# 对比研究哌拉西林与头孢他啶对小儿肺炎的治疗效果

崔丽丽

(北大荒集团宝泉岭医院,黑龙江 鹤岗 154211)

【摘 要】目的:评估分析小儿肺炎采用哌拉西林与头孢他啶治疗的临床效果。方法:选取 2020 年 6 月~2021 年 6 月于医院就诊的 48 例小儿肺炎患者为研究对象,采用电脑数字表分组模式划分为观察组和对照组,各 24 例。对照组行头孢他啶治疗,观察组行哌拉西林治疗,对比两组各项临床指标。结果:观察组呼吸系统相关临床症状、发热消退时间及住院时间均低于对照组,差异均有统计学意义 (P < 0.05);两组用药后不良反应情况对比,差异无统计学意义 (P > 0.05)。结论:小儿肺炎治疗中采用哌拉西林疗效优于头孢他啶,可缩短患儿症状消失时间及住院时间,且用药安全性较高,可在各级医疗机构中推广应用。

【关键词】哌拉西林;头孢他啶;小儿肺炎

中图分类号: R725.6 文献标识码: B 文章编号: 1671-2242(2022)03-0115-02

小儿肺炎为典型肺部炎性病变,致病原因多为细菌、病毒、衣原体等感染或营养不良、免疫力低下等,患儿典型临床症状为咳嗽、气促、呼吸困难、发热等,肺部存在湿罗音,经 X 线检查可见小面积阴影,部分重症患儿合并寒战、紫绀、谵妄等危重症状,并可诱发心力衰竭等疾病[1]。临床治疗小儿肺炎的关键为杀灭病原菌,缓解临床症状,为此医师需依据患儿病情特点选择适宜的抗菌药物治疗。头孢他啶为典型 β 内酰胺类广谱抗菌药物,哌拉西林为半合成青霉素,关于二者临床应用效果仍存争议[2]。本研究选取 2020 年 6 月~2021 年 6 月于我院就诊的 48 例小儿肺炎患者为研究对象,对比哌拉西林、头孢他啶治疗的临床效果。

### 1 资料与方法

- 1.1 一般资料:选取 2020 年 6 月 ~ 2021 年 6 月于我院就诊的 48 例小儿肺炎患者为研究对象,采用电脑数字表分组模式划分为观察组和对照组,各 24 例。观察组男 13 例,女 11 例;年龄 2 ~ 7 岁,平均(4.28±1.33)岁;病程 1 ~ 9 d,平均(5.42±1.07)d。对照组男 14 例,女 10 例;年龄 2 ~ 8 岁,平均(4.35±1.29)岁;病程 1 ~ 8 d,平均(5.19±1.02)d。两组一般资料比较,差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。(1)纳入标准:经胸部 X 线检查、实验室检查、症状评估与《实用儿科学》中小儿肺炎诊断标准相符,无用药禁忌,家长签署研究知情同意。(2)排除标准:合并免疫功能障碍、血液疾病、先天性病变、药物过敏。
- 1.2 方法:两组均行基础性小儿肺炎治疗,医师依据患儿临床症状行补液、抗感染、退热、止咳、祛痰等治疗干预,并维持患儿机体酸碱与电解质平衡,给予营养支持。对照组加用头孢他啶治疗,每日滴注2

次,共治疗7 d。观察组加用哌拉西林治疗,每日滴注2次,共治疗7 d。

- 1.3 观察指标:统计两组咳嗽、气促、发热、肺部湿 罗音等症状消失时间及住院时间;对比计两组用药 后不良反应情况。
- 1.4 统计学方法:采用 SPSS23.0 统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$  表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率表示,组间比较采用 $\chi^2$  检验,P < 0. 05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组呼吸系统相关临床症状、发热消退时间及 住院时间比较:观察组呼吸系统相关临床症状、发热 消退时间及住院时间均低于对照组,差异均有统计 学意义(*P* < 0.05),见表 1。

表 1 两组呼吸系统相关临床症状、发热消退时间及 住院时间比较( $\bar{x} \pm s$ ,d)

组别	例数	咳嗽	气促	退热	肺部湿罗音	住院	
		消失时间	消失时间	时间	消失时间	时间	
观察组	24	$3.42 \pm 1.25$	$2.44 \pm 0.57$	$2.05 \pm 0.48$	$3.96 \pm 1.38$	$4.83 \pm 1.25$	
对照组	24	$5.09 \pm 1.68$	$3.92 \pm 1.03$	$3.86 \pm 0.94$	$5.19 \pm 1.57$	$6.49 \pm 1.48$	
t		3.907	6.159	8.401	2.883	4.198	
P		0.000	0.000	0.000	0.001	0.000	

2.2 两组用药后不良反应情况比较:两组用药后不良 反应情况对比,差异无统计学意义(*P* > 0.05),见表 2。

表 2 两组用药后不良反应情况比较[例(%)]

组别	例数	静脉炎	腹泻	皮疹	不良反应发生率
观察组	24	1	1	0	2(8.3)
对照组	24	2	1	1	4(16.7)
$\chi^2$					0.761
P					0.382

#### 3 讨论

小儿肺炎属于儿科临床发病率较高的肺部炎性病变,多发病与冬春季节。小儿受年龄等因素影响,机体多器官未发育成熟,免疫力偏低,抵御外界病原体能力不足,受外界环境等因素影响,极易合并小儿肺炎。小儿肺炎患儿主要临床症状为气促、体温升高、咳嗽等,部分患儿合并呼吸困难、三凹征、口唇发绀等临床表现,如未能及时对症治疗干预可诱发心衰、休克等危重病变<sup>[3-4]</sup>。

相关研究证实,病毒、细菌、非典型菌感染是诱 发小儿肺炎的重要因素,临床治疗小儿肺炎期间需 在常规对症支持治疗基础上选择适宜的抗菌药物, 以清除致病菌,加速患儿康复<sup>[5]</sup>。头孢他啶为典型 B 内酰胺类广谱抗菌药物,为第三代头孢菌素,用药后 可抑制细菌转肽酶,使其无法转肽,进而干预细菌细 胞壁合成,使细菌产生溶菌后凋亡[6]。头孢他啶对 革兰阳性菌、革兰阴性菌均具有较强的抗菌活性,且 对于大肠杆菌、绿脓杆菌、肠球菌、沙门菌、金黄色葡 萄球菌、溶血性链球菌等具有良好的抗菌效果[7]。 头孢他啶临床应用广泛,部分医疗机构存在无指征 用药及超量用药等问题,进而导致细菌产生耐药性, 严重影响其抗菌效果。哌拉西林为典型半合成青霉 素类抗菌药物,用药后可有效抑制人体内β内酰胺 酶,有效抑制 G 杆菌所致肺部感染<sup>[8]</sup>。同时,哌拉西 林可拮抗肠杆菌、铜绿假单胞菌等诱发的酶菌株菌 群,并可结合细菌蛋白质等成分,阻断细胞壁合成, 进而杀灭革兰阴性菌、革兰阳性菌及多种厌氧菌。 哌拉西林抗菌谱广泛,用药后起效迅速,耐酶作用显 著,无严重毒副作用,将其应用于小儿肺炎治疗中可 达到良好的抗感染作用,并可短时间内缓解相关症 状,继而实现疾病治疗效果提升[9]。

本研究结果显示,观察组呼吸系统相关临床症状、发热消退时间及住院时间均低于对照组,差异均有统计学意义(P<0.05),提示哌拉西林可缩短小儿肺炎患儿症状消失时间及住院时间,其疗效优于头孢他啶。两组用药后不良反应情况对比,差异无统计学意义(P>0.05),提示哌拉西林、头孢他啶应用于小儿肺炎治疗中均无严重不良反应。

为提高小儿肺炎治疗效果,治疗期间医师需严格监测患儿临床症状改善情况,如患儿合并缺氧等临床表现,需行针对性氧疗,并强化气道管理,合并低钾血症患儿需及时补充钾盐。如患儿经对症治疗干预后症状未显著改善,需及时调整药物用量或更换药物种类。同时,治疗期间需及时调整患儿体位,

保持室内通风良好,监测患儿体温变化,指导其合理 饮食,及时为患儿增减衣物,以加速病情康复。

综上所述,小儿肺炎治疗中采用哌拉西林疗效 优于头孢他啶,可缩短患儿症状消失时间及住院时间,且用药安全性较高,可在各级医疗机构中推广应 用。同时,本次研究受多因素影响,缺乏同类型数据 资料对比分析与研究评估,研究总时间较短,研究流 程设计等不够完善系统,择取患儿样本不足,哌拉西 林、头孢他啶治疗小儿肺炎的机制仍需持续分析。

## 【参考文献】

- [1]黄梅会,吴华,周晓君,等. 哌拉西林他唑巴坦对类鼻疽伯克霍尔德菌的体外抗菌活性评估[J]. 临床检验杂志,2021,39(8):585-589.
- [2]肖红雯,彭勇,周洪伟,等.血必净注射液联合哌拉西林 钠舒巴坦治疗老年重症肺炎的疗效及其对炎性因子和 免疫功能的影响[J].中国老年学杂志,2021,41(19): 4218-4221.
- [3] 贾雪冬,尹钊,刘克锋,等. 哌拉西林 他唑巴坦对比头 孢吡肟治疗粒细胞缺乏伴发热有效性和安全性的系统 评价和荟萃分析[J]. 中国感染与化疗杂志,2021,21 (5):576-582.
- [4]温庆辉,徐军发,李燕嫦,等.不同浓度乙二胺四乙酸在 产 ESBLs 多重耐药肺炎克雷伯菌对哌拉西林他唑巴坦、 阿米卡星与左旋氧氟沙星 3 种药物体外敏感性的恢复 作用[J].实用药物与临床,2021,24(7):606-609.
- [5]夏静,瞿香坤,王其凯,等.疏风解毒胶囊联合哌拉西林 他唑巴坦治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期合并社区 获得性肺炎的临床观察[J].中国中医急症,2021,30 (7):1233-1236.
- [6] El Haffaf I, Caissy JA, Marsot A. Piperacillin -Tazobactam in Intensive Care Units: A Review of Population Pharmacokinetic Analyses [J]. Clinical Pharmacokinetics, 2021, 60(7):855-875.
- [7] 孙玥,郑永贵,隗志翔,等. 头孢他啶-阿维巴坦对肠杆菌科细菌和铜绿假单胞菌的体外杀菌活性研究[J]. 中国感染与化疗杂志,2021,21(3):314-318.
- [8] Duan P , Jia X , Lin J , et al. Electro oxidation of ceftazidime in real municipal wastewater using PbO2 Ce and SnO2 Sb electrodes: influence of electrolyte and degradation pathway [J]. Journal of Applied Electrochemistry , 2021 , 51(2):1–13.
- [9] Xie Y , Huang G , Wang Y , et al. Synthesis of piperacillin with low impurity content using a new three – feed membrane dispersion microreactor [J]. Chemical Engineering Journal, 2020, 387:124178.