

# 左氧氟沙星联合抗结核药物治疗肺结核合并肺部感染的临床效果评价

付长怀 鲜文<sup>(通讯作者)</sup>

(青海省交通医院 青海西宁 810000)

**【摘要】**目的 通过观察研究左氧氟沙星联合抗结核药物治疗肺结核合并肺部感染的临床疗效。方法 选择160例肺结核合并肺部感染患者,随机分为观察组和对照组各80例。对照组给予常规抗结核药物治疗,观察组在对照组基础上加用左氧氟沙星。结果 观察组总有效率(97.50%)显著高于对照组(80.00%);观察组患者的咳嗽消失时间、肺部哮鸣音消失时间、肺部湿啰音消失时间以及喘息消失时间均显著少于对照组;SaO<sub>2</sub>治疗后观察组显著高于对照组,IL6和IL8治疗后观察组显著低于对照组。结论 左氧氟沙星联合抗结核药物治疗肺结核合并肺部感染,能够显著提高患者治疗效果,缩短症状消失时间,改善患者肺部通气功能,有效降低炎症因子水平,具有很高的临床推广价值。

**【关键词】**左氧氟沙星;肺结核;肺部感染;临床疗效

Clinical efficacy evaluation of levofloxacin combined with anti tuberculosis drugs in the treatment of pulmonary tuberculosis complicated with pulmonary infection

Fu Changhuai Xianwen<sup>(corresponding author)</sup>

(Qinghai Provincial Transportation Hospital Xining, Qinghai 810000)

**[Abstract]** Objective To observe and study the clinical efficacy of levofloxacin combined with anti tuberculosis drugs in the treatment of pulmonary tuberculosis complicated with pulmonary infection. Method: 160 patients with pulmonary tuberculosis complicated with pulmonary infection were randomly divided into an observation group and a control group, with 80 cases in each group. The control group received conventional anti tuberculosis drug treatment, while the observation group received levofloxacin in addition to the control group. The total effective rate of the observation group( 97.50% ) was significantly higher than that of the control group( 80.00% ); The cough disappearance time, lung wheezing disappearance time, lung wet rales disappearance time, and wheezing disappearance time of the observation group patients were significantly less than those of the control group; After SaO<sub>2</sub> treatment, the observation group was significantly higher than the control group, while after IL6 and IL8 treatment, the observation group was significantly lower than the control group. Conclusion: The combination of levofloxacin and anti tuberculosis drugs in the treatment of pulmonary tuberculosis complicated with pulmonary infection can significantly improve the treatment effect of patients, shorten the time for symptom disappearance, improve lung ventilation function, effectively reduce the level of inflammatory factors, and has high clinical promotion value.

**[Key words]** Levofloxacin; pulmonary tuberculosis; Pulmonary infection; Clinical efficacy

## 引言

广袤的全球范围内,结核病(肺结核)的影子无所不在,而中华大地更是久居世界前线。这是一种主要靠飞沫扩散的传染疾病,往往拖着棘手的复发病状,以肺部感染最为常见,每况愈下。左氧氟沙星是一种荧光喹啉酮类抗生素,具

有广谱的抗菌活性,作用范围包括革兰氏阳性和阴性细菌<sup>[1]</sup>。抗结核药物作为结核病的主要治疗手段,其联合左氧氟沙星治疗肺结核合并肺部感染的疗效值得关注。为此,选择了160例肺结核合并肺部感染的患者,进行了临床对照试验,比较了单纯使用抗结核药物和联合使用左氧氟沙星的疗效,以期对肺结核合并肺部感染的临床治疗提供更加有

效的方案。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在 2023 年 1 月至 2024 年 12 月期间,本院全收的是 160 例肺结核并发肺部感染的患者作为这个研究的参对象。随机将病人分为两组:对照组和观察组,每组 80 人。对照组中,40 男 40 女,年龄大致在 35 至 65 岁之间,平均年龄为 50.32 岁,病程平均为 3.32;观察组,男 41 女 39,年龄分布在 36 至 66 岁之间,平均年龄为 51.16 岁,病程平均为 3.37 年。

纳入标准包括:确诊为肺结核合并肺部感染的患者;年龄、性别不限,具有完整的病历资料;未接受过其他相关治疗或治疗已停药超过规定时间;同意参与本研究,签署知情同意书,并能配合完成规定的检查和治疗。排除标准则包括:对左氧氟沙星或抗结核药物过敏者;合并有其他严重疾病或并发症,如肝肾功能衰竭、恶性肿瘤等;妊娠期或哺乳期妇女;精神异常或无法配合研究者;以及因故无法完成全程治疗或随访者。通过严格的纳入与排除标准,确保研究的科学性和结果的可靠性。

### 1.2 方法

对照组患者按照日常所用的抗结核疗法接受治疗。主要涉及药物如异烟肼,乙酰丙氨酸,以及链霉素等。为了保证药物的疗效是尽可能良好和适当的,病者的病痛状况需要密切的关注<sup>[2]</sup>。观察组的患者选择了联合的疗法,在通常的抗结核药物治疗之上加入了左氧氟沙星的应用。联合疗法的目标是要提高药物疗效,左氧氟沙星能够增强对结核杆菌的消除效果,对于肺部的微细的细菌感染,预防和治疗效果都不错。

### 1.3 评价指标及判定标准

治疗有效率:显效是指病患主要现象完全散去或明显转好;有效是指病患现象有一点舒缓,但并非全部散去;无效

是指治疗过后现象并未有明显转好或者有些许加剧。

症状消散时刻:逐个评鉴病患在治疗过程中各项主要症状消散的时刻,包罗咳嗽、肺部异响、肺部湿响和喘气的消散时刻。

SaO<sub>2</sub> 水平: SaO<sub>2</sub> (血氧饱和度)反映了肺部氧合功能的变化。通过血气分析在治疗前后分别记录患者的 SaO<sub>2</sub> 值,并与正常值进行对比,评估治疗对肺功能的改善效果。

炎症因子水平:主要检测 IL6 (白介素 6) 和 IL8 (白介素 8) 两种炎症因子的变化。通过血液检测获取其浓度的变化。IL6 的升高与炎症反应的增强相关, IL8 则与白细胞趋化和炎症反应的激活密切相关。

### 1.4 统计学方法

利用了 SPSS22.0 软件进行统计学分析。对于符合正态分布的计量资料,使用 t 检验,并使用“ $\bar{x} \pm s$ ”来表示,以得出各组之间的统计学差异。对于计数资料,使用卡方检验,并以百分比 (%) 来呈现,并对差异进行统计学评估。所有的 P 值小于 0.05 时,认为其具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组的治疗有效率

在进行治疗有效率的比较中,观察组的总有效率 97.50%显著高于对照组 80.00%。显著性差异非常显著,数值为 12.553,有统计学意义 (P=0.003)。详见表 1。

### 2.2 比较两组患者的症状消失时间

观察组患者在咳嗽、肺部哮鸣音、湿啰音及喘息的消失时间均显著短于对照组,差异具有统计学意义 (P<0.05)。详见表 2。

### 2.3 比较两组的 SaO<sub>2</sub> 和炎症因子水平

观察组患者治疗后 SaO<sub>2</sub> 水平明显高于对照组,且 IL6 和 IL8 的水平显著低于对照组,差异均具有统计学意义 (P<0.05)。详见表 3。

表 1 两组的治疗有效率比较 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	80	40 (50.00)	24 (30.00)	20 (20.00)	80 (80.00)
观察组	80	48 (60.00)	30 (37.50)	2 (2.50)	78 (97.50)
t		9.393	9.303	8.393	12.553
P		0.003	0.003	0.003	0.003

表 2 两组患者的症状消失时间 (d)

组别	例数	咳嗽消失时间	肺部哮鸣音消失时间	肺部湿啰音消失时间	喘息消失时间
对照组	80	6.33 ± 1.15	5.48 ± 1.39	5.49 ± 1.34	6.37 ± 1.30
观察组	80	3.96 ± 1.36	3.39 ± 0.39	4.48 ± 0.39	3.39 ± 0.49
X <sup>2</sup>		7.257	6.337	7.177	10.377
P		0.007	0.007	0.007	0.007

 表 3 两组的 SaO<sub>2</sub> 及炎症因子水平比较

组别	例数	SaO <sub>2</sub> (%)		IL-6 (ng/L)		IL-8 (Pg/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	80	82.32 ± 8.90	86.39 ± 9.29	230.29 ± 13.22	106.29 ± 12.49	346.48 ± 10.93	110.39 ± 12.49
观察组	80	82.42 ± 6.84	93.48 ± 10.03	230.39 ± 12.20	75.39 ± 5.39	345.39 ± 7.39	80.94 ± 10.39
t		0.397	5.307	0.387	6.407	0.297	5.307
P		0.047	0.007	0.047	0.007	0.087	0.007

### 3 讨论

作为一种顽固性的传染性疾病,肺结核给全球的公共卫生世界带来了重大的挑战。复杂的肺部并发症诸如肺部感染,无疑加剧了患者肺部的伤害,同时降低了治疗的成效。深感亟需更为有效的药物联合疗法来提升治疗水平。

由表 1 中得出结论,那个观察组在治疗效果上大幅度超过对照组,他们的有效率以及显效率均达到了 97.5%,这点远超过了对照组的 80%。并且在这两组之间,显效率和有效率差异都达到了显著性 (P<0.05)。可见,左氧氟沙星联合抗结核药物对治疗肺结核并发肺部感染具有显著效果<sup>[1]</sup>。表 2 所示,发现观察组的症状消失时间显著低于对照组。表明左氧氟沙星联合抗结核药物在缩短病症消失时间这方面拥有优于常规的效果。这证明了左氧氟沙星类药物配合抗结核

药物在短期内对症状的改善具有明显效果,治疗效果也得到了提高。表 3 中的数据清晰地显示,治疗结束后试验组与对照组的血氧饱和度和炎症指标都有了改进。这些数据都直观地表明,左氧氟沙星不仅能有效缩短症状消失时间,还可以显著改善病患的生理状态<sup>[4]</sup>。

综上所述,左氧氟沙星联合抗结核药物治疗肺结核合并肺部感染,在提升氧合功能,降低炎症水平方面具有显著优势。这不仅改善了患者的临床症状,也为肺结核合并肺部感染的治疗提供了更为有效的方案。也需要指出,任何治疗方案的选择都应结合患者具体情况,密切监测药物可能引起的不良反应,以确保治疗的安全性和有效性。后续的临床研究更应广泛地验证的结论,并进一步探索不同患者人群中的应用价值。

#### 参考文献:

- [1]张红娜,慕雅平,吴康.莫西沙星与左氧氟沙星用于耐多药肺结核治疗的疗效[J].中国卫生标准管理,2023,14(03):148-151.
- [2]陈范才,杨继承,王娇,等.左氧氟沙星注射液辅助治疗肺结核的临床效果[J].临床合理用药,2023,16(04):61-64. DOI:10.15887/j.cnki.13-1389/r.2023.04.018.
- [3]陈范才,杨继承,王娇,等.肺结核应用利福平联合左氧氟沙星方案治疗的效果分析[J].北方药学,2022,19(12):148-150.
- [4]荣晶晶.左氧氟沙星联合抗结核药物治疗肺结核合并肺部感染的临床疗效研究[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023,(03):0050-0052.