

头孢呋肟治疗细菌感染性疾病的疗效观察

湖北省江汉石油管理局第一职工医院 叶 坤 李承华 代德华

湖北省蕲春县药品检验所 张兴永

头孢呋肟(Cefuroxime)是第二代头孢菌素,与其它抗生素相比,头孢呋肟对耐药菌所产生的 β -内酰胺酶呈高度稳定性为其主要优点,且还具有蛋白结合率低,组织渗透性好,肾毒性低的特点,为考核其对细菌感染性疾病的治疗效果。我们通过临床观察,疗效较为满意,现将结果报道如下。

临床资料

经临床确诊为肺部感染和腹腔感染的患者共50例,随机分为头孢呋肟组(A组),和氨苄青霉素组(B组)。A组26例,其中男12例,女14例,年龄19~50岁,平均29.5岁,其中肺部感染者10例(38.46%),腹腔感染者16例(61.54%),B组24例,其中男13例,女11例,年龄20~55岁,平均32.5岁,肺部感染者9例(37.5%),腹腔感染者15例(62.5%)。

方法 50例患者均系住院治疗,并经X线和实验室检查。头孢呋肟成人一日6克,分两次静脉滴注,氨苄青霉素成人一日3克,分两次静脉滴注,各病例均单用本品,显效后停止用药,并进行X线和实验室检查,未显效的或无效的用药至第14天复查。

疗效判断 显效:症状、体征消失,病原菌转阴,X线及实验室检查均转为正常;有效:症状与体征改善,X线检查好转;无效:症状、体征和X线检查均无改善。

结 果

在应用头孢呋肟治疗的10例肺部感染患

者中,3例肺炎链球菌,2例金黄色葡萄球菌和2例表皮葡萄球菌均为显效,1例厌氧链球菌和1例肺炎杆菌为有效,而肺炎支原体感染的1例患者无效。腹腔感染的16例患者均系腹部手术后并发腹膜炎或腹腔脓肿。应用本品后体温在4天内降至正常,停药后脓肿吸收,治疗14天后两组结果如表1。

表1 治疗14天后的两组结果

类 型	A组(n=26)			B组(n=24)		
	显效	有效	无效	显效	有效	无效
肺部感染	7	2	1	2	4	3
腹腔感染	15	1		13	2	
总计例数	22	3	1	15	6	3
总有效率%	96.15			87.5		

比较与分析

1. A组疗程为8~14天,平均 10.6 ± 2.3 天;B组疗程为9~14天,平均 11.4 ± 2.1 天。两组治疗肺部和腹腔细菌感染性疾病有显著差异($P < 0.05$)。

2. A组肺部感染10例入院前曾有8例与B组肺部感染9例入院前有7例均曾使用过其它抗生素。A组显效的病例中,咳嗽、咳痰症状均在用药5天后改善,但有1例出现菌群交替,痰培养由治疗前的表皮葡萄球菌转变为绿脓杆菌,但症状未见加重。肺炎支原体感染的1例在用药14天无效后改用红霉素。B组无效的3例均系克雷白肺炎杆菌感染。从上表的结果比较中可知,两组用药

疗效, A组优于B组。

3. A组治疗的26例病人, 在显效和有效中各有1例在用药第5、第6天分别出现皮疹, 但在继续用药观察过程中未见影响疗效, 停药3天后消退。在显效的病例中另有1例在用药过程中出现尿素氮有轻度升高。其它病例在用药前后经肝、肾功能检查, 未发现异常变化。B组24例, 有2例分别在第4、第8天出现皮疹, 另1例在用药的第2天出现恶心、呕吐, 但在继续观察用药过程中, 未见反应加重和影响疗效。停药2天后均消失。

讨 论

1. A组与B组对照的临床治疗效果观察, 头孢呋肟治疗肺部和腹腔细菌感染性疾病的效果均优于氨苄青霉素。

2. 曾有文献报道, 头孢呋肟治疗细菌性肺炎的有效率达95.1%^[1], 本文观察的结

果基本相符。

3. 近几年以来, 随着广谱抗生素, 肾上腺皮质激素, 免疫制剂等药物的广泛应用, 在医院被感染的耐药革兰阴性杆菌, 葡萄球菌日益增加, 头孢呋肟对这两类致病菌均有较强抗菌作用, 特别是对细菌所产生的 β -内酰胺酶稳定, 显示了它较其它抗生素在临床上的使用价值; 亦是使其临床治疗效果优于氨苄青霉素之故。

4. 头孢呋肟对常见耐药致病菌的强大抗菌作用, 又兼有体内分布广, 毒性低等特点, 使本品可成为临床控制细菌感染性疾病选用药物之一。

参 考 文 献

- [1] Meyers BR: In: *The Clinical Significance of the Newer Beta Lactams: Focus on Cefuroxime*. New York: ADIS Press. 1983; 89—98.