

• 药物与临床 •

阿奇霉素与头孢拉定治疗呼吸道感染的比较

徐立, 倪素贤, 陈相民, 林小军, 孙湘(解放军第 113 医院, 宁波 315040)

摘要: 目的: 评价阿奇霉素与头孢拉定治疗呼吸道感染的疗效及安全性。方法: 86 例病人随机分成 2 组, 治疗组 46 例, po 阿奇霉素 0.25g, qd, 首日剂量加倍; 对照组 40 例, po 头孢拉定 0.5g, tid; 疗程均为 5~10d。结果: 治疗组与对照组临床有效率分别为 93.5% 和 92.5%; 细菌清除率分别为 94.6% 和 93.8%; 不良反应发生率分别为 6.5% 和 7.5%; 二组间无显著性差异 ($P > 0.05$)。结论: 阿奇霉素治疗呼吸道感染疗效满意, 安全方便, 无显著不良反应。

关键词: 阿奇霉素; 头孢拉定; 呼吸道感染

中图分类号: R974

文献标识码: A

文章编号: 1006-0111(2001)04-0199-02

阿奇霉素 (azithromycin) 为半合成的十五元大环内酯类抗生素。与红霉素相比, 其抗菌谱进一步扩大, 对多种革兰阳性菌和革兰阴性菌 (如流感杆菌、大肠杆菌、布兰汉球菌、奈瑟淋球菌、嗜肺军团菌等) 以及其他病原体均有很强的抗菌作用。本品口服生物利用度高, 组织穿透力强, 清除半衰期长, 国内外用于治疗临床细菌性感染已取得良好的疗效。现我院应用阿奇霉素治疗呼吸道感染, 观察评价其疗效及安全性, 并选用第一代头孢菌素类药物头孢拉定 (cefradine) 作对照。

1 资料与方法

1.1 病例选择

病例以确诊为呼吸道感染者为研究对象, 排除严重脏器功能损害者; 孕妇、乳妇及对该类药物过敏者。总共 86 例 (住院病人 39 例, 门诊病人 47 例) 入选, 治疗前患者均未使用过其他抗生素。将之随机分成 2 组: 治疗组 46 例, 其中男性 26 例, 女性 20 例, 年龄 (36 ± 11) a; 对照组 40 例, 其中男性 23 例, 女性 17 例, 年龄 (37 ± 10) a。

1.2 治疗及观察方法

治疗组用阿奇霉素分散片 (中外合资宁波亚太生物技术有限责任公司生产, 0.25g/片) 0.25g, po, qd, 首日剂量加倍; 对照组用头孢拉定胶囊 (浙江新昌京新制药有限公司生产, 0.25g/粒) 0.5g, po, tid; 疗程均为 5~10d。

用药前及停药后 2d, 分别查血、尿常规, 痰培养, 肝、肾功能, 全胸片及心电图。

1.3 疗效标准

按卫生部《抗菌药物临床研究指导原则》, 分 4 级评定标准进行临床疗效判断: 痊愈: 症状、体征、实验室检查及病原学检查 4 项均恢复正常; 显效: 病情明显好转, 但上述 4 项中有 1 项未完全恢复正常; 进步: 病情有所好转, 但不够明显; 无效: 用药 72h 后病情无明显好转或加重。前 2 级合计为有效。

2 结果

2.1 临床疗效分析

2 组临床有效率分别为 93.5% 和 92.5%, 经 χ^2 检验无显著性差异 ($P > 0.05$), 结果见表 1。

表 1 阿奇霉素和头孢拉定临床疗效比较

病种	阿奇霉素治疗组						头孢拉定对照组					
	例数	痊愈	显效	进步	无效	有效率%	例数	痊愈	显效	进步	无效	有效率%
急性咽炎	5	5	0	0	0		4	3	1	0	0	
急性化脓性扁桃体炎	4	3	1	0	0		4	4	0	0	0	
急性支气管炎	8	7	1	0	0		8	6	2	0	0	
肺炎	21	15	6	0	0		18	12	5	1	0	
慢性支气管炎急性发作	4	2	1	1	0		3	2	0	1	0	
支气管扩张伴肺部感染	4	1	1	1	1		3	1	1	0	1	
合计	46	33	10	2	1	93.5	40	28	9	2	1	92.5

2.2 细菌学疗效评价

2 组治疗前痰培养, 分别获致病菌 37 株和 32 株, 治疗后细菌清除率分别为 94.6% 和 93.8%, 无

显著性差异 ($P > 0.05$), 未清除致病菌纸片法药敏呈耐药, 结果见表 2。

曲美他嗪对冠心病心绞痛病人运动耐量影响的实验研究

王子文, 郭爱云, 郭晓明, 王玉玲(解放军第 251 医院老年病科, 张家口 075000)

摘要: 目的: 观察曲美他嗪对冠心病劳力稳定型心绞痛病人的临床疗效。方法: 选择冠心病心绞痛病人 90 例, 随机分为两组, 分别给予曲美他嗪和通心络治疗 4wk。结果: 曲美他嗪可明显改善冠心病人的临床症状, 增加冠心病患者的运动耐量, 减少硝酸脂类药物的用量。结论: 曲美他嗪能有效缓减冠心病患者的临床症状, 改善冠心病患者的生活质量。

关键词: 曲美他嗪; 心绞痛; 抗心绞痛治疗; 运动耐量

中图分类号: R972⁺.3 文献标识码: A 文章编号: 1006-0111(2001)04-0200-02

1 病例选择

入选病例根据 WHO 标准可确诊的冠心病、劳力稳定型心绞痛共 90 例, 其中男 59 例, 女 31 例, 年龄 48~81a, 平均(65.4±4.6)a, 查随机表随机分为两组, 治疗组和对照组各 45 例。治疗组男 29 例, 女 16 例, 平均年龄(63.9±3.8)a, 对照组男 30 例, 女 15 例, 平均年龄(65.4±3.8)a。两组病人性别、年龄及疾病分型经统计学处理无显著差异, 具有可比性。并剔除严重心功能不全、肝、肾功能不全及合并肺部感染、褥疮等并发症的病人。本研究中治疗组和对照组各有 1 例因病情变化退出, 失访率为 2.2%。

2 方法

治疗组 po 曲美他嗪(trimetazidine, 万爽力, 美

国) 20mg, tid, 对照组 po 通心络胶囊 2 粒, tid, 两组均可酌情加用 po 硝酸脂类, 钙拮抗剂、β-受体阻滞剂及抗凝剂。均以 4wk 为 1 疗程。治疗前、后作运动平板试验, 测定病人的运动耐量, 包括运动至出现 ST 段压低 1mm 的所需时间、运动至出现心绞痛的所需时间、总运动时间。并记录每周心绞痛发作次数、每周加用硝酸甘油用量。

3 结果

曲美他嗪治疗组治疗 4wk 后与治疗前及对照组治疗后其运动至出现 ST 段压低 1mm 的所需时间、运动至出现心绞痛的所需时间、总运动时间相比, 较均明显延长。平均每周心绞痛发作次数、每周加用硝酸甘油用量明显减少, 经统计学(*t* 检验)处

表 2 2 组细菌清除情况比较

致病菌	阿奇霉素治疗组				头孢拉定对照组			
	菌株数	清除株数	未清除数	细菌清除率	菌株数	清除株数	未清除数	细菌清除率
金黄色葡萄球菌	12	10	2		11	10	1	
表皮葡萄球菌	4	4	0		3	3	0	
腐生葡萄球菌	3	3	0		4	4	0	
D 群链球菌	3	3	0		2	2	0	
化脓性链球菌	4	4	0		2	2	0	
肺炎链球菌	11	11	0		10	9	1	
合计	37	35	2	94.6%	32	30	2	93.8%

2.3 不良反应

治疗组不良反应 3 例(轻度恶心 2 例, 胃肠道不适 1 例), 对照组不良反应亦 3 例(轻度恶心 1 例, 胃肠道不适 1 例, 药疹 1 例), 不良反应发生率分别为 6.5% 和 7.5%, 无显著性差异($P > 0.05$)。上述不良反应均轻微短暂, 对症处理后好转, 不影响疗程完成。

3 讨论

本研究结果显示, 阿奇霉素对呼吸道感染疗效满意, 不良反应轻微, 与文献报道相仿。其组织渗透

性好, 组织浓度高于胞外浓度约 300 倍, 组织 $t_{1/2}$ 为 70h, 血浆 $t_{1/2}$ 为 46h, 临床上用于治疗各类感染只需每日给药 1 次。因此阿奇霉素使用方便, 值得推广。

参考文献:

- [1] 王明贵, 张翌元. 新大环内酯类抗生素阿奇霉素[J]. 新药与临床, 1997, 16: 38.
- [2] 黄纪贵, 解正良, 刘 华. 国产阿奇霉素与进口罗红霉素治疗呼吸系统感染比较[J]. 中国新药杂志, 1997, 6: 119.
- [3] 徐 立, 倪素贤, 杨 明, 等. 氟罗沙星与氧氟沙星治疗泌尿生殖系统感染的比较[J]. 药学实践杂志, 2000, 18: 201.