

## ·经验交流·

## 莫西沙星注射液治疗重症社区获得性肺炎疗效观察

黎月香<sup>1</sup>, 吕志强<sup>2</sup>

**摘要:**目的 观察莫西沙星注射液治疗重症社区获得性肺炎的临床疗效。方法 将符合入选条件的 60 例重症社区获得性肺炎患者分为治疗组和对照组, 每组 30 例, 两组基础治疗相似。治疗组患者予莫西沙星注射液 250ml, 静脉点滴, 每天 1 次, 共 6d; 对照组 30 例, 予注射用头孢曲松钠 2.0g 加入 0.9% 氯化钠注射液 250 mL 静脉点滴, 每天 1 次, 共 6d。6d 后, 根据病情决定是否继续进行抗生素治疗。分别给予治疗前后临床疗效比较, 同时检测治疗前、后的血常规及痰培养等。结果 治疗组疗效(80%)明显优于对照组(60%), 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ), 且无不良反应。结论 莫西沙星注射液治疗重症社区获得性肺炎疗效确切, 安全可靠。

**关键词:** 重症社区获得性肺炎; 莫西沙星; 疗效

中图分类号 R563.1 文献标识码 B 文章编号 1009-9727(2012)4-517-02

Effect of moxifloxacin on severe community acquired pneumonia. LI Yue-xiang<sup>1</sup>, LY Zhi-qiang<sup>2</sup>. (1. Yacheng Hospital, Sanya 572000, Hainan P. R. China)

**Abstract:** Objective To observe the curative effect of moxifloxacin injection on severe community acquired pneumonia. Methods Sixty cases with severe community acquired pneumonia were selected based on the diagnostic criteria and randomly divided into treatment group and control group each consisted of 30 cases. Patients in the treatment group were given moxifloxacin injection 250ml by IV drip, 1/day, for 6 days; Those in the control group received ceftriaxone sodium for injection 2g in 250mL 0.9% sodium chloride injection by IV drip, 1/day, for 6 days. Then routine blood examination and sputum culture were conducted and the clinical efficacy in both groups were compared before and after treatment. Results The effective rate in the treatment group was 80% higher than that of the control group (60%), showing significant difference ( $P < 0.05$ ) without adverse reaction. Conclusion The curative effect of moxifloxacin injection in the treatment of severe community acquired pneumonia is accurate, safe and reliable.

**Key words:** Severe community acquired pneumonia; Moxifloxacin; Curative effect

为观察莫西沙星注射液(Moxifloxacin, 商品名拜复乐 Avelox) 治疗重症社区获得性肺炎(Severe community acquired pneumonia, SCAP) 的临床疗效及安全性, 我们采用莫西沙星注射液治疗 SCAP 30 例, 并与注射用头孢曲松钠治疗作比较, 取得了良好的疗效。现报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择 2010 年 1~6 月在中山大学第二附属医院呼吸内科住院的重症社区获得性肺炎患者 60 例, 均符合中华医学会呼吸病学分会. 重症社区获得性肺炎诊断和治疗指南(草案)制定的诊断标准<sup>[1]</sup>。将患者随机分为治疗组和对照组, 每组 30 例, 治疗组男 14 例, 女 16 例, 年龄 40~73 岁, 平均(59.2±4.8)岁; 对照组男 18 例, 女 12 例, 年龄 42~74 岁, 平均(58.8±3.6)岁。两组患者的年龄、性别、体重、合并基础疾病、白细胞总数等差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

**1.2 治疗方法** 治疗组 30 例患者予莫西沙星注射液 250ml, 静脉点滴, 每天 1 次, 共 6d; 对照组 30 例患者予注射用头孢曲松钠 2.0g 加入 0.9% 氯化钠注射

液 250ml, 静脉点滴, 每天 1 次, 共 6d。6d 后, 根据病情决定是否继续进行抗生素治疗。除抗生素治疗不同外, 其余治疗均相同。治疗前、后行痰培养。

**1.3 疗效评定标准** 依据卫生部颁布的《抗菌药物临床研究原则》<sup>[2]</sup> 痊愈为症状、体征、实验室检查及细胞学检查 4 项指标均完全恢复正常。显效: 病情明显好转, 但 4 项指标中至少 1 项未完全恢复正常。进步: 病情有好转, 但不够明显。无效: 用药 72h 后, 病情无好转或病情加重。根据痊愈和显效计算有效率。

**1.4 统计学方法** 采用 Sas6.12 软件, 两组之间比较采用  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

**2.1 两组疗效比较** 治疗组痊愈 18 例(60%), 显效 6 例(20%), 进步 3 例(10%), 无效 3 例(10%); 对照组痊愈 15 例(50%), 显效 3 例(10%), 进步 9 例(30%), 无效 3 例(10%)。治疗组有效率(80%)明显高于对照组(60%)。两组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

**2.2 药物不良反应** 在治疗过程两组均未出现不良反应, 且未观察到血、尿常规、肝肾功能异常。

作者单位: 1. 三亚市崖城卫生院, 海南 三亚 572025; 2. 中山大学第二附属医院, 广东 广州 510060

作者简介: 黎月香(1972~), 女, 本科, 主治医师, 研究方向: 呼吸内科。

## 3 讨论

当今抗生素时代,社区获得性肺炎(CAP)仍然是威胁人群健康的重要疾病,是世界上第六大致死原因<sup>[3,4]</sup>,而重症社区获得性肺炎更对人的生命构成巨大威胁。是呼吸系统感染面临的重要挑战之一,通常指休克性肺炎或中毒性肺炎。CAP 患者早期便有严重的呼吸窘迫症状,血流动力学不稳定,需要吸入高浓度的氧,其产生的原因主要有低血容量、隐匿或明显的脓毒性休克,酸中毒和成人呼吸窘迫综合征(ARDS)等导致的肺内分流和气体交换的恶化<sup>[5]</sup>。目前认为中性粒细胞(PMN)在肺内聚集黏附激活,释放大量的活性氧、蛋白酶,是引起肺泡毛细血管膜损伤、通透性增高的主要发病机制。PMN 于肺内大量聚集是其介导肺血管内皮细胞、肺泡上皮细胞广泛损伤致通透性增加、肺水肿及微血栓形成的关键<sup>[6]</sup>。肺血管内皮细胞受损早期即表达血浆颗粒膜蛋白-140(G-140),G-140 在白细胞-内皮细胞黏附的起始阶段有重要作用,与白细胞迅速定位于急性炎症部位有关<sup>[7]</sup>。莫西沙星是广谱的第四代喹诺酮类药物,除保留了喹诺酮类药物对革兰阴性菌的抗菌活性外,莫西沙星极大地提高了对革兰阳性菌的抗菌活性,同时对“非典型”致病菌(衣原体、支原体、军团菌等)和分支杆菌具有良好的活性。本文资料显示,治疗组疗效(80%)明显优于对照组(60%),差异有统计学意义( $P<0.05$ ),且无不良反应。这说明莫西沙星注射液治疗 SCAP 的临床效果高于头孢曲松钠,该药每天一次用药,不需皮试,患者依从性好,同时该药无喹诺酮类药物的皮肤过

敏、静脉炎等副作用,是临床治疗 SCAP 安全、有效、方便的用药,值得临床推广使用。

## 参考文献:

- [1] Branch of Respiratory Diseases, China Medical Association. Guidance for diagnosis and treatment of community acquired pneumonia [J]. Chin Repir Dis Tuberculosis 2006 29(10) 651-655.(In Chinese) (中华医学会呼吸病学分会. 社区获得性肺炎诊断和治疗指南 [J]. 中华呼吸和结核杂志 2006 29(10) 651-655.)
- [2] Wen YG, Liu WZ, Liao RF et al. Treatment of bacterial infections with cefepime and ceftazidime [J]. Herald Medm 2001 20(9) 596-597.(In Chinese) (温预关, 刘伟忠, 廖日房, 等. 头孢吡肟与头孢他啶治疗细菌性感染分析 [J]. 医药导报 2001 20(9) 596-597.)
- [3] Li Q, Li WM. Progress of researches of pathogens of community acquired pneumonia [J]. J Western Med 2006 18(3) 354-356.(In Chinese) (李群, 李为民. 社区获得性肺炎病原体的研究进展 [J]. 西部医学 2006 18(3) 354-356.)
- [4] Chen CG, Jin XH. Treatment of severe community acquired pneumonia with azithromycin combined with amoxicillin/clavulanic acid [J]. J Clin Med 2007 27(10) 23-24.(In Chinese) (陈存国, 金小红. 阿奇霉素联合阿莫西林克拉维酸经验性治疗重症社区获得性肺炎 [J]. 临床医学 2007 27(10) 23-24.)
- [5] Berttstein JM. Treatment of community acquired pneumonia IDSA guidelines [J]. Chest. 1999 115 9
- [6] Artigas A, Bernard GR, Carlet J et al. The American-European conference on ARDS part 7 [J]. Am J Respir Crit Care Med 1998 157(4) 1332
- [7] Sakamaki F, Ishizaka A. Soluble form of P-selectin in plasma is elevated in acute lung injury [J]. Am J Respir Crit Care Med 1995 151 1821

收稿日期 2011-11-29 编辑 吴中菲

(上接第 516 页)

膦酸的应用存在明显临床获益:可降低肺癌骨相关事件发生率、延长骨转移自诊断至发生骨相关事件的间隔时间等优势<sup>[3-5]</sup>。尽管本组病例中,唑来膦酸的使用并未改善生存,因未详尽记录骨转移诊断至发生骨相关事件的间隔时间而未体现出裨益,这可能与疾病发展的终末期状态、以及未尽早诊断骨转移并使用唑来膦酸相关。

总之,发生骨相关事件患者生存质量差,给社会造成更大的经济负担,并是导致非小细胞肺癌骨转移患者预后更差的影响因素,早期发现、早期诊断骨转移并使用唑来膦酸可能可以减少非小细胞肺癌骨相关事件的发生并改善预后。

## 参考文献:

- [1] Coleman R, Rubens R. Bone metastases. In: Abeloff M, Armitage J,

- Niederhuber J, Kastan M, McKenna W editors. Clinical Oncology. 3rd ed. Philadelphia: Elsevier Churchill Livingstone 2004 1091-1128.
- [2] Asuka Tsuyaa, Takayasu Kuratab, Kenji Tamurac et al. Skeletal metastases in non-small cell lung cancer: A retrospective study. Lung Cancer. 2007 57 229-232.
- [3] Jong -Mu, Suna, Jin Seok, Ahna, Soohyeon, Leea. Predictors of skeletal-related events in non-small cell lung cancer patients with bone metastases. Lung Cancer. 2011 71 89-93.
- [4] Rosen LS, Gordon D, Kaminski M et al. Long-term efficacy and safety of zoledronic acid compared with pamidronate disodium in the treatment of skeletal complications in patients with advanced multiple myeloma or breast carcinoma: a randomized double blind, multicenter comparative trial. Cancer. 2003 98 1735-1744.
- [5] De Marinis F, Eberhardt W, Harper PG et al. Bisphosphonate use in patients with lung cancer and bone metastases: recommendations of a European expert panel. J Thorac Oncol. 2009 4 1280-1288.

收稿日期 2012-01-23 编辑 崔宜庆