

# 乳酸左氧氟沙星联合头孢呋辛钠治疗医院获得性肺炎的临床效果

乔宇 李润崧

**【摘要】** 目的 评价左氧氟沙星联合头孢呋辛钠治疗医院获得性肺炎的临床方法。方法 静脉滴注头孢呋辛钠 1.5 g 2 次/d, 乳酸左氧氟沙星氯化钠注射液 0.3 g, 1 次/天, 疗程 5~14 d。完成病例 48 例, 观察治疗前后症状体征。结果 治愈 22 例(46%) 显效 11 例(23%) 进步 13 例(27%) 无效 2 例(4%) 总有效率 96%; 不良反应发生率为 10.4%。结论 左氧氟沙星联合头孢呋辛钠治疗医院获得性肺炎疗效确切, 不良反应少, 可作为医疗机构医院获得性肺炎的经验治疗。

**【关键词】** 医院获得性肺炎; 左氧氟沙星; 头孢呋辛钠

**Clinical effects of Treatment of Nosocomial Pneumonia with Lactose Levofloxacin and Cefuroxime Sodium** YU Qiao, LI Run-song, Department of Mental Hospital in Jilin city, Jilin 132021, China

**【Abstract】 Objective** Evaluate the Clinical effects of Combination of Levofloxacin and Cefuroxime sodium to treat Nosocomial Pneumonia. **Methods** Cefuroxime sodium, cefuroxime sodium/ 1.5 g, 2 times/day, Levofloxacin salting injection solution 0.3 g, 1 time/day, the course of treatment is 5~14 days, completed 48 cases, record the symptoms and indications before and after the treatment. **Results** Cured 22 cases (46%), effective 11 cases (23%), improved 13 cases (27%), ineffective 2 cases (4%), total effective rate 96%. Adverse effect rate 10.4%. **Conclusion** Treatment of Nosocomial pneumonia with the combination of Levofloxacin and Cefuroxime sodium is effective. Adverse effects happen in a few patients. This method can be used as an empirical treatment of Nosocomial Pneumonia.

**【Key words】** Nosocomial pneumonia; Levofloxacin; Cefuroxime Sodium

医院获得性肺炎(HAP)是指患者入院时不存在,也不处感染潜伏期,而于入院 48 h 后在医院(包括老年护理院、康复院)内发生的肺炎。简称医院内肺炎(NP)我国 HAP 发生率 1.3%~3.4% 是第一位的院内感染(占 29.5%) HAP 在病原学、流行病学和临床治疗上与社区获得性肺炎(CAP)有显著不同。因为在这两种不同环境中发生的肺炎其宿主状况、病原体分布治疗和预后都有很大差异,所以现在被广泛用作肺炎分类的重要依据。本文主要评价左氧氟沙星联合头孢呋辛钠经验治疗医院获得性肺炎的疗效。

## 1 资料与方法

**1.1 资料** 2008 年 9 月至 2010 年 4 月我院住院患者确诊为医院获得性肺炎 48 例,其中男 28 例,女 20 例,男女比例 7/5,年龄 18~65 岁,平均 42.3 岁。

**1.2 治疗方法** 根据患者病情给以吸氧、祛痰、平喘、退热等对症治疗,同时静脉滴注头孢呋辛钠(达力新,深圳至君制药) 1.5 g, 5% 葡萄糖注射液 150 ml 2 次/d。时间间隔 8 h。乳酸左氧氟沙星氯化钠注射液(双鹤药业) 0.3 g/100 ml, 1 次/d。总共治疗时间 5~14 d。

**1.3 疗效评定标准** 疗效制定①治愈:临床症状体征全部消失,试验检查和 X 线胸片转阴性;②显效:上述 5 项指标中 3 项以上消失或明显改善;③进步:3 项以下有所改善,未达到显效标准;④无效:维持原状或恶化。

## 2 结果

治愈 22 例(46%) 显效 11 例(23%) 进步 13 例(27%) 无效 2 例(4%) 总有效率 96%; 不良反应发生率为 10.4%。

**2.1 临床效果** 左氧氟沙星联合头孢呋辛钠治疗医院获得性肺炎疗效确切,不良反应少,可作为医疗机构医院获得性

肺炎的经验治疗。

**2.2 不良反应** 48 例中出现静脉炎 1 例,恶心,上腹不适 2 例,皮疹、瘙痒 1 例,血转氨酶升高 1 例。

## 3 讨论

医院获得性肺炎的发病率(HAP),由金黄色葡萄球菌引起的 HAP 约占 4%~25%,链球菌肺炎约占 5%,革兰氏阴性杆菌(GNB)约占 HAP 的 50%~60%。主要为肠杆菌科细菌和非发酵菌。军团菌肺炎厌氧菌肺炎多为散发病例所占比例较少,真菌引起的 HAP 为 5% 左右。医院获得性肺炎(HAP)抗菌药物选用原则:包括抗感染治疗、呼吸治疗、免疫治疗、支持治疗以及痰液引流等。以抗感染治疗最重要。绿脓杆菌肺炎较为多见。治疗应包括对其有杀灭作用的抗菌药如青霉素类的替卡西林,第二代头孢菌素类的头孢呋辛钠,第三代头孢菌素类的头孢他啶和头孢哌酮及其他 β-内酰胺类的亚胺培南等。氨基糖苷类抗生素。氟喹诺酮类抗生素。金黄色葡萄球菌感染者应用第一代头孢或苯唑西林,耐药者应用万古霉素。

左氧氟沙星是第三代氟喹诺酮类抗菌药物,为氧氟沙星的左旋体,其抗菌活性约为氧氟沙星的 2 倍,它的主要作用机理是通过抑制细菌 DNA 旋转酶的活性,阻碍细菌 DNA 的复制而达到抗菌作用。对大多数革兰氏阳性菌和革兰氏阴性菌均有抗菌活性,对厌氧菌支原体、衣原体,及军团菌亦有抗菌作用。氟喹诺酮类的药动学特点是生物利用度高,血浆半衰期达 6~7 h,抗生素后效应达 3~4 h。从药效学、药动学和抗菌谱上来说,是治疗 HAP 的理想药物。

头孢呋辛钠是第二代头孢菌素,作用机理是抑制细菌细胞壁的合成,使细菌不能生长繁殖。本品具有广谱抗菌作用,对化脓性链球菌、肺炎球菌、葡萄球菌甲氧西林敏感株、卡他莫拉菌、淋球菌、嗜血流感杆菌等有强大抗菌作用。对

大肠杆菌,肺炎克雷伯菌,变形杆菌属等肠杆菌科细菌有良好的作用。每天分两次静脉注射符合药理学原理,能够达到抗菌作用控制病情,对 HAP 是首选药物。

左氧氟沙星联合头孢呋辛钠用药覆盖了 HAP 常见的病原体,其治疗医院获得性肺炎疗效确切,不良反应少,费用较低,可作为医疗机构治疗医院获得性肺炎的首选药物。

## 参考文献

- [1] Mandell LA, Bartlett JG, Dowell SF et al. Update of practice guidelines for the management of community-acquired pneumonia in immunocompetent adults. Clin Infect Dis 2003; 37: 1405-1433.

# 阴道超声检查在早期宫外孕的诊断价值

付群

**【摘要】** 目的 探讨阴道超声检查对于早期宫外孕的诊断价值。方法 对 2008 年 3 月至 2010 年 3 月在我院妇科进行阴道超声检查诊断为早期宫外孕的 42 例患者的超声声像图和临床资料进行回顾性分析研究。结果 阴道超声检查诊断的符合率为 95.24% (40/42)。结论 阴道超声检查对早期诊断宫外孕的确诊率高,有重要的应用价值。

**【关键词】** 阴道超声; 诊断; 宫外孕

**【Abstract】 Objective** To investigate the value of using transvaginal sonography to diagnose early ectopic pregnancy. **Methods** The sonography and clinical information of 42 cases with early ectopic pregnancy proved by transvaginal sonography were retrospectively analyzed, who were came during March 2008 to March 2010. **Results** Transvaginal sonography for diagnosis of the coincidence rate was 95.24% (40/42). **Conclusion** The transvaginal sonography has an important clinical value for the diagnosis of early ectopic pregnancy which has high rate of definite diagnosis.

**【Key words】** Transvaginal sonography; Diagnose; Early ectopic pregnancy

宫外孕为妇产科常见的急腹症之一,发生率占所有妊娠妇女的 1%~2%,是孕产妇死亡的原因之一。近年来,该病的发病率呈增高趋势。随着阴道超声技术的不断成熟与应用,为早期宫外孕的准确诊断奠定了基础。本文对 42 例来我院妇产科做阴道超声诊断宫外孕患者进行回顾性分析,现报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 于 2008 年 3 月至 2010 年 3 月间在我院妇产科做阴道超声诊断宫外孕的住院患者 42 例,患者年龄在 19~45 岁之间,平均为 (29±7.3) 岁。其中 90.5% (38/42) 的患者有明确停经史,停经最少天数 36 天,最大天数 62d。来患症状如下:42.9% (18/42) 的患者下腹痛;73.8% (31/42) 的患者阴道不规则流血;90.5% (38/42) 的患者尿 HCG 阳性;59.5% (25/42) 的患者妊娠试验阳性。23.8% (10/42) 的患才妊娠试验为弱阳性。

**1.2 仪器与方法** 采用 Philips 非凡影像超声仪,扫描角度为 160°,腹部探头频率 3.5~10.0 MHz,阴道探头频率 5.0~7.5 MHz。先经腹部常规检查子宫、双侧附件,然后嘱患者排空膀胱,取膀胱截石位(必要时垫高臀部),探头顶端涂以耦合剂并套上一次性避孕套。将探头置于阴道内做纵、横、斜多个切面扫查。观察内容:①子宫大小:分别测量子宫长、横、前后径,正常三径之和≤160 mm;②子宫内膜;③双侧附件区:重点观察附件区有无包块,附件区包块的位置、大小、形态、边界、内部回声等,并仔细寻找有无妊娠囊,囊内有无胚芽及原心搏动;④有无盆腔积液。

## 2 结果

本次研究中超声诊断宫外孕患者孕诊断 40 例,诊断符合

率为 95.24%。误诊为炎性包块 1 例,1 例为黄体血肿误诊为宫外孕。29 例患者经腹腔镜或开腹手术,病理证实为宫外孕。确诊患者中给予氨甲喋呤 (TMX) 保守治疗患者 11 例。诊断结果如下。

**2.1 子宫增大** 22 例患者子宫增大,占 52.4%。

**2.2 子宫内膜增厚** 36 例患者子宫内膜增厚超过 10 mm,超声显示厚度为 11.6±0.29 mm。1 例患者有“假孕囊”,位于宫腔中心,呈“长条”状。

**2.3 附件区包块** 39 例患者查出附件区探及包块,占 92.86%。包块大小在 8 mm~25 mm×10 mm~28 mm。包块形态规则,多呈类圆形,边界清楚。包块可根据回声及强度分三型:①妊娠囊型(输卵管环征) 可见一个完整的妊娠囊,即外形较规则的环状强回声,环状强回声壁的厚度较一致,厚约 3~8 mm,中间为无回声囊,囊内可有卵黄囊、胚芽和(或)原心搏动或为空囊;②强回声包块型包块回声比卵巢回声强;③等回声包块型包块回声与卵巢回声一致。分别有 18 (46.15%) 例、22 例 (56.40%)、0 例 (0%)。

**2.4 积液** 11 例患者子宫直肠窝查出少量积液,占 26.19%,平均前后径 11 mm。

## 3 讨论

输卵管炎、宫内节育器和输卵管整复手术三大易感因素的增加,使宫外孕这一妇科临床常见的急症的发病率日益增加,若抢救不及时,直接危及生命<sup>[1]</sup>。超声检查是临床诊断宫外孕的重要手段之一,其指征包括妊娠囊、宫内假孕囊、附件区包块及盆腔积液等,其中在宫腔外检出有胚芽或胎心搏动的妊娠囊被认为是诊断宫外孕的明确指征;而附件区包块则是宫外孕的直接表现,有较高的诊断价值;而盆腔积液及假孕囊征则是宫外孕的间接表现,诊断价值有限。而卵巢的清楚显示可以帮助判断包块与卵巢的关系,对宫外孕的诊断