

桉柠蒎肠溶软胶囊联合头孢克肟治疗老年肺炎的临床研究

潘娜¹, 陈乾华¹, 高华英²

1. 航空总医院 呼吸科, 北京 100012

2. 航空总医院 检验科, 北京 100012

摘要: **目的** 探讨桉柠蒎肠溶软胶囊联合头孢克肟治疗老年肺炎的临床疗效。**方法** 选取2017年2月—2017年9月在航空总医院治疗的老年肺炎患者82例, 根据用药的差别分为对照组(41例)和治疗组(41例)。对照组口服头孢克肟胶囊, 0.1 g/次, 2次/d; 治疗组在对照组基础上口服桉柠蒎肠溶软胶囊, 0.3 g/次, 3次/d。两组患者均经过14 d治疗。观察两组患者临床疗效, 比较治疗前后两组患者临床症状评分和血清学指标。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的临床有效率分别为80.49%和97.56%, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者咳嗽、咳痰、发热、喘息气急评分均显著降低, 同组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$); 且治疗组患者的临床症状评分明显低于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者血清C反应蛋白(CRP)、降钙素(PCT)和白细胞介素-6(IL-6)水平均显著降低, 同组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$); 且治疗组血清学指标比对照组降低更显著, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 桉柠蒎联合头孢克肟胶囊治疗老年肺炎可有效改善患者临床症状, 降低血清CRP、PCT和IL-6水平, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 桉柠蒎肠溶软胶囊; 头孢克肟胶囊; 老年肺炎; 临床疗效; 临床症状评分; C反应蛋白; 降钙素

中图分类号: R974

文献标志码: A

文章编号: 1674-5515(2018)04-0805-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2018.04.019

Clinical study on Eucalyptol, Limonene and Pinene Enteric Soft Capsules combined with cefixime in treatment of senile pneumonia

PAN Na¹, CHEN Qian-hua¹, GAO Hua-ying²

1. Department of Respiratory, General Hospital of China Aviation, Beijing 100012, China

2. Department of Laboratory, General Hospital of China Aviation, Beijing 100012, China

Abstract: **Objective** To evaluate the clinical efficacy of Eucalyptol, Limonene and Pinene Enteric Soft Capsules combined with cefixime in treatment of senile pneumonia. **Methods** Patients (82 cases) with pneumonia in General Hospital of China Aviation from February 2017 to September 2017 were divided into control (41 cases) and treatment (41 cases) groups based on different treatment. Patients in the control group were administered with Cefixime Capsules, 0.1 g/time, twice daily. Patients in the treatment group were administered with Eucalyptol, Limonene and Pinene Enteric Soft Capsules on the basis of the control group, 0.3 g/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 14 d. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and the clinical symptom scores, the serological indexes in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy in the control and treatment groups were 80.49% and 97.56%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the cough, expectoration, fever, wheezing and shortness of breath scores in two groups was significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And these clinical symptom scores in the treatment group were significantly lower than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the serum CRP, PCT, but IL-6 levels in two groups were significantly decreased, and there were differences in the same group ($P < 0.05$). And the serological indexes levels in the treatment group were significantly lower than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Eucalyptol, Limonene and Pinene Enteric Soft Capsules combined with cefixime in treatment of senile pneumonia can effectively improve the clinical symptoms and reduce the serum CRP, PCT, IL-6 levels, which has a certain clinical application value.

收稿日期: 2017-10-25

作者简介: 潘娜(1983—), 主治医师, 主要从事呼吸科常见病、气道炎症方向的研究。Tel: 18618398351 E-mail: wcx4850016xia@163.com

Key words: Eucalyptol, Limonene and Pinene Enteric Soft Capsules; Cefixime Capsules; senile pneumonia; clinical efficacy; clinical symptom score; CRP; PCT

肺炎是由多种病原微生物所致的终末气道、肺泡和肺间质的炎症反应,是呼吸内科常见的一种疾病。老年人因自身器官功能衰退、抵抗力低,肺炎的发病率更高。流行病学显示,我国老年肺炎的发生率占所有肺炎患者的50%,若得不到有效治疗极易发展为重症肺炎,且老年肺炎的死亡率在老年人中占比较高,达15%,对老年人生活健康有着严重影响^[1]。头孢克肟具有阻止细菌细胞壁合成的药理作用^[2]。桉柠蒎肠溶软胶囊具有抗炎、促进呼吸道腺体分泌的作用,进而增加黏液移动速度,从而加速痰液排出^[3]。因此,本研究对老年肺炎患者采用桉柠蒎联合头孢克肟治疗,取得了满意的效果。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

选取2017年2月—2017年9月在航空总医院治疗的82例老年肺炎患者为研究对象,均符合肺炎诊断标准^[4],且取得家属知情同意。其中男50例,女32例;年龄60~76岁,平均年龄(65.38±1.63)岁;发病至入院时间3~10 d,平均时间(5.72±1.26) d。

排除标准:(1)伴有严重肝肾功能不全者;(2)伴有肺部肿瘤、尘肺、肺结核及支气管扩张者;(3)伴有自身免疫系统疾病及免疫缺陷病者;(4)过敏体质者;(5)伴有精神疾病者;(6)近期经过系统治疗者;(7)伴有血液系统疾病者;(8)未取得知情同意者。

1.2 药物

头孢克肟胶囊由广州白云山医药集团股份有限公司白云山制药总厂生产,规格:0.1 g/粒,产品批号170112F;桉柠蒎肠溶软胶囊由北京九和药业有限公司生产,规格:0.3 g/粒(按桉柠蒎油计),产品批号170125。

1.3 分组及治疗方法

根据用药的差别分为对照组(41例)和治疗组(41例),其中对照组男26例,女15例;年龄60~75岁,平均年龄(65.23±1.56)岁;发病至入院时间3~9 d,平均时间(5.67±1.21) d。治疗组男24例,女17例;年龄60~76岁,平均年龄(65.46±1.68)岁;发病至入院时间3~10 d,平均年龄(5.84±1.35) d。两组患者一般临床资料间比较差异没有统计学意义,具有可比性。

所有患者均给予退热、止咳、平喘、化痰等基础治疗。对照组口服头孢克肟胶囊,0.1 g/次,2次/d;治疗组在对照组的基础上口服桉柠蒎肠溶软胶囊,0.3 g/次,3次/d。两组患者均治疗14 d。

1.4 疗效评价标准^[5]

治愈:经过治疗后,患者相关症状和体征完全消失,肺部影像学检查结果提示炎症完全吸收;显效:经过治疗后,患者相关症状、体征及肺部影像学检查结果提示炎症均较前明显好转;有效:经过治疗后,患者相关症状、体征及肺部影像学检查结果提示炎症均较前有所好转;无效:经过治疗后,患者相关症状、体征及肺部影像学检查结果提示炎症较前相比没有改善,甚至加重。

有效率=(治愈+显效+有效)/总例数

1.5 观察指标

对两组治疗前后咳嗽、咳痰、发热、喘息气急等临床症状评分进行比较,每项分为无、轻度、中度及重度4级,分别对应0、2、4、6分,得分越高症状越重^[6]。

采用ELISA法测定两组治疗前后血清C反应蛋白(CRP)、降钙素(PCT)、白细胞介素-6(IL-6)。

1.6 不良反应

对治疗过程中可能出现药物相关的皮疹、胃肠道不适、休克等不良反应进行比较。

1.7 统计学分析

统计分析软件为SPSS 19.0,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,比较采用 t 检验,率的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组治愈13例,显效15例,有效5例,无效8例,总有效率为80.49%;治疗组治愈25例,显效8例,有效7例,无效1例,总有效率高达97.56%,两组临床疗效比较差异具有统计学意义($P<0.05$),见表1。

2.2 两组临床症状评分比较

治疗后,两组患者咳嗽、咳痰、发热、喘息气急评分均显著降低,同组治疗前后比较差异具有统计学意义($P<0.05$);且治疗组患者上述临床症状评分比对照组降低更明显,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$),见表2。

2.3 两组血清学指标比较

治疗后, 两组患者血清 CRP、PCT、IL-6 水平均显著降低, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义

($P < 0.05$); 且治疗后治疗组血清学指标比对照组降低更显著, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 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	显效/例	有效/例	无效/例	有效率/%
对照	41	13	15	5	8	80.49
治疗	41	25	8	7	1	97.56*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 2 两组临床症状评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison on clinical symptom scores between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	咳嗽评分	咳痰评分	发热评分	喘息气急评分
对照	41	治疗前	5.83 ± 0.41	5.31 ± 0.37	4.99 ± 0.45	5.64 ± 0.32
		治疗后	2.94 ± 0.19*	2.87 ± 0.29*	2.87 ± 0.15*	2.85 ± 0.13*
治疗	41	治疗前	5.86 ± 0.43	5.28 ± 0.34	4.97 ± 0.46	5.67 ± 0.38
		治疗后	1.25 ± 0.17*▲	1.12 ± 0.24*▲	1.14 ± 0.12*▲	1.02 ± 0.16*▲

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: ▲ $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; ▲ $P < 0.05$ vs control group after treatment

表 3 两组血清学指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 3 Comparison on the serological indexes between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	CRP/(mg·L ⁻¹)	PCT/(ng·mL ⁻¹)	IL-6/(pg·mL ⁻¹)
对照	41	治疗前	27.39 ± 4.36	14.88 ± 1.43	17.54 ± 3.66
		治疗后	14.46 ± 1.39*	4.96 ± 0.75*	9.79 ± 1.25*
治疗	41	治疗前	27.36 ± 4.32	14.85 ± 1.47	17.58 ± 3.64
		治疗后	6.75 ± 1.28*▲	1.25 ± 0.18*▲	7.48 ± 1.17*▲

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: ▲ $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; ▲ $P < 0.05$ vs control group after treatment

2.4 两组不良反应比较

两组治疗期间均无皮疹、胃肠道不适、休克等药物相关不良反应发生。

3 讨论

肺炎的发病多较急, 常因受凉、淋雨及劳累等因素所致, 其病程可长达 2 周, 初期以寒战、高热、咳嗽等为主要表现, 随着病情的进展可出现胸痛、呼吸困难以及痰中带血等临床症状, 尤其是老年人, 其身体素质较差, 若得不到及时治疗则极易发生肺水肿、感染性休克和败血症等病症, 严重影响患者健康^[6]。

头孢克肟胶囊为广谱抗生素, 对部分格兰阳性菌、格兰阴性菌均具有抗菌活性, 其对细菌所产生的 β -内酰胺酶有着较强的稳定性, 其对这类细菌的

抗菌的活性最强, 可通过阻止细菌细胞壁合成发挥抗菌作用^[2]。桉柠蒎肠溶软胶囊具有增加气管段分泌量, 改善气管粘膜纤毛运动, 促进呼吸道腺体的分泌作用, 并能使黏液移动速度增加, 有助痰液排出, 此外还具有抗炎作用, 能通过减轻支气管黏膜肿胀面起到舒张支气管作用^[3]。因此, 本研究对老年肺炎患者采用桉柠蒎联合头孢克肟胶囊进行治疗, 获得了满意的效果。

CRP 是反映机体炎症反应的一个重要急性时相蛋白^[7]。PCT 是一种新型的炎症标记物, 对感染性疾病诊断及成度评估具有重要意义^[8]。IL-6 有着很多细胞功能, 在炎症反应中具有促炎和诱导急性反应蛋白生成等作用^[9]。本研究中, 与治疗前相比, 治疗后两组患者血清 CRP、PCT、IL-6 水平均明显

降低,且治疗组降低更显著($P<0.05$)。说明桉柠蒎联合头孢克肟胶囊可有效降低机体炎症反应。此外,治疗后,对照组和治疗组的临床有效率分别为80.49%和97.56%,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。与治疗前相比,治疗后两组咳嗽、咳痰、发热、喘息气急等临床症状评分均明显减低,且治疗组比对照组降低的更明显($P<0.05$)。说明桉柠蒎联合头孢克肟胶囊治疗老年肺炎效果显著。

综上所述,桉柠蒎联合头孢克肟胶囊治疗老年肺炎可有效改善患者临床症状,降低血清CRP、PCT、IL-6水平,有着良好的应用价值。

参考文献

- [1] 吕静美. 老年肺炎的特点及诊治 [J]. 中华实用内科, 2002, 4(21): 79-80.
- [2] 朱亚虹, 唐晓英. 头孢克肟联合左氧氟沙星治疗老年肺炎的疗效观察 [J]. 现代药物与临床, 2015, 30(10): 1229-1233.
- [3] 詹瑾, 耿维凤, 鄢学芬. 桉柠蒎的药理作用与临床评价 [J]. 中国现代药物应用, 2008, 2(24): 26-28.
- [4] 葛均波, 徐永健. 内科学 [M]. 第8版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 32-33.
- [5] 李建华, 戴路明, 张力燕, 等. 国外指南推荐方案治疗社区获得性肺炎抗菌疗效评价 [J]. 中国实用内科杂志, 2016, 36(S1): 29-33.
- [6] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 5-8.
- [7] 许坤, 赵弘卿, 冯金萍, 等. 血浆C反应蛋白、血沉及D-二聚体水平用于老年肺炎的诊断价值 [J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 24(17): 1876-1878.
- [8] 尤飞, 郝建. 血清降钙素原对老年肺炎诊疗的作用 [J]. 临床肺科杂志, 2014, 19(4): 649-652.
- [9] 蔡峥, 熊旭东. 老年社区获得性肺炎患者炎症介质水平与中医证型相关性研究 [J]. 中国中医急症, 2011, 20(12): 1930-1932.