结合莫西沙星提高治疗疗效，加强抗菌管理。鉴于此，针对 80 例慢性支气管炎患者为对象，样本来源于 2021 年 6 月至 2022 年 6 月前来的患者，按照时间划分两个对比组，对调研结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

针对 80 例慢性支气管炎患者为对象，样本来源于 2021 年 6 月至 2022 年 6 月前来的患者，按照时间划分两个对比组，观察组女性 22 例，男性 18 例，年纪在 41-78 岁之间，平均为 (51.45±3.96) 岁；对照组女性 19 例，男性 21 例，年纪在 41-77 岁之间，平均为 (52.39±3.87) 岁。组间基线资料可比 (P>0.05)。患者家属对本次调研知情，可以配合医护人员开展对应工作。经过本院报备医务科，并获取医学伦理委员会批准后开展。

1.2 实验方法

对照组为头孢菌素抗菌药物治疗，剂量为 1g，结合 50ml 氯化钠注射液进行配伍，每间隔 12 小时一次。观察组为莫西沙星联合头孢菌素抗菌药物治疗，在莫西沙星上，每天 1 次，每次 0.4g。在头孢菌素的使用上，与对照组一致。在连续用药一周后对比疗效。

1.3 评价标准

本次调研对比患者咳嗽、呼吸困难、发热、肺部湿啰音的消失时间。其次，对比患者的血气指标，包括 PaO₂、PaCO₂ 以及 FeNO 水平。此外，对比患者的炎症因子指标，如 C 反应蛋白、肿瘤坏死因子以及 IL-6，在采血方式上，需要离心处理，转速为

3000 转/min，且时间为 10min，取出上清液，结合酶联免疫吸附试验进行结果测定。

最后，对比患者的治疗疗效，从具体判断标准上看，显效则为患者的临床症状消失，肺部无杂音；有效则为患者的症状有所缓解，且肺部湿啰音有所减弱；无效则为患者的症状依然未得到一定控制。

1.4 统计方法

数据处理经 SPSS20.0，t 对计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 检验， χ^2 对计数资料 [n (%)] 检验。若 P<0.05，提示差异显著。

2 结果

就数据中看，观察组患者在症状缓解时间中(咳嗽、呼吸困难、发热、肺部湿啰音)用时短于对照组，具有统计学意义 (P<0.05)。如表 1 所示。

同时，在 PaO₂、PaCO₂ 以及 FeNO 水平改善上，观察组水平平均优于对照组，差异显著 (P<0.05)。如表 2 所示。

此外，在患者的炎症因子水平对比中，观察组各个项目的数据优于对照组，对比差异大 (P<0.05)。

3 讨论

慢性支气管炎属于常见的呼吸系统疾病，在调研中，有学者指出，结合病原菌感染控制有助于改善慢性支气管炎，故而要加强抗感染治疗，缓解患者的临床症状。

头孢菌素抗菌药物属于半合成抗生素，可以针对金黄色葡萄球菌、革兰氏阴性菌等进行控制。特别是在近年来，广谱抗菌药物的使用越来越多，耐药性提升，导致部分患者的治疗效果差强人意。莫西沙星则属于新型氟喹诺酮类抗菌药物，其优势在于半衰期长，患者吸收快，且生物利用率高，这就能够更好地实现对呼吸系统疾病的治疗^[2]。

表 1 两组患者症状缓解时间对比分析 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	咳嗽	呼吸困难	肺部湿啰音	发热
对照组 (n=40)	3.78±0.91	4.66±0.85	3.80±0.74	5.63±1.63
观察组 (n=40)	2.96±0.51	3.02±0.46	2.65±0.39	4.15±1.20
t	6.536	9.634	8.469	6.451
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者 PaO₂、PaCO₂ 以及 FeNO 水平对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	PaO ₂ (mmHg)		PaCO ₂ (mmHg)		FeNO (%)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=40)	68.05±5.13	80.46±4.56	59.63±6.18	47.63±4.63	41.96±8.63	16.55±3.46
观察组 (n=40)	68.88±5.46	87.46±5.14	59.53±6.44	40.21±4.02	41.44±7.96	13.39±2.28
t	0.046	6.635	0.156	6.021	0.281	4.215
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

结合本次调研可见，观察组患者的治疗效果更好，且应用安全性有保障。在结合两种药物下，莫西沙星可以在吸收后，发挥高血药浓度，并且降低 DNA 螺旋酶，阻断病菌 DNA 的复制，具有较好的抗菌、杀菌效果，和同类抗菌药物相比优势显著^[3]。

为了更好地了解本次治疗效果，笔者也借鉴了其他学者稳定研究。有学者指出^[4]，莫西沙星的优势在于组织穿透性强，且应用安全性高。本次调研可见，患者的血气指标能够对病情进行反馈，如当 PaO₂ 水平下降的时候，则说明患者的病情未得到较好的改善，且如果 PaCO₂ 水平升高，则会促进疾病进展，甚至会引引起酸中毒。由于莫西沙星本身具有抗厌氧菌的能力，可以有效抑制靶酶，有助于降低患者的耐药性。同时，在消除呼吸道病原菌的同时，促使支气管收缩、扩张，降低了气道高反应性，在血气指标的恢复上有所益处。在炎症因子指标的分析下，CRP 则可以证实患者的感染情况，如果数值高，则说明感染重。此外，IL-6 则可以作为患者进一步发展的参考指标。肿瘤坏死因子则可以反馈机体的应激状态，当患者呼吸道细胞受损后，会导致该指标上升，且促使疾病恶化发展^[5]。在本次调研中，可见，炎症因子的三项指标对比中，观察组患者的数据更低，说明改善效果较好，在结合莫西沙星下发挥了抗炎效果，也提升了抑制细菌活性的能力，抑制了白三烯等炎症物质的释放。总体而言，将其用于慢性支气管炎的治疗得到了更优的治疗结局。

综上所述，采用莫西沙星联合头孢菌素抗菌药物治疗对于慢性支气管炎患者，有助于改善患者的血气状况，有利于疾病转归，达成较好的治疗效果，值得推广。但是，本次调研中也存在患者样本量少

的问题，需要加大样本分析，得出更确切的临床结果。

参考文献

- [1] 马璐璐,崔慧单,张文丽. 溴己新联合莫西沙星治疗慢性支气管炎的疗效观察[J]. 临床医学,2021,41(03):101-102.
- [2] 赵永涛,李磊. 莫西沙星联合头孢菌素抗菌药物治疗慢性支气管炎患者的临床效果[J]. 慢性病学杂志,2021,22(08):1286-1287+1290.
- [3] 陈庆基. 莫西沙星对慢性支气管炎急性发作期患者血气指标与血清炎症因子水平的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志,2021,5(13):75-77.
- [4] 孙庆梅,张宗英. 莫西沙星与克拉霉素短疗程治疗对细菌性慢性支气管炎患者急性发作的临床疗效评价[J]. 抗感染药学,2018,15(03):446-448.
- [5] 李嘉. 莫西沙星与克拉霉素治疗慢性支气管炎合并急性感染疗效[J]. 中国卫生标准管理,2020,11(10):91-94.

收稿日期: 2022 年 8 月 10 日

出刊日期: 2022 年 9 月 25 日

引用本文: 颜家喜, 莫西沙星联合头孢菌素抗菌药物治疗慢性支气管炎的效果[J], 国际内科前沿杂志 2022, 3(3): 9-11

DOI: 10.12208/j. ijim.20220070

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS