

· 论著 ·

左氧氟沙星联合痰热清注射液对社区获得性肺炎患者PSI、CURB-65评分的影响研究

解放军第三七一医院急诊科 (河南 新乡 453000)

李诗文

【摘要】目的 研究左氧氟沙星联合痰热清注射液对社区获得性肺炎(CAP)患者肺炎严重程度指数(PSI)和CURB-65评分的影响。**方法** 将2015年3月-2017年3月于我院接受治疗的198例CAP患者随机分为两组。联合组(100例)予以左氧氟沙星联合痰热清注射液治疗;对照组(98例)予以左氧氟沙星注射液抗炎治疗。比较两组治疗前后病情严重程度指标(PSI、CURB-65评分)评估结果及血清C反应蛋白(CRP)、血清降钙素原(PCT)检测结果差异。**结果** 治疗后,两组PSI评分、CURB-65评分、CRP、PCT均较治疗前下降,且联合组明显低于对照组($P<0.05$)。**结论** 左氧氟沙星联合痰热清注射液可明显降低改善CAP患者的病情严重程度,对调节其CRP、PCT水平、促进病情转归有利。

【关键词】 左氧氟沙星; 痰热清注射液; 社区获得性肺炎; PSI评分; CURB-65评分

【中图分类号】 R563.1

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.05.013

Effect of Levofloxacin Combined with Tanreqing Injection on PSI and CURB-65 Scores in Patients with Community Acquired Pneumonia

LI Shi-wen. Department of Emergency, the 371th Hospital of PLA, Xinxiang 453000, Henan Province, China

[Abstract] **Objective** To study the effect of Levofloxacin combined with Tanreqing injection on pneumonia severity index (PSI) and CURB-65 scores in patients with community acquired pneumonia (CAP). **Methods** 198 patients with CAP who received treatment in our hospital from March 2015 to March 2017 were randomly divided into two groups. The combined group (100 cases) was treated with Levofloxacin combined with Tanreqing injection, while the control group (98 cases) was given anti-inflammatory treatment with Levofloxacin injection. The evaluation results of severity indexes (PSI and CURB-65 scores) and the differences of serum C reactive protein (CRP) and serum procalcitonin (PCT) between the two groups were compared before and after treatment. **Results** After treatment, the scores of PSI and CURB-65, and levels of CRP and PCT in the two groups were decreased, and all these indexes in the combination group were significantly lower than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Levofloxacin combined with Tanreqing injection which is beneficial for regulating the levels of CRP and PCT and promoting the prognosis of disease, can obviously improve the severity of CAP patients.

[Key words] Levofloxacin; Tanreqing Injection; Community Acquired Pneumonia; PSI Score; CURB-65 Score

社区获得性肺炎(CAP)是一种由细菌、非典型病原体及病毒感染所致的感染性肺实质炎症,以发热、咳嗽、咳痰、胸痛及呼吸困难等临床表现为主^[1],有一定社会危害性,目前主要治疗手段为服用抗菌药物。PSI、CURB-65评分与CAP患者的病情危重成正相关,可用于评估CAP患者的病情严重程度。CRP是评价感染的常用指标,PCT是特异性较高的炎症标记物,两者均可评估CAP患者的病情严重程度及预后。近年来,由于抗生素滥用导致肺炎链球菌等致病菌耐药性增强,单独使用左氧氟沙星抗炎治疗CAP的效果不理想,因此临床上常采用左氧氟沙星联合痰热清注射液

治疗CAP。本研究旨在观察左氧氟沙星联合痰热清注射液对CAP患者PSI、CURB-65评分的影响,以及对血清中CRP、PCT的影响,以期为更多患者获得良好预后提供依据,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2015年3月至2017年3月于我院接受治疗的198例CAP患者为研究对象。纳入标准:符合CAP相关诊断标准^[1];入院时体温 $38.0\sim 42.8^{\circ}\text{C}$;入院时痰标本检测出肺炎链球菌或流

作者简介:李诗文,男,学士学位,主要研究方向:急诊内科
通讯作者:李诗文

感嗜血杆菌。排除标准：有抗生素过敏史的患者；孕期或哺乳期妇女；伴有严重肝肾功能不全、心脑血管疾病的患者；年龄不足20岁或超过70岁者。用随机数字表将198例患者随机分为两组：联合组100例，其中男54例，女46例，年龄在20~65岁；入院时体温(40.2 ± 1.3)℃。对照组98例，其中男53例，女45例，年龄在22~70岁；入院时体温(40.7 ± 1.2)℃。两组患者上述资料比较均无统计学意义($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法：对照组患者予以左氧氟沙星注射液(扬子江药业集团有限公司生产)0.2g/次+0.9%氯化钠溶液250ml静脉滴注，2次/d；联合组患者在对照组治疗基础上予以痰热清注射液(上海凯宝药业股份有限公司生产)20ml/次+5%葡萄糖溶液250ml静脉滴注，1次/d；两组患者均以7d为1个疗程，连续治疗2个疗程。

1.2.2 指标检测方法：两组患者治疗前后均常规采集晨起空腹肘前静脉血5ml，常规离心后取血清，-20℃温度下贮存供检测用。经免疫散射比浊法检测CRP水平，经免疫化学发光法检测PCT水平。

1.3 评估标准

1.3.1 PSI评分^[4]：该量表包括年龄、性别、肿瘤、胸腔积液等在内的20个参数，年龄加上其余19个参数(评分为10~30分)算出总分(女性患者减去10分)，得分越高则病情越重。

1.3.2 CURB-65评分^[4]：该量表包括意识改变、

表1 两组治疗前后PSI、CURB-65评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	PSI评分		CURB-65评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
联合组	100	124.61±23.46	96.52±18.31*#	2.78±0.56	2.02±0.51*#
对照组	98	126.25±22.39	112.37±20.62*	2.65±0.71	2.36±0.68*

注：与同组治疗前比较，* $P < 0.05$ ；与同时时间对照组比较，# $P < 0.05$

表2 两组治疗前后CRP结果比较($\bar{x} \pm s$, mg/L)

组别	例数	治疗前	治疗后
联合组	100	83.56±31.24	50.21±28.42*#
对照组	98	85.13±30.89	67.63±29.35*

注：与同组治疗前比较，* $P < 0.05$ ，与同时时间对照组比较，# $P < 0.05$

表3 两组治疗前后PCT结果比较($\bar{x} \pm s$, μg/L)

组别	例数	治疗前	治疗后
联合组	100	8.86±5.13	5.32±3.21*#
对照组	98	8.65±5.06	6.73±3.57*

注：与同组治疗前比较，* $P < 0.05$ ，与同时时间对照组比较，# $P < 0.05$

血尿素氮、呼吸频率、血压、年龄5个参数，总分0~5分，得分越高病情越重。

1.4 观察指标 观察比较两组治疗前后病情严重程度指标(PSI、CURB-65评分)评估结果及CRP、PCT检测结果差异。

1.5 数据分析 使用统计学软件SPSS19.0进行数据分析，计数资料用(%)表示，行 χ^2 检验；计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，组间比较使用独立样本t检验，组内比较使用配对样本t检验；以 $P < 0.05$ 提示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后PSI、CURB-65评分比较 治疗后，两组患者PSI、CURB-65评分均较治疗前显著降低，且联合组评分结果明显低于对照组($P < 0.05$)，见表1。

2.2 两组治疗前后CRP结果比较 治疗后，两组患者CRP水平均较治疗前显著降低，且联合组明显低于对照组($P < 0.05$)，见表2。

2.3 两组治疗前后PCT结果比较 治疗后，两组患者PCT水平均较治疗前显著降低，且联合组明显低于对照组($P < 0.05$)，见表3。

3 讨论

CAP是临床常见肺部疾病之一，主要表现为一系列肺部感染症状，病原体以肺炎链球菌为主，多发于中老年人，严重危害患者生命健康，对患者周围人群会造成一定危害。目前，CAP的治疗仍以服用抗菌药物为主，而随着其治疗难度的增加，抗生素滥用导致肺炎链球菌耐药性增强，合理有效的抗菌药物的选择成为临床研究热点之一。

临床试验表明，PSI、CURB-65评分均与CAP患者的病情危重成正相关，可从不同角度评估CAP患者的病情严重程度，能够区分患者的不同风险^[4]。PSI评分项目多且详细，

(下转第52页)