

金钱草颗粒联合加替沙星治疗尿路感染的疗效观察

渠武帅

平顶山市第一人民医院, 河南 平顶山 467000

摘要: **目的** 观察金钱草颗粒联合加替沙星治疗尿路感染的临床疗效。**方法** 选取 2015 年 7 月—2016 年 6 月平顶山市第一人民医院收治的尿路感染患者 106 例, 随机分为对照组和治疗组, 每组各 53 例。对照组患者口服加替沙星片, 0.4 g/次, 1 次/d。治疗组在对照组的基础上口服金钱草颗粒, 10 g/次, 3 次/d。两组患者均连续治疗 2 周。治疗后, 观察两组患者临床疗效, 同时比较治疗前后两组患者尿细菌培养转阴率、退热时间、症状消失时间、尿检白细胞转阴时间以及不良反应情况。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为 83.02%、96.23%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 对照组和治疗组的尿细菌培养转阴率分别为 79.25%、94.34%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 治疗组平均退热时间、症状平均消失时间和尿检白细胞转阴时间均明显短于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组不良反应比较差异无统计学意义。**结论** 金钱草颗粒联合加替沙星治疗尿路感染疗效显著, 细菌清除较好, 不良反应较少, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 金钱草颗粒; 加替沙星片; 尿路感染; 尿细菌培养转阴率

中图分类号: R983

文献标志码: A

文章编号: 1674-5515(2017)06-1097-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.06.032

Clinical study of Jinqiancao Granules combined with gatifloxacin in treatment of urinary tract infection

QU Wu-shuai

Pingdingshan NO.1 People's Hospital, Pingdingshan 467000, China

Abstract: Objective To observe the clinical efficacy of Jinqiancao Granules combined with gatifloxacin in treatment of urinary tract infection. **Methods** Patients (106 cases) with urinary tract infection in Pingdingshan NO.1 People's Hospital from July 2015 to June 2016 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 53 cases. Patients in the control group were *po* administered with Gatifloxacin Tablets, 0.4 g/time, once daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Jinqiancao Granules on the basis of the control group, 10 g/ time, three times daily. Patients in two groups were treated for 2 weeks. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and urine bacterial culture negative rate, average antipyretic time, symptoms disappeared time, urine WBC clearance time, and adverse reactions in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 83.02% and 96.23%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, urine bacterial culture negative rate in the control and treatment groups were 79.25% and 94.34% respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, average antipyretic time, symptoms disappeared time, and urine WBC clearance time in the treatment group were shorter than those in the control group, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). There was no significant difference in adverse reactions between two groups. **Conclusion** Jinqiancao Granules combined with gatifloxacin has a significant curative effect in treatment of urinary tract infection, with better bacterial clearance and less adverse reactions, which has a certain clinical application value of clinical application.

Key words: Jinqiancao Granules; gatifloxacin; urinary tract infection; urine bacterial culture negative rate

尿路感染亦称泌尿系感染, 是泌尿科临床的常见病多发病, 主要为各种原因导致细菌等微生物侵

犯泌尿道组织并进一步生长繁殖从而引发的炎症, 主要致病菌包括大肠杆菌、变形杆菌、粪链球菌、

收稿日期: 2017-02-27

作者简介: 渠武帅 (1973—), 副主任医师, 研究方向为泌尿系结石微创治疗。Tel: 13393797008 E-mail: 15837581079@163.com

葡萄球菌等。尿路感染主要表现为尿频、尿急、尿痛、尿热或伴发热等,尿常规检查可见白细胞增多,尿培养可找到致病菌^[1]。临床上一般采用抗菌药物进行治疗,然而因抗菌药物的不合理应用、患者依从性差等原因导致耐药菌不断出现,不但影响治疗效果,甚至反复发作,严重影响患者身心健康。金钱草具有利水通淋、清热利湿等作用,其含有的黄酮类成分、羟基苯甲酸等均有良好的抗炎杀菌抑制病毒功效^[2]。加替沙星是喹诺酮类抗菌药物,其抗菌谱较广泛,包括革兰阴性菌、革兰阳性菌、衣原体、支原体等,对于尿路感染常见的革兰阴性菌抗菌作用尤为突出^[3]。本研究采用金钱草颗粒联合加替沙星治疗尿路感染,取得了较为满意的临床疗效,不良反应较少。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

选取 2015 年 7 月—2016 年 6 月在平顶山市第一人民医院就诊的 106 例患者为研究对象,其中男 44 例,女 62 例,年龄 34~71 岁,平均年龄(44.24±9.36)岁。

1.2 纳入标准

(1)全部病例均符合《内科学》中的诊断标准^[4];(2)所有患者均有尿频、尿急、尿痛及发热等全身症状;(3)所有患者尿常规检查可见白细胞增多>3 个/HP,可有管型、微量蛋白等;(4)所有病例均经尿培养找致病菌确诊,尿培养显示菌落计数>10 万/mL;(5)所有患者自愿参加研究,并签署知情同意书。

1.3 排除标准

(1)心肝肾等重要脏器功能不健全患者;(2)对研究所用药物过敏患者;(3)慢性传染性疾病、肿瘤等患者;(4)不愿参加研究或临床资料不全者。

1.4 药物选择

金钱草颗粒由重庆科瑞制药(集团)有限公司生产,规格 10 g/袋,产品批号 552046;加替沙星片由湖北潜江制药股份有限公司生产,规格 0.2 g/片,产品批号 150310。

1.5 分组及治疗方法

将 106 例患者随机分为对照组和治疗组,每组各 53 例。其中对照组患者男 21 例,女 32 例,年龄 35~71 岁,平均年龄(45.03±7.18)岁;治疗组患者男 23 例,女 30 例,年龄 34~70 岁,平均年龄(43.84±8.81)岁。两组患者性别、年龄、临床病情

等一般临床资料间比较差异无统计学意义,具有可比性。

两组患者均给予常规治疗方法,包括清淡饮食,多饮清水,适量运动,保持个人卫生等。对照组口服加替沙星片,0.4 g/次,1 次/d。治疗组在对照组的基础上口服金钱草颗粒,10 g/次,3 次/d。两组患者均连续治疗 2 周。

1.6 临床疗效判定标准^[5]

痊愈:患者症状及体征消失,尿常规检查正常,尿细菌培养为阴性;有效:患者症状及体征缓解,尿常规检查明显改善,尿细菌培养偶尔为阳性;无效:患者临床症状、体征、尿常规、尿细菌培养均无改善。

总有效率=(痊愈+有效)/总例数

1.7 观察指标

比较两组患者治疗后尿细菌培养转阴率。对比两组患者平均退热时间,尿频、尿急、尿痛等主诉症状平均消失时间以及尿检白细胞转阴平均时间。

1.8 不良反应

观察并记录两组患者出现腹痛腹泻、恶心呕吐以及肝功异常(ALT 增高)、肾功异常(血肌酐增高)等不良反应的例数和发生率。

1.9 统计学方法

运用 SPSS 13.0 统计软件进行统计数据处理。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组间比较采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

治疗后,对照组患者痊愈 28 例,有效 16 例,无效 9 例,总有效率为 83.02%;治疗组患者痊愈 37 例,有效 14 例,无效 2 例,总有效率为 96.23%,两组总有效率比较差异具有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组患者尿细菌培养转阴率比较

治疗后,对照组尿细菌培养转阴 42 例,未转阴 11 例,尿细菌培养转阴率为 79.25%,治疗组尿细菌培养转阴 50 例,未转阴 3 例,尿细菌培养转阴率为 94.34%,两组尿细菌培养转阴率比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 两组退热、症状消失和尿检白细胞转阴时间比较

治疗过程中,治疗组平均退热时间、症状平均消失时间和尿检白细胞转阴时间均明显短于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$),见

表 2。

2.4 不良反应情况

治疗后, 对照组出现腹痛腹泻 1 例, 恶心呕吐

2 例, 不良反应发生率 5.66%; 治疗组出现恶心呕吐 2 例, 不良反应发生率 3.77%, 两组不良反应发生率比较差异无统计学意义。见表 3。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	痊愈/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	53	28	16	9	83.02
治疗	53	37	14	2	96.23*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 2 两组退热时间、症状消失时间和尿检白细胞转阴时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison on pyretolysis time, symptoms disappeared time and urine WBC clearance time between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	退热时间/d	症状消失时间/d	尿检白细胞转阴时间/d
对照	53	2.8 ± 0.8	3.9 ± 0.7	4.6 ± 0.6
治疗	53	$1.9 \pm 0.5^*$	$2.5 \pm 0.6^*$	$3.3 \pm 0.8^*$

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 3 两组不良反应情况比较

Table 3 Comparison on adverse reactions between two groups

组别	n/例	腹痛腹泻/例	恶心呕吐/例	肝功能/例	肾功能/例	总发生率/%
对照	53	1	2	0	0	5.66
治疗	53	0	2	0	0	3.77*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

3 讨论

尿路感染为临床常见的泌尿系细菌感染疾病, 易复发, 且女性明显高于男性, 主要发病机制为多种原因导致细菌侵犯泌尿系组织, 并大量生长繁殖, 从而引起泌尿系炎症, 其主要致病菌包括杆菌、球菌等。临床上以抗菌药物治疗为主, 但由于抗菌药物滥用, 患者自身生理特点以及依从性差等原因, 频频出现耐药菌, 导致治疗效果不理想, 治疗周期延长, 反复发病。中医认为尿路感染属“淋证”范畴, 病机主要为湿热下注、膀胱气化不利, 治疗上以清利湿热为主进行辨证论治。中医药治疗尿路感染以其满意的疗效, 极高的安全性, 几乎为零的耐药性, 越来越受到临床重视^[6]。

金钱草是常见清热利湿类中药材, 具有清利湿热、止血止痛等功效, 其含黄酮类成分、羟基苯甲酸、尿嘧啶等有效成分, 具有良好的抗菌和抑制细胞免疫作用, 同时有利尿作用, 可稀释尿液, 减少晶体的形成, 可辅助治疗尿路结石等^[7-8]。加替沙星

属喹诺酮类抗菌药物, 可以抑制 DNA 旋转酶、DNA 拓扑异构酶 IV, 从而使细菌无法分裂和生长而出现死亡, 达到抗菌作用目标。加替沙星对革兰阴性菌、革兰阳性菌、衣原体、支原体等病原体均有较强活性, 故其抗菌谱广且抗菌活性较强, 光毒性、中枢系统反应等不良反应较前几代明显减少; 加替沙星对于尿路感染常见的革兰阴性菌的作用更加显著, 因此广泛用于尿路感染的治疗^[9-10]。

本研究运用金钱草颗粒联合加替沙星治疗尿路感染, 临床观察显示, 对照组总有效率为 83.02%; 治疗组总有效率为 96.23%, 两组总有效率比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗组尿细菌培养转阴率优于对照组 ($P < 0.05$); 治疗组平均退热时间、症状平均消失时间和尿检白细胞平均转阴时间均明显短于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 金钱草颗粒联合加替沙星治疗尿路感染, 临床疗效确切, 细菌清除较好, 不良反应较轻, 为此类疾病临床治疗方案的优化提供依据。

参考文献

- [1] 王海燕. 肾脏病学 [M]. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 1997: 811.
- [2] 林 方, 江淑萍. 金钱草联合左氧氟沙星治疗尿路感染的临床疗效观察 [J]. 海峡药学, 2016, 28(3): 195-196.
- [3] 许秀棠. 加替沙星治疗尿路感染的临床疗效评估 [J]. 中国伤残医学, 2015, 23(5): 123-124.
- [4] 叶任高. 内科学 [M]. 第6版. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 525.
- [5] 卫生部. 抗菌药物临床应用指导原则 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2004, 14(12): 9-12.
- [6] 罗 宏. 中医治疗尿路感染的研究进展 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2010, 12(3): 94-96.
- [7] 庞松强, 罗功唐, 宋 瑶, 等. 金钱草颗粒治疗术后肾结石的疗效观察 [J]. 现代药物与临床, 2016, 31(5): 687-690.
- [8] 杨宁宁, 管敏昌, 彭苍骄, 等. 金钱草颗粒治疗急性下尿路感染疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2011, 20(21): 2629-2630.
- [9] 李守银. 加替沙星治疗尿路感染20例临床观察 [J]. 中国民族民间医药, 2014, 23(22): 46-47.
- [10] 李博鑫. 加替沙星片联合复方石韦片治疗尿路感染疗效分析 [J]. 中国现代药物应用, 2011, 5(6): 141-142.