

Effect Analysis of Azithromycin in the Clinical Treatment of Children with Mycoplasma Pneumoniae Pneumonia

Lei Zhang Jing Li

Beijing Kyoto Children's Hospital, Beijing, 102200, China

Abstract

Objective: To analyze the application effect of azithromycin in the clinical treatment of children with Mycoplasma pneumoniae pneumonia. **Methods:** 60 children admitted in the author's hospital were analyzed and randomly divided into two groups. The control group performed conventional treatment, and the observation group used azithromycin to compare the treatment between the two groups. **Results:** The clinical treatment of children in the observation group was more efficient than control ($P < 0.05$), better treatment index than control ($P < 0.05$), and no significant incidence of adverse effects between the two groups ($P > 0.05$). **Conclusion:** In the treatment of children with mycoplasma pneumonia, the application of azithromycin can promote the curative effect and the effect is worth promotion.

Keywords

Mycoplasma pneumonia; azithromycin; conventional treatment; effective treatment

阿奇霉素在肺炎支原体肺炎患儿临床治疗中的效果分析

张磊 李敬

北京京都儿童医院, 中国·北京 102200

摘要

目的: 分析在肺炎支原体肺炎患儿的临床治疗中, 通过应用阿奇霉素进行治疗的应用效果。**方法:** 选取笔者所在医院于近1年中收治的患儿60例进行分析, 随机分2组。对照组实施常规治疗, 观察组以此基础应用阿奇霉素进行治疗, 对比两组患儿的治疗情况。**结果:** 观察组患儿的临床治疗有效率高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组的各治疗指标优于对照组 ($P < 0.05$); 两组患儿的不良反应发生率无明显差异 ($P > 0.05$)。**结论:** 在肺炎支原体肺炎患儿的治疗中, 阿奇霉素的应用效果较好, 能促进疗效的提升, 效果显著, 值得推广。

关键词

肺炎支原体肺炎; 阿奇霉素; 常规治疗; 治疗有效率

1 引言

支原体肺炎 (Mycoplasma pneumoniae, MMP) 在临床较为常见, 属于下呼吸道感染疾病的一种, 儿童为该疾病的好发群体^[1]。该疾病的发生是由于肺部受到肺炎支原体感染所造成的一种急性肺部感染性疾病^[2]。主要病变部位为肺间质、支气管, 该疾病于一年四季均可发病, 但是高发的时间段主要还是在秋冬季节。肺炎支原体为一种微生物, 大小介于病毒与细菌之间, 该疾病的发生主要会累及肺脏, 且常合并支气管炎与咽炎的发生。该疾病具有一定的传染性, 可通过直接接触、飞沫等方式进行传播^[3]。有部分患者受疾病的影响还可能累及肾脏、心脏、消化系统、皮肤黏膜等脏器组织, 对人体的健康影响较大^[4]。该疾病的病情进展较快, 临床症

状主要表现为发热及咳嗽等。目前在 MMP 的治疗中, 适用于儿童的抗支原体肺炎的药物有阿奇霉素和红霉素^[5]。本研究主要就 MMP 患儿的治疗中阿奇霉素的应用效果进行分析探究, 现报告如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取笔者所在医院于近1年中收治的患儿60例进行分析, 随机分2组, 各30例。两组患儿一般资料比较, $P > 0.05$, 有可比性。患儿资料见表1。

表1 一般资料

组别	研究时间	例数	男(例)	女(例)	年龄(岁)	平均年龄(岁)
观察组	2019年1月—2020年1月	30	16	14	3~13	5.92±1.17
对照组	2019年1月—2020年1月	30	17	13	4~13	5.86±1.23

【作者简介】张磊 (1985-), 女, 中国河北保定人, 本科, 主治医师, 从事发热儿童临床研究。

2.2 方法

对照组患儿接受常规治疗,给予患儿止咳、祛痰、解热、吸氧等治疗。观察组患儿在此基础应用阿奇霉素治疗,剂量为10mg/kg,每日1次,持续为患儿用药3d,此后停用药物4d,以此为一个治疗疗程。持续为患儿治疗2个疗程。

2.3 观察指标

对比两组患儿的治疗有效率,以患儿治疗后,体温正常,在X线检查下显示肺部炎症被大部分吸收为显效;以干预后,患儿体温降低,症状有一定改善为有效;以干预后患儿症状无明显改善为无效。对比两组患儿治疗指标情况以及不良反应发生情况。

2.4 统计学方法

两组对比数据用SPSS23.0软件分析、处理,用t检验计量资料(n, ±s),用x²检验计数资料(%),P<0.05,有统计学意义。

3 结果

3.1 治疗有效率对比

观察组患儿的治疗有效率明显高于对照组(P<0.05),见表2。

表2 两组治疗有效率对比(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	30	13 (43.33)	16 (53.33)	1 (3.33)	96.67
对照组	30	10 (33.33)	15 (50.00)	5 (16.67)	83.33
x ²	—	2.115	0.222	9.886	9.886
P	—	0.146	0.638	0.002	0.002

3.2 治疗指标

观察组的咳嗽停止时间、退热时间及住院时间均比对照组短(P<0.05),见表3。

表3 两组治疗指标对比(n, ±s)

组别	例数	咳嗽停止时间(d)	退热时间(d)	住院时间(d)
观察组	30	2.12 ± 0.32	2.09 ± 0.41	10.32 ± 3.17
对照组	30	3.57 ± 1.15	3.62 ± 1.12	15.64 ± 5.19
t	—	6.653	7.026	4.791
p	—	0.000	0.000	0.000

3.3 不良反应

两组患儿的不良反应发生率无明显差异(P>0.05),见表4。

表4 两组不良反应发生率(n, %)

组别	例数	恶心	呕吐	食欲减退	不良反应率
观察组	30	1 (3.33)	0 (0.00)	1 (3.33)	2 (6.67)
对照组	30	0 (0.00)	1 (3.33)	0 (0.00)	1 (3.33)
x ²	—	3.386	3.386	3.386	1.174
P	—	0.066	0.066	0.066	0.279

4 讨论

MMP为儿科的常见疾病,以3~12岁的儿童居多。该疾病有较长的潜伏期,通常为2~3周,许多患儿在感染疾病后,初期症状主要表现为发热、乏力、缺乏食欲、咽痛等^[6]。当肺炎支原体侵入人体后,通常会存在于呼吸道黏膜中,黏附于上皮细胞表面位置,该病毒的侵入会分泌毒素,从而损伤到呼吸道及肺部部位,对于情况严重者可还可能损害到血液系统、消化系统、心血管系统等,引起机体的多脏器受损,研究发现,当患者感染的支原体数量越多,机体的受损程度就越严重。在儿童肺炎中,支原体肺炎的占比较大,约占10%~40%。支原体属于一种无细胞壁的病原体,临床研究发现,通过应用青霉素与头孢等药物通过对微生物细胞壁合成产生抑制作用而达到抗菌效果的药物,对于治疗支原体感染无效。而阿奇霉素属于大环内酯类抗生素,抗菌谱较广,在用药后能有效地渗透组织,能广泛分布于机体内。研究发现,阿奇霉素的半衰期可长达70h,且其能在炎症部位形成较高的血药浓度,且该药物具有较好的抗菌效果,所引起的消化系统反应也较少,在MMP的治疗中能起到较好的治疗效果。

本次研究结果显示,观察组患儿的临床治疗有效率高于对照组(P<0.05);观察组的咳嗽停止时间、退热时间及住院时间均比对照组短(P<0.05);两组患儿的不良反应发生率无明显差异(P>0.05)。说明在MMP的治疗中,通过应用阿奇霉素为患儿开展治疗,能促进临床疗效的提升,加快患儿的恢复,缩短患儿的住院时间,且具有较高的用药安全性。

综上,在MMP患儿的治疗中,通过采用阿奇霉素的治疗方式,能促进临床疗效的有效提升,能促进患儿症状的有效改善,且安全性较高,值得推广。

参考文献

- [1] 林泉,廖长新,魏旭华,等.连花清瘟颗粒联合阿奇霉素序贯治疗儿童肺炎支原体肺炎合并肺不张疗效及对T淋巴细胞亚群和炎症因子的影响[J].现代中西医结合,2019,28(2):153-158.
- [2] 杨明珠,韩改琳,倪莉.布地奈德联合阿奇霉素序贯疗法对肺炎支原体肺炎患儿血清TNF-α、CRP、IL-5及VEGF的影响研究[J].陕西医学杂志,2019,48(3):113-115.
- [3] 李海霞,赵秋霞,王立和.糖皮质激素短期疗法联合阿奇霉素对肺炎支原体感染大叶性肺炎患儿症状改善及炎症反应的影响[J].中国药物与临床,2020,20(22):94-95.
- [4] 林弘睿,万乃君,钱艺,等.小儿肺热咳喘口服液联合阿奇霉素对肺炎支原体肺炎患儿肺功能和炎症因子的影响[J].现代生物医学进展,2019,19(17):27+77-80.
- [5] 罗学虎,唐建军,余芙蓉,等.氨溴索辅助阿奇霉素治疗对儿童肺炎支原体肺炎患儿血清IFN-γ、MCP-4、IL-6水平及免疫功能的影响[J].标记免疫分析与临床,2019,148(2):76-79.