

## 西药药剂头孢哌酮钠舒巴坦钠临床应用效果分析

张玉萍

陕西省宝鸡市陇县人民医院

**[摘要]**目的: 分析研究西药药剂头孢哌酮钠舒巴坦钠在临床应用中的效果。方法: 从2020年5月倒2021年5月在我院进行炎症治疗的患者中, 选取104例患者作为本次研究的对象。随机抽选52例患者, 给予头孢他啶进行治疗, 作为参考组, 其余的52例患者则给予头孢哌酮钠舒巴坦钠进行治疗, 作为研究组, 然后对比两组患者的炎症水平、治疗效果、不良反应和治疗满意度。结果: 治疗后, 两组患者的炎症指标数据均下降, 且研究组患者的IL-6 (0.27±0.19) pg/ml、PCT (0.12±0.01) ng/ml、TNF-α (346.29±65.42) ng/ml以及hs-CRP (10.29±3.46) mg/ml水平明显低于参考组患者的(0.63±0.31) pg/ml、(0.41±0.14) ng/ml、(511.16±84.38) ng/ml、(17.38±3.71) mg/ml; 研究组患者的治疗有效率98.08% (51/52) 明显高于参考组患者的89.47% (46/52), 不良反应的总发生率3.85% (2/52) 明显低于参考组患者的13.46% (7/52), 治疗满意度96.15% (50/52) 明显高于参考组患者的86.54% (45/52); 同一维度下, 组间的数据没有明显的统计学差异,  $p < 0.05$ 。结论: 西药药剂头孢哌酮钠舒巴坦钠应用于临床炎症中, 能够显著改善患者的炎症因子, 取得理想的治疗效果, 并且安全性较高, 副作用低, 更能得到患者的认同, 临床效果显著, 值得推广和应用。

**[关键词]** 西药药剂; 头孢哌酮钠舒巴坦钠; 临床应用; 炎症; 效果价值

**【DOI】** 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.09.418

## 引言

细菌、真菌或者病毒感染等都会引发炎症, 不同的炎症感染下, 患者表现出咳嗽发热、皮肤瘙痒红肿、腹痛腹泻等不同的症状, 必须进行及时有效的干预治疗, 否则随着炎症的进一步加重, 就会引发其他疾病, 危害人体健康。对于炎症的治疗, 临床上一般广泛采用西药药剂的抗生素药物, 常见的包括头孢类抗生素、青霉素类抗生素、大环内酯类抗生素等。本文从2020年5月倒2021年5月在我院进行炎症治疗的患者中, 选取104例患者作为本次研究的对象, 分析研究西药药剂头孢哌酮钠舒巴坦钠在临床应用中的效果。

## 1 资料和方法

## 1.1 一般资料

从2020年5月倒2021年5月在我院进行炎症治疗的患者中, 选取104例患者作为本次研究的对象。随机抽选52例患者, 给予头孢他啶进行治疗, 作为参考组, 其余的52例患者则给予头孢哌酮钠舒巴坦钠进行治疗, 作为研究组。收集所有患者的相关临床资料, 按照性别、年龄、病程以及感染类型的类别整理统计发现, 两组患者的一般临床资料没有明

显的统计学差异,  $p > 0.05$ , 具体如表1所示, 后续的研究可行。纳入标准: 经临床诊断确诊为炎症的患者; 短期内没有服用过消炎药的患者; 短期内没有进行过手术的患者; 机体各项指标平稳的患者; 认知、精神功能正常的患者; 对本次研究知情, 且自愿配合研究并签署同意书的患者。排除标准: 存在既往药物过敏史或者其他禁忌症的患者; 合并严重的脏器类、肿瘤疾病患者; 合并免疫功能低下的患者; 治疗前一个月内服用了抗生素的患者。

## 1.2 方法

参考组的患者: 给予头孢他啶(生产厂家: 石药集团中诺药业(石家庄)有限公司, 批准文号: 国药准字H20033516)进行临床治疗。具体用法为, 将2g头孢他啶融入0.9%的100ml生理盐水当中进行静脉滴注, 每周两次, 连续治疗两周。

研究组的患者: 给予头孢哌酮舒巴坦钠(生产厂家: 浙江永宁药业股份有限公司, 批准文号: 国药准字H20003862)进行临床治疗。具体用法为, 将2g头孢哌酮舒巴坦钠融入0.9%的100ml生理盐水当中进行静脉滴注, 每天两次, 连续治

表1 两组患者的一般资料情况对比

一般资料		参考组 (n=52)	研究组 (n=52)	$\chi^2/t$ 值	P值
性别	男性	27	26	12.362	>0.05
	女性	25	26	12.429	>0.05
年龄(岁)	区间	22-71	21-70	11.017	>0.05
	平均值	42.43±3.79	42.46±3.75	11.226	>0.05
病程(天)	区间	5-15	6-16	14.951	>0.05
	平均值	10.27±0.48	10.31±0.45	14.692	>0.05
感染类型	胆囊炎	12	11	13.205	>0.05
	呼吸系统感染	15	16	13.614	>0.05
	生殖系统感染	12	12	13.726	>0.05
	胆道感染	11	12	13.017	>0.05
	其他感染	2	2	13.758	>0.05

疗两周。

治疗期间，两组患者要同时注意饮食，清淡易消化，多摄入新鲜果蔬，同时注意适当锻炼。

### 1.3 观察指标

(1) 在治疗前后，检测两组患者的炎症因子水平，包括IL-6（白细胞介素-6）、PCT（降钙素原）、TNF- $\alpha$ （肿瘤坏死因子）、hs-CRP（超敏C-反应蛋白）这四个方面；

(2) 对两组患者的治疗效果进行评判，包括痊愈（相关临床症状消失，白细胞计数恢复到正常范围之内）、有效（相关临床症状明显好转，白细胞计数在恢复中）和无效（相关临床症状没有改善，白细胞计数不见好转甚至是加重）三个层次，有效率=（痊愈例数+有效例数）/总例数\*100%；

(3) 统计两组患者发生不良反应的例数，包括皮肤系统反应、胃肠系统反应、呼吸系统反应、其他反应等，发生率=（皮肤系统反应例数+胃肠系统反应例数+呼吸系统反应例数+其他反应例数）/总例数\*100%；

(4) 让两组患者对治疗服务的满意度进行评分，总分十分，8分以上为非常满意，6-7分为一般满意，低于6分为不满意，满意率=（非常满意例数+一般满意例数）/总例数\*100%。

### 1.4 统计学方法

对本次研究的数据进行收集，按照类别进行组间的数据整理统计，使用SPSS20.0对研究中两组患者的相关指标展开统计分析，计数数据、计量数据分别运用 $\chi^2$ 、t检验，以 $P<0.05$ 作为差异具有统计学意义的判断标准。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗前后的炎症因子水平变化情况对比

治疗前，两组患者的IL-6、PCT、TNF- $\alpha$ 以及hs-CRP水平没有明显差距， $p>0.05$ ，组间数据对比没有统计学差异。治疗后，再次对两组患者的这四项因素进行检测发现数值都有所降低，但是明显可见研究组患者的数值下降幅度较大，炎症治疗效果较好， $p<0.05$ ，组间数据对比有明显的统计学差异。

### 2.2 两组患者的治疗有效率对比

经过治疗，参考组患者大多集中在有效的层次，为15例，占比28.85%；而研究组患者则大多集中在痊愈的层次，为32例，占比61.54%，是参考组患者的二倍多；且参考组患者有6例无效，占比11.53%，超过十分之一，而研究组患者仅有1例，占比1.92%。研究组患者治疗总有效51例（98.08%）明显高于参考组患者的46例（89.47%）， $p<0.05$ ，组间数据对比有明显的统计学差异。

### 2.3 两组患者的不良反应情况对比

从皮肤系统反应、胃肠系统反应、呼吸系统反应、其他反应等这些不良反应的发生情况来看，参考组患者分别发生了2例、2例、2例以及1例，而研究组患者的数据则为0例、1例、1例和0例。总体上，研究组患者的不良反应发生例数2例明显低于参考组患者的7例， $p<0.05$ ，组间数据对比有明显的统计学差异。

### 2.4 两组患者对于治疗的满意度情况对比

参考组患者对于治疗非常满意的为16例，而研究组则高达33例，是参考组的二倍多；且参考组患者不满意的有7例，研究组患者仅有2例，不足参考组患者的三分之一。总体上，研究组患者的满意例数50例明显高于参考组患者的45例， $p<0.05$ ，组间数据对比有明显的统计学差异。

## 3 讨论

环境的恶化、生活习惯、作息不规律等都有可能对人体发生感染，产生炎症，影响患者的身体健康和生活质量。再加上术后预防感染的目的，临床上对于抗菌药物的需求很大，随着医学研究和技术的不断发展，抗菌药物也层出不穷，但是不同药物的治疗效果也存在着一些差别。抗生素作为抗菌药物的主力军，头孢类的抗生素主要有头孢他啶、头孢哌酮钠舒巴坦钠等。

头孢他啶为第Ⅲ代头孢菌素，能够对病原体细胞壁或者外表面活性起到很好的抑制作用，从而一直细胞壁的合成，制约转肽反应，加速病原体的溶解和死亡，生物利用率较高、抗菌效果较强，从而达到治疗的效果。但是，其治疗用量较大，治疗周期较长，见效时间较慢，不变更反应相对较多，容易反复发作等问题也不可忽视。

头孢哌酮钠舒巴坦钠与头孢他啶有着相似的药物机理，但是是一种复合制剂，比起单一的头孢他啶，其具有更高的抗菌广谱性，耐药性较高，能够有效激活耐药病菌，提高药物和游离蛋白原的结合率，半衰期较短，可快速与病原体结合，能够更快地见效，加速患者的康复进程。虽然也会产生一些不良反应，但是发生率也较低，且都为轻微反应，在停止用药之后能够自行缓解。

因此，西药药剂头孢哌酮钠舒巴坦钠在临床应用中表现出了更高的治疗效果，值得推荐和应用，但是也需要做好药敏试验，确保用药安全。

### 参考文献

- [1] 杨杰, YANG, Jie, 等. 分析西药药剂头孢哌酮钠舒巴坦钠的临床应用效果[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(8): 2.
- [2] 陈建华, 龙华, 袁典郁, 等. 西药药剂头孢哌酮钠舒巴坦钠临床应用效果分析[J]. 中国保健营养, 2016, 26(011): 141-142.