

盐酸左氧氟沙星注射液治疗尿路感染 90例疗效观察

申罗英,李桂琴(浙江老年关怀医院,浙江 杭州 310015)

摘要:用国产盐酸左氧氟沙星注射液 100mL, igtt, Bid治疗尿路感染,结果显效明显优于对照组 ($P < 0.05$),不良反应少,可作为各种复杂感染或耐常用抗生素感染的首选药。

关键词:盐酸左氧氟沙星注射液; 尿路感染

中图分类号: R691.3; R978.1 文献标识码: B 文章编号: 1007-7693(2005)03-0264-01

我院是杭州地区唯一的老年关怀医院,患者的特点是年龄大,长期卧床,大小便失禁者多,因此尿路感染的发生率相当高,这主要与患者全身和局部的免疫防疫功能下降有关,老年人尿路感染的临床表现常不典型或无症状,并且多为复杂的尿路感染所致,笔者于 2002 年 9 月 ~ 2004 年 8 月用盐酸左氧氟沙星注射液(江苏扬子江药业集团有限公司生产)治疗尿路感染 90 例,取得满意疗效,现报告如下。

1 临床资料

本组 90 例均为住院患者,均无药物过敏史,其中男性 41 例,女性 49 例,年龄在 62 岁 ~ 97 岁,平均为 79.5 岁,伴发热 18 例,肾结石或积水 19 例,糖尿病 21 例,前列腺肥大 36 例,全部病例均有尿沉渣白细胞 $++ \sim +++$,或和脓细胞 $+$ ~ $++$; 52 例尿沉渣涂片染色找到细菌,余 38 例尿细菌培养阳性。将 90 例患者随机分成治疗组和对照组各 45 例。

2 治疗方法

治疗组用国产盐酸左氧氟沙星注射液 100mL, igtt, Bid, 10d 为一个疗程,对照组氨苄青霉素 5g, igtt, qd。

疗效判断: (1) 显效: 症状体征消失,尿常规化验正常,尿细菌培养阴性; (2) 好转: 症状体征明显减轻或消失,尿常规化验基本正常,尿细菌培养阳性; (3) 无效: 症状体征减轻或不减轻,尿常规化验与治疗前基本无变化,尿沉渣涂片或尿细菌培养阳性。

3 结果

表 1 治疗组与对照组效果比较

Tab 1 The effect comparation between treatment group and control group

组别	显效	好转	无效	显效率	有效率
治疗组	38	7	0	84%	100%
对照组	26	12	7	57%	84%

治疗组显效明显优于对照组 ($P < 0.05$),治疗中除一例患者有肝功能异常外,余治疗前后无肾功能变化。

4 讨论

针对老年人尿路感染的临床特点: (1) 症状不典型,多数并发细菌尿的老年人无尿路刺激症,但可有全身感染症状如寒战,发热,恶心,呕吐。(2) 多为复杂性尿路感染,如伴有尿路结石,尿路梗阻,囊性肾病,膀胱输尿管返流及神经源性膀胱功能不全。其他如糖尿病,肾移植或其他代谢性或免疫性疾病患者发生的尿路感染。国内报道在 184 例老年人以上尿路感染中,有复杂因素者占 63.1%,复杂因素中前列腺疾病占首位,然后依次为糖尿病,尿路结石,多囊肾。长期应用免疫抑制剂,近期导尿或留置导尿或行尿路器械检查,膀胱输尿管返流等; (3) 病情较重,老年人尿路感染多为肾盂肾炎,并且并发菌血症,败血症的危重倾向大,如不及时治疗,可引起肾损害,如不及时彻底治疗,可进展到慢性肾衰竭。(4) 老年男性发病率增加,主要原因为老年男性由前列腺疾病导致尿路梗阻,同时膀胱排空能力减退,常过度膨胀而缺血,因而抵御感染能力降低,易引起尿路感染。(5) 老年人肾功能减退,抗菌治疗常规药物剂量易产生药物的不良反应,在老年人尿路感染的治疗上必须选择肾脏毒性小的药物,并根据治疗反应,合理调整用药剂量,以达到既消除感染又不损害肾功能的目的。

氧氟沙星为喹诺酮类抗生素,本品为左旋体,它抑制细菌 DNA 旋转酶活性,抑制细菌 DNA 的复制,具有抗菌谱广,抗菌作用强的特点,在血中,肾脏,前列腺的浓度均高于大多数尿路致病菌的最小抑制浓度,为尿路感染的首选药物。长期或大剂量应用的同时,防止蓄积引起不良反应。用药期间最好做肝肾功能监测。

收稿日期: 2005-02-04