

## 抗菌药物联合痰热清注射液治疗肺癌患者肺部感染的效果

王玉玲

伊犁州新华医院 新疆伊犁州

**【摘要】目的** 分析抗菌药物联合痰热清注射液治疗肺癌患者肺部感染的效果。**方法** 选择我院2021年1月-2022年1月肺癌肺部感染患者共70例，数字表随机分2组每组35例，对照组的患者给予抗菌药物治疗，观察组在该基础上增加痰热清注射液。比较两组体温恢复、咳嗽咳痰减轻、肺湿啰音减少时间、治疗前后患者血液检测炎症因子相关监测水平、总有效率、不良反应。**结果** 观察组体温恢复、咳嗽咳痰减轻、肺湿啰音减少时间短于对照组，治疗后患者血液检测炎症因子相关监测水平低于对照组，总有效率高高于对照组， $P < 0.05$ 。两组治疗过程不良反应未见， $P > 0.05$ 。**结论** 抗菌药物联合痰热清注射液对于肺癌肺部感染的治疗效果确切，可快速缓解肺部感染症状，安全有效，值得推广。

**【关键词】** 抗菌药物；痰热清注射液；肺癌患者；肺部感染；效果

### Effect of antibiotics combined with Tanreqing injection in the treatment of pulmonary infection in patients with lung cancer

Yuling Wang

Xinhua Hospital of Ili Prefecture, Ili Prefecture, Xinjiang

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of antibiotics combined with Tanreqing injection in the treatment of lung infection in patients with lung cancer. **Methods** A total of 70 patients with lung cancer lung infection in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected, and the digital table was randomly divided into 2 groups with 35 cases in each group. The patients in the control group were treated with antibiotics, and the observation group increased on this basis. Tanreqing injection. The time of body temperature recovery, reduction of cough and expectoration, reduction of lung rales, blood detection levels of inflammatory factors, total effective rate, and adverse reactions were compared between the two groups. **Results** The time of body temperature recovery, cough and phlegm reduction, and lung rales reduction in the observation group was shorter than that in the control group. After treatment, the blood detection of inflammatory factors-related monitoring levels in the patients was lower than that in the control group, and the total effective rate was higher than that in the control group,  $P < 0.05$ . There were no adverse reactions in the two groups during treatment,  $P > 0.05$ . **Conclusion** Antibacterial drugs combined with Tanreqing injection has exact therapeutic effect on lung infection of lung cancer, and can quickly relieve the symptoms of lung infection. It is safe and effective, and is worthy of promotion.

**【Keywords】** Antibacterial drugs; Tanreqing injection; Lung cancer patients; Pulmonary infection; Effect

肺癌是一种非常常见的恶性肿瘤，其危害极大，对病人的生活质量和身体健康造成很大的影响，患病后，肺癌病人的体质和免疫力都会急剧降低，很容易出现各种并发症，造成严重的疾病，甚至会威胁到病人的生命。最常见的并发症是肺部感染，严重的情况下也会造成病人的直接死亡。肺癌患者的

肺部感染主要是由革兰氏阴性细菌引起的，而近年来，革兰阳性细菌的感染有显著的增加趋势。同时，由于抗生素的大量应用，导致了各种革兰氏阳性细菌的产生，增加了肺部感染的致病力，增加了死亡率。莫西沙星是一种常见抗生素，对革兰阳性细菌，革兰阴性细菌，厌氧菌的感染具有很好的疗效。痰

热清注射液的成分有：金银花、山羊角、熊胆粉、黄芩等<sup>[1]</sup>。在治疗并发症时，必须重视化痰抗炎治疗。本研究选择我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月肺癌肺部感染患者共 70 例，数字表随机分 2 组每组 35 例，对照组的患者给予抗菌药物治疗，观察组在该基础上增加痰热清注射液。比较两组体温恢复、咳嗽咳痰减轻、肺湿啰音减少时间、治疗前后患者血液检测炎症因子相关监测水平、总有效率、不良反应，分析了抗菌药物联合痰热清注射液治疗肺癌患者肺部感染的效果，如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月肺癌肺部感染患者共 70 例，数字表随机分 2 组每组 35 例。其中，对照组男 24 例，女 11 例，年龄 61-78 (65.21±2.26) 岁。观察组男 23 例，女 12 例，年龄 61-78 (65.68±2.24) 岁。两组统计学比较显示 P 大于 0.05。本研究经伦理批准。

### 1.2 方法

对照组的患者给予抗菌药物治疗，对照组给予盐酸莫西沙星片，盐酸莫西沙星片（国药准字 J20100158 生产企业：北京拜耳医药保健有限公司），每次 0.4g 服用，一天 1 次，1 周 1 个疗程。持续 2 个疗程。

观察组在该基础上增加痰热清注射液（上海凯宝制药有限公司，国药准字 Z20030054），痰热清注射液 20ml，生理盐水 250ml，静脉滴注 1 次，一天 1 次，1 周 1 个疗程。持续 2 个疗程。

### 1.3 观察指标

比较两组体温恢复、咳嗽咳痰减轻、肺湿啰音减少时间、治疗前后患者血液检测炎症因子相关监测水平、总有效率、不良反应。

### 1.4 疗效标准

(1) 显效：病人有轻微咳痰、咳嗽，肺部湿啰音基本消失，胸部 CT 或 X 线检查发现病变已被完全吸收；

(2) 有效：临床表现明显改善，肺内湿啰音明显减轻，胸部 CT 或者 X 线检查可见炎性病变位置略微被吸收；

(3) 无效：病人的症状没有改善，反而恶化，肺部湿啰音增加或改变，胸部 CT 或 X 线检查发现炎性病变没有改变<sup>[1,2]</sup>。排除无效率计算总有效率<sup>[2]</sup>。

### 1.5 统计学方法

在 SPSS22.0 软件中，计数  $\chi^2$  统计，计量 t 检验，P<0.05 表示差异有意义。

## 2 结果

### 2.1 两组体温恢复、咳嗽咳痰减轻、肺湿啰音减少时间比较

观察组体温恢复 2.21±1.23d、咳嗽咳痰减轻 4.21±1.21d、肺湿啰音减少时间 4.21±1.24d 短于对照组 3.34±1.26d、6.78±1.26d 和 6.57±1.25d，P<0.05。

### 2.2 治疗前后血液检测炎症因子相关监测水平比较

治疗前二组患者血液检测炎症因子相关监测水平比较，P>0.05，而治疗后两组血液检测炎症因子相关监测水平均改善，而观察组血液检测炎症因子相关监测水平显著低于对照组，P<0.05。如表 1。

表 1 治疗前后血液检测炎症因子相关监测水平比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时期	肿瘤坏死因子- $\alpha$ (ng/ml)	超敏-C 反应蛋白 (mg/L)	白介素-6 (pg/mL)	血清降钙素原 ( $\mu$ g/L)	白细胞计数 (*10 <sup>9</sup> /L)
观察组 (35)	治疗前	3.75±0.31	13.25±3.03	162.54±16.11	1.31±0.51	12.41±2.66
	治疗后	1.56±0.24	7.12±1.35	61.01±2.45	0.31±0.11	7.01±1.21
对照组 (35)	治疗前	3.74±0.35	13.47±3.21	162.45±16.56	1.32±0.51	12.32±2.62
	治疗后	2.42±0.28	9.46±1.56	121.21±2.11	0.45±0.23	8.78±1.25

### 2.3 总有效率比较

观察组总有效率 33 (94.29) 高于对照组 26 (74.29)，P<0.05。

### 2.4 两组不良反应比较

两组治疗过程不良反应未见，P>0.05。

## 3 讨论

肺癌是一种高发病率和致死率的恶性肿瘤，近 50 年来，我国报告显示，肺癌的男性发病率明显高于女性，其主要病因可能与男性吸烟者明显多于女性有关，而且，与女性相比，从事相关危险工作的机率较高。目前，肺癌的病因尚未彻底查明，长期抽烟和肺癌的发病有一定的联系。根据数据，长期抽烟的人患肺癌的几率比不抽烟的人高 10 倍。同时也会对周边居民的健康造成不利的影 响，使被动吸烟的人肺癌发病率显著上升。

肺癌并发肺部感染的原因有：（1）吸烟。咳嗽、肺部感染是肺癌的常见症状，咳嗽是因为肺部感染引起的，咳嗽是因为支气管粘液分泌改变引起的，导致肺不张、阻塞性肺炎等。吸烟者的咳嗽更剧烈，患有肺部感染风险比一般人明显更高。通常患有肺癌后，肿瘤病灶会堵塞肺部的某个区域，导致肺部感染，且肺部感染经常出现在同一个地方。在某些情况下，当肺内的炎症被局部吸收，残留的炎症被纤维组织所包围，形成结节或炎性假瘤时，很难将其与周边型肺癌区分开来。（2）免疫力降低。晚期肺癌通常是通过化学疗法来治疗的，在化疗结束后，病人的免疫功能会明显降低，T 淋巴细胞功能亚群是判断机体免疫功能的关键因素，而 T 细胞是人体的主要免疫细胞，它可以起到调节细胞免疫功能，促进体液免疫的作用，在免疫功能降低的情况下，患者患有肺部感染的风险大大提高。（3）咳嗽反射、痰功能减退、吞咽及声门关闭动作不协调，也可导致口腔中的定植细菌被吸入下呼吸道，引起肺部感染。

为了避免对肺癌患者的身心健康和生 活质量带来严重的影响，必须及早进行治疗。在临床上，对于肺部感染，首先要做的就是抗炎化痰，改善病人的症状，提高病人的生活质量。而病人的用药选择是很重要的。肺部感染可以选择一些抗炎、平喘化痰等的抗菌药物，如左氧氟沙星、青霉素类、头孢类等，可以进行抗炎平喘的治疗，但是对于咳嗽、咳痰、胃纳、精神等方面的改善并不是很好。近年来，已有文献报道，给予病人敏感抗生素，并应用痰热清注射液可获得较好的疗效。

在临床上，肺部感染除了排痰、吸氧、补液、机械通气外，还需要应用抗生素。其中，抗生素使用策略的选择直接影响到抗生素的疗效和安全性。

传统的治疗方法一般是先给予经验性抗菌治疗，一旦病情加重，就会使用更强的广谱抗生素。但这种方法有其明显的缺点，即难以及时有效地控制感染，且疗效不理想。按照抗菌药物降阶梯治疗的原则，首先使用强效广谱抗生素，以保证初期治疗方案的正确，从而达到控制病情发展的目的<sup>[2]</sup>。再根据细菌培养、药物敏感实验的结果，进行相应的调整，降低药物剂量，以达到更好的疗效，从而达到更好的疗效。莫西沙星是一种 8-甲基氟喹诺酮抗菌剂，具有广谱、抗菌活性。莫西沙星对革兰阳性、革兰阴性、厌氧菌、抗酸菌、支原体、衣原体、军团菌等具有广泛的抗菌作用。其抑菌机理是干扰 II，IV 型结构异构酶。在 DNA 复制、修复和转录过程中，拓扑异构酶起着至关重要的作用。杀菌曲线显示，莫西沙星杀菌效果呈浓度依赖性。最低和最低的抑菌浓度是相同的。莫西沙星也能抑制大环内酯类和  $\beta$ -内酰胺类药物的耐药性。莫西沙星经动物感染后具有较高的活性。莫西沙星对青霉素、头孢菌素、氨基糖甙、大环内酸、四环素等药物的抗药性没有明显的抑制作用。莫西沙星与上述抗生素没有交叉耐药性。目前尚未发现由质粒介导的抗药性。

痰热清注射液是一种中药注射制剂，其主要成分包括：熊胆粉、连翘、山羊角、黄芪、金银花等，具有化痰、清热、解毒的作用，具有较好的消炎作用；病理结果表明：连翘、熊胆粉、金银花、黄芩、山羊角等中药均具有抗病毒、抗炎、清热解毒的功效。其中，熊胆具有平喘、止咳、抑菌、消炎、解痉、解毒等功效；金银花的黄酮、绿原酸、异绿原酸等具有广谱的抗菌性；山羊角提取物具有增强免疫力、解热镇静作用；黄芩中的黄芩素有清除自由基、抗菌、抗炎作用，并可显著增加血浆溶菌酶含量，增强人体免疫功能。痰热清注射液与敏感抗菌药配合使用，具有良好的抗菌、抗炎、抗菌的作用，可使病人的痰由黄转白，便于咳出，使病人呼吸顺畅，给病人提供足够的氧气，提高病人的体质和恢复能力<sup>[3]</sup>。

从中医的观点来看，痰热清注射液是一种采用现代技术纯化的纯中药，由于是一种针剂，所以临床上使用起来更加方便，而且无污染，具有清热解毒化痰的作用，可以用于治疗急性肺炎、急性支气管、慢性支气管急性发作等呼吸道感染，尤其具有

消炎、止咳、化痰的功效。痰热清注射液的成分应用中,采用了君臣佐使的方法,君药黄芩是一种具有降火解毒作用的中药,它的主要成份是黄芩甙。臣药熊胆粉是一种主要的药物,它的主要成份是胆碱盐。另外一种山羊角,它的主要成份是氨基酸,可以平肝、止风。金银花是一种佐药,它的主要成份是绿原酸,它的作用是宣肺解表。连翘甙是中药连翘的主要功效,它的功效是清热逐风,各种药物搭配,其整体方剂具有清热解毒化痰的作用<sup>[4-5]</sup>。

本研究显示,观察组体温恢复、咳嗽咳痰减轻、肺湿啰音减少时间短于对照组,治疗后患者血液检测炎症因子相关监测水平低于对照组,总有效率高于对照组,  $P < 0.05$ 。两组治疗过程不良反应未见,  $P > 0.05$ 。可见,抗菌药物联合痰热清注射液对于肺癌肺部感染的治疗效果确切,可快速缓解肺部感染症状。痰热清注射液是国内首个获批上市的中药注射剂,根据临床研究显示,痰热清注射液可以用于治疗急性外感热病,并能迅速减轻临床症状,痰热清注射液的生产工艺规范,合理,符合质量标准,合理使用,不会引起任何不良反应,因此在本次治疗中两组患者并未出现相关不良反应。而替拉考宁具有类似于万古霉素的抑菌作用,半衰期长,抗菌效果长;经静脉注射后,血液中的药物浓度升高迅速,具有良好的杀菌作用,可用于较为复杂的消化道感染,从而提高疗效。同时,替拉考宁的副反应比喹诺酮类药物的副作用要少,而且在不增加剂量的情况下,可以获得更好的药物浓度,而且毒性也比较弱,对病人的身体也没有太大的影响,这表明了治疗的安全性。

综上,抗菌药物联合痰热清注射液对于肺癌肺部感染的治疗效果确切,可快速缓解肺部感染症状,

安全有效,值得推广。

### 参考文献

- [1] 徐慧敏. 抗菌药物联合痰热清注射液治疗肺癌合并肺部感染的效果[J]. 临床合理用药杂志,2021,14(24):73-75.
- [2] 毕莉莎,毕润琴,毕春兰. 痰热清注射液联合头孢菌素类抗菌药物治疗肺癌化疗后肺部感染患者临床研究[J]. 云南医药,2020,41(05):468-469+471.
- [3] 王爱燕. 抗菌药物联合痰热清注射液治疗肺癌患者化疗后继发肺部感染的临床疗效研究[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(48):26+29.
- [4] 顾磊. 分析肺癌患者化疗后肺部感染应用痰热清注射液联合抗菌药物治疗的临床疗效[J]. 首都食品与医药,2018,25(21):32.
- [5] 李勇,付曦,李林,贾军,胡兴胜. 抗菌药物联合痰热清注射液治疗肺癌患者化疗后继发肺部感染的临床疗效研究[J]. 中华医院感染学杂志,2017,27(24):5576-5579.

收稿日期: 2022年7月10日

出刊日期: 2022年8月15日

引用本文: 王玉玲, 抗菌药物联合痰热清注射液治疗肺癌患者肺部感染的效果[J], 2022, 3(2): 33-36  
DOI: 10.12208/j.ijim.20220038

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