

## 头孢噻肟钠联合阿奇霉素治疗下呼吸道感染患儿的临床效果

宋毅

贵州省黄平县人民医院 贵州黄平

**【摘要】目的** 探讨患儿患有下呼吸道感染疾病后采用头孢噻肟钠和阿奇霉素两药联用的方式进行治疗的疗效。**方法** 收集本院2019年3月至2019年11月收治的58例下呼吸道感染患儿作为实验对象,随机分为实验组和对照组,研究并分析两组患儿的不良反应情况、治疗情况以及致病菌清除率。**结果** 实验组患儿使用头孢噻肟钠和阿奇霉素联合治疗后进行对比,实验组患儿临床疗效显著高于对照组( $P < 0.05$ );实验组患儿治疗后清除致病菌的效果显著优于对照组;实验组患儿出现不良反应的情况显著低于对照组( $P < 0.05$ )。**结论** 针对下呼吸道感染的患儿采用头孢噻肟钠和阿奇霉素两药联用的方式进行治疗,具有强大的杀菌作用,并且安全性高,患儿的不良反应情况较低,值得推广。

**【关键词】** 头孢噻肟钠; 下呼吸道感染; 儿童; 阿奇霉素

### Clinical effect of cefotaxime sodium combined with azithromycin in treating children with lower respiratory tract infection

Yi Song

Guizhou Huangping County People's Hospital, Guizhou Huangping

**【Abstract】Objective:** To investigate the efficacy of cefotaxime sodium and azithromycin after having lower respiratory tract infection. **Methods** 58 children with lower respiratory tract infection admitted from March 2019 to November 2019 were collected as experimental subjects and randomly divided into experimental group and control group. The adverse reactions, treatment and pathogenic bacteria clearance of the two groups were studied and analyzed. **Results** The experimental group were treated with cefotaxime sodium and azithromycin, and the clinical effect was significantly higher ( $P < 0.05$ ); the experimental group was significantly better than the control group was significantly lower than the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Children with lower respiratory tract infection received with cefotaxime sodium and azithromycin.

**【Keywords】** Cefotaxime sodium; Lower respiratory tract infection; Children; Azithromycin

#### 引言

现如今空气污染严重,空气质量严重下降,呼吸道感染变成为了临床上常见的感染疾病,患者接触感染之后,必须进行及时、有效的治疗<sup>[1]</sup>。现如今,抗生素药物已经被纳入大部分的临床当中,阿奇霉素为临床常用药物,同时头孢噻肟钠也是临床常用药物,虽然两个药物均为常用药物且具有抑菌和杀菌的功效,但是两种药联合使用对于治疗下呼吸道感染效果更为显著<sup>[2]</sup>。本次实验就是针对本院2019年3月至2019年11月收治的58例下呼吸道感染患儿作为实验对象,进行阿奇霉素和头孢噻肟钠

的联合使用治疗方案,探讨并分析其疗效,具体情况报道如下:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

收集本院2019年3月至2019年11月收治的58例下呼吸道感染患儿作为实验对象,其中急性支气管炎和肺炎的患儿数例分别为9例和11例;慢性支气管炎急性发作的患儿数例为20例;支气管哮喘和支气管扩张合并感染的患儿数例分别为10例和8例。将58例患儿随机分为实验组和对照组,实验组中患儿29例,其中男、女患儿数例分别为17例和1

2例, 年龄 0.6岁~11岁, 平均年龄(5.32±2.65)岁; 对照组中患儿 29例, 其中男、女患儿数例分别为 16例和 13例, 年龄 0.4岁~10岁, 平均年龄(5.12±2.51)岁; 两组患儿临床数据无明显差异( $p>0.05$ )且具有可比性。

### 1.2 方法

两组同时对患儿采用化痰止咳等常规治疗。其中对照组患儿进行 100mg/(kg·日)头孢噻肟钠注射, 加入到 60ml~100ml 的 0.9%氯化钠溶液中, 或者加入到 60ml~100ml 的 5%葡萄糖溶液中, 进行每日 2 次的静脉注射, 每次间隔 6h~8h。用药一疗程, 一疗程为 5d~9d。实验组对患儿采用 10 mg/(kg·日)阿奇霉素注入到 5%葡萄糖溶液中, 浓度为 1.0mg/ml, 进行每天 1 次的静脉注射, 连续注射 5d, 同时联合使用 100mg/(kg·日)头孢噻肟钠注射, 加入到 60ml~100ml 的 0.9%氯化钠溶液中, 或者加入到 60ml~100ml 的 5%葡萄糖溶液中, 进行每日 2 次的静脉注射, 每次间隔 6h~8h。用药疗程为 5d~7d。

### 1.3 致病菌清除判定标准

采取收集治疗后的第 1 天样本, 检查样本中致病菌, 显示无, 即为清除; 收集治疗后的第 1 天样本, 检查样本中致病菌, 显示有致病菌, 即为未清除。

### 1.4 疗效判断标准

患儿接受治疗 4 天至 7 天后, 无任何临床症状且一切指标正常, 即为治愈; 患儿接受治疗 4 天至 7 天后, 无发烧咳嗽和肺部鸣音等症状, 即为显效; 患儿接受治疗 4 天至 7 天后, 发烧咳嗽和肺部鸣音等症状有所改善, 即为显效; 患儿接受治疗 4 天至 7 天后, 无发烧咳嗽和肺部鸣音等症状无变化或者加重, 即为无效。

### 1.5 统计学方法

本实验采用 SPSS 19.0 软件进行数据统计分析, 计数资料以 (n) 表示, 行 $\chi^2$ 检验,  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 临床疗效

实验组患儿临床疗效显著高于对照组 ( $P<0.05$ )。见表 1。

### 2.2 清除致病菌效果

58 例患儿中一共分理处细菌 46 株, 其中研究组 23 株, 对照组 23 株, 治疗后实验组患儿治疗后清除致病菌的效果显著优于对照组 ( $P<0.05$ )。见表 2。

### 2.3 不良反应情况

实验组患儿出现不良反应的情况显著低于对照组 ( $P<0.05$ )。见表 3。

表 1 两组患儿临床疗效对比[n(%)]

组别	数例	治愈	显效	有效	无效	总有效率
实验组	29	24 (82.8)	4 (13.8)	1 (3.4)	0 (0)	100 (100)
对照组	29	15 (51.7)	6 (20.7)	4 (13.8)	4 (13.8)	25 (76.2)
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患儿清除致病菌效果比较[n(%)]

组别	株	清除致病菌	未清除	清除致病菌率
实验组	23	22	1	22 (95.6)
对照组	23	13	9	13 (52.2)
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组围生儿的并发症发生率比较[n(%)]

组别	数例	嗜睡	恶心呕吐	头晕目眩	食欲不振	总不良反应发生率
实验组	29	1 (3.4)	0 (0)	1 (3.4)	0 (0)	2 (6.8)
对照组	29	2 (6.8)	1 (3.4)	1 (3.4)	1 (3.4)	5 (17.2)
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

大量报道表明大环内酯类药物对细菌生物膜有抑制作用,同时也具有破坏作用,并且联合其他抗生素能够治疗生物膜的细菌所导致的慢性感染<sup>[3]</sup>。

小儿下呼吸道感染一般出现为混合感染。头孢噻肟钠具有清除感染的作用,阿奇霉素对于治疗支原体药效显著<sup>[4]</sup>。两种药物进行联合使用安全、合理且有效。联用的好处在于

(1)阿奇霉素对于一部分细菌具有快速抑制的功效,对于革兰阴性细菌具有抗菌的功能;另一部分未被抑制的细菌通过头孢噻肟钠进行杀菌。

(2)阿奇霉素在肺组织的浓度较高,远远高于其他血药的浓度。阿奇霉素能够在吞噬细胞内聚集,阿奇霉素在吞噬细胞炎症移动中进行释放,达到较高浓度,对感染部位进行抗菌治疗。联合头孢噻肟钠在肺组织释放的药物浓度,双管齐下可以增强治疗效果。

(3)阿奇霉素对细菌生物进行破坏,头孢噻肟钠就会对季军所致的慢性病进行细菌清除,两种药物联用抗菌效果事半功倍<sup>[5,6]</sup>。

本文中对患有下呼吸道感染的患儿进行头孢噻肟钠和阿奇霉素两药联用进行治疗,其结果表明实验组患儿使用头孢噻肟钠和阿奇霉素联合治疗后进行对比,实验组患儿临床疗效显著高于对照组( $P < 0.05$ );实验组患儿治疗后清除致病菌的效果显著优于对照组;实验组患儿出现不良反应的情况显著低于对照组( $P < 0.05$ )。这说明两种药物联合使用对下呼吸道感染具有良好的抗菌效果,并对患儿的病情治愈情况有很大的帮助<sup>[7-10]</sup>。

综上所述,对下呼吸道感染的患儿采用头孢噻肟钠和阿奇霉素两药联用的方式进行治疗,具有强大的杀菌作用,并且安全性高,患儿的不良反应情况较低,值得推广。

### 参考文献

- [1] 胡文勇,傅海燕,涂正生.头孢噻肟钠对肝硬化伴上消化道出血患者院内感染的防治作用及其对炎症指标水平改善的影响[J].抗感染药学,2018,15(12):2158-2160.
- [2] 曹媛,吴桂莲.头孢噻肟钠/他唑巴坦钠治疗急性细菌性下呼吸道感染对患者血清PCT、CRP和SAA

水平的影响[J].海南医学,2018,29(22):3119-3122.

- [3] 揭苏平.头孢噻肟钠与蜡样芽孢杆菌胶囊联用对自发性腹膜炎患者的临床疗效与安全性评价[J].抗感染药学,2018,15(09):1612-1614.
- [4] 侯红玲,张新江,刘微丽,林涛,孙国先.神经重症监护病房和重症监护病房患者鲍曼不动杆菌的耐药性及用药合理性比较[J].中国医药,2018,13(10):1572-1576.
- [5] 胡珠.头孢噻肟钠术前单剂量给药对妇产科患者围手术期预防切口感染的疗效及其护理对策[J].抗感染药学,2017,14(09):1777-1779.
- [6] 时小瑞.五拗汤加味联合头孢噻肟钠对老年慢性支气管炎急性加重期患者肺功能的影响及临床疗效的评估[J].中西医结合研究,2017,9(06):290-292.
- [7] 安玉英,张凤林,角灿武,等.阿奇霉素联合头孢噻肟钠对肺部感染患者炎性状态的控制效果观察[J].中华医院感染学杂志,2017,27(1):3.
- [8] 郑艳,张宏伟,刘宪华,等.头孢噻肟钠联合阿奇霉素对血液透析患者导管感染的疗效分析[J].中国医药指南,2015,13(33):1.
- [9] 谢宗政.探讨阿奇霉素联合头孢噻肟钠对肺部感染患者炎性状态的控制效果[J].世界最新医学信息文摘,2017(87):2.
- [10] 董静.阿奇霉素联合头孢噻肟钠对肺部感染患者血清炎症因子水平的影响[J].中国医学工程,2018,26(3):3.

收稿日期:2022年3月8日

出版日期:2022年5月27日

引用本文:宋毅,头孢噻肟钠联合阿奇霉素治疗下呼吸道感染患儿的临床效果[J].国际医药研究前沿,2022,6(1):131-133.

DOI: 10.12208/j.imrf.20220035

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