

头孢哌酮钠他唑巴坦钠辅助治疗乙型肝炎肝硬化并自发性腹膜炎的有效性分析

姜娜 常青燕 李学海

(大连市第六人民医院, 辽宁 大连 116600)

【摘要】目的 探讨头孢哌酮钠他唑巴坦钠辅助治疗乙型肝炎肝硬化并自发性腹膜炎的有效性。**方法** 本研究选取2018年1月至2018年12月之间在本院接受治疗100例乙型肝炎肝硬化并自发性腹膜炎患者的临床资料进行统计分析, 依据不同治疗方案分为对照组和实验组, 对照组采取左氧氟沙星治疗, 实验组采取头孢哌酮钠他唑巴坦钠辅助治疗, 对比两组治疗有效性。**结果** 实验组治疗有效率为98.0%, 明显高于对照组的90.0%, 两组比较差异存在统计学意义($P<0.05$)。**结论** 乙型肝炎肝硬化并自发性腹膜炎患者接受头孢哌酮钠他唑巴坦钠辅助治疗, 有助于患者症状改善和体征恢复正常, 因而有效性较高。

【关键词】 头孢哌酮钠他唑巴坦钠; 乙型肝炎肝硬化; 自发性腹膜炎; 有效性

中图分类号: R657.3⁺¹

文献标识码: B

文章编号: 1671-8194 (2020) 05-0071-01

自发性细菌性腹膜炎(SBP)是一种肝硬化腹水患者常见并发症类型, 其主要诱发原因在致病菌由淋巴、血液、肠道系统进入腹腔诱发感染, 主要发生于晚期肝硬化或是其他严重肝炎患者, 也是导致患者死亡的主要原因^[1]。本研究对头孢哌酮钠他唑巴坦钠辅助治疗乙型肝炎肝硬化并自发性腹膜炎的有效性进行了分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料: 本研究选取2018年1月至2018年12月在本院接受治疗100例乙型肝炎肝硬化并自发性腹膜炎患者的临床资料进行统计分析, 男56例, 女44例, 年龄38~67岁, 平均(52.5±13.2)岁。全部观察对象均存在反跳痛、腹部压痛、腹肌紧张、尿量减少、腹胀、腹泻、腹痛和发热等症状, 且诊断结果符合《2000年全国病毒性肝炎防治方案》相关标准。依据不同治疗方案分为对照组和实验组, 每组均为50例, 且两组比较差异无统计学意义, 具有可比性($P>0.05$)。

1.2 方法: 对照组采取0.5 g盐酸左氧氟沙星注射液(扬子江药业集团有限公司生产, 批号: 国药准字H20143199, 规格: 0.5 g: 5 mL/支)治疗, 与5%葡萄糖注射液混合后静脉滴注给药, 每天1次, 连续治疗14 d。实验组采取2.0 g头孢哌酮钠他唑巴坦钠(辽宁海思科制药, 国药准字: H20113314, 规格: 2.0 g/支)治疗, 与0.9%氯化钠注射液混合后静脉滴注给药, 每天2次, 连续治疗14 d。

1.3 观察指标: 显效为药物治疗后, 体征和临床症状完全消失, 体温恢复正常, 腹水培养结果为阴性, 腹水白细胞计数小于 $0.3 \times 10^9/L$, 外周血白细胞计数正常, 有效为药物治疗后, 体征和临床症状明显改善, 体温基本恢复正常, 腹水白细胞计数减少50%以上, 腹水量有所减少, 外周血白细胞计数正常, 无效为药物治疗后未达到上述标准, 症状和体征仍然较为严重。

1.4 统计学分析: 通过SPSS22.0统计学软件对本研究所得数据加以处理分析, 计数资料表示为率(%)表示, 应用 χ^2 进行检验; 计量资料表示为均数±s, 应用($\bar{x} \pm s$)表示, 采用t检验。若 <0.05 则代表数据差异存在统计学意义。

2 结果

实验组患者药物治疗有效率为98.0%, 明显高于对照组的90%, 由此可见, 两组患者临床治疗效果比较差异存在统计学意义($P<0.05$)。见表1。

3 讨论

SBP是一种肝硬化腹水患者常见并发症, 随着患者细胞免疫能力的降低, 其机体清除和吞噬肠源性细菌和内毒素的能力也会有所降低, 进而导致肠内细菌过度繁殖, 最终发展为SBP^[2]。头孢哌酮钠他唑巴坦钠属于一种头孢哌酮与他唑巴坦的复合物, 其主要抗菌成为头孢哌酮, 能够杀灭繁殖期的细菌, 最终起到杀菌治疗的作用。他唑巴坦对于奈瑟菌科和不动杆菌具有较强的抗菌活性, 而其对于其他类型细菌则不具有任何抗菌活性。在他唑巴坦与其他青霉素结合蛋白相结合后, 敏感菌株对于头孢哌酮钠他唑巴坦的敏感性也会明显增强, 且显著优于单用头孢哌酮。所以联合应用他唑巴坦和头孢哌酮能够对于阴性杆菌起到协同作用, 进而巩固抗菌治疗效果^[3]。

本次医学研究结果证实, 实验组患者药物治疗有效率为98.0%, 明显高于对照组的90.0%, 由此可见, 两组患者临床治疗效果比较差异存在统计学意义($P<0.05$)。

综上所述, 乙型肝炎肝硬化并自发性腹膜炎患者接受头孢哌酮钠他唑巴坦钠辅助治疗, 有助于患者症状改善和体征恢复正常, 因而有效性较高。

参考文献

- [1] 宋媛媛, 江宇泳. 自发性细菌性腹膜炎诊断与治疗的研究进展[J]. 临床肝胆病杂志, 2016, (6): 1188-1191.
- [2] 李红军. 短疗程抗菌药物治疗肝硬化合并原发性腹膜炎的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(6): 18-19.
- [3] 高荣. 头孢哌酮他唑巴坦联合左氧氟沙星治疗肝硬化并自发性腹膜炎62例疗效分析[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2011, 14(3): 345-346.

表1 两组患者临床治疗效果比较[n (%)]

组别	例数(例)	显效	有效	无效	死亡	总有效率
实验组	50	32(64.0)	17(34.0)	1(2.0)	0(0.0)	49(98.0)
对照组	50	28(56.0)	17(34.0)	5(10.0)	2(4.0)	45(90.0)
t值	-	-	-	-	-	5.674
P值	-	-	-	-	-	0.017