

# 不同抗菌药物联合方案治疗布鲁菌病的效果和患者不良反应对比观察

张海楨

(甘肃省和政县新庄乡中心卫生院, 甘肃 临夏回族自治州 731200)

**【摘要】**目的: 探讨对布鲁菌病患者采用不同抗菌药物联合方案进行治疗后获得临床效果以及不良反应情况。方法: 选取2020年2月23日至2021年3月23日收治的100例布鲁菌病患者进行治疗研究; 随机分为参照组(利福平+多西环素)和试验组(利福平+多西环素+左氧氟沙星), 各50例; 比较两组患者治疗效果以及不良反应(肝功能损伤、皮疹、胃肠道反应)情况。结果: 试验组治疗总有效率(94.00%)高于参照组(74.00%) ( $P < 0.05$ ); 对比两组不良反应(肝功能损伤、皮疹、胃肠道反应)总发生率(6.00%/8.00%), 差异不明显( $P > 0.05$ )。结论: 利福平+多西环素+左氧氟沙星治疗方式有效应用后, 观察治疗效果, 增强程度明显, 并且未导致不良反应增加, 可促进布鲁菌病患者病情康复加快。

**【关键词】**布鲁菌病; 利福平; 多西环素; 左氧氟沙星; 疗效; 不良反应

布鲁菌病作为传染性疾病一种, 呈现出人兽共患的特点, 以布鲁菌感染野生动物或者家畜作为传染源<sup>[1]</sup>。此类患者会表现出程度不同关节疼痛、发热以及多汗等系列疾病症状, 未经及时治疗, 会对患者身体健康产生极为显著影响, 对此确定有效方法展开布鲁菌病及时治疗, 意义显著<sup>[2]</sup>。本研究旨在探讨对布鲁菌病患者采用不同抗菌药物联合方案进行治疗的临床价值, 为达到促进病情康复加快目标, 现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2020年2月23日至2021年3月23日收治的100例布鲁菌病患者进行治疗研究; 随机分为参照组和试验组, 各50例; 纳入标准: 布鲁菌病获得确诊; 患者表现出程度不同多汗、乏力、关节疼痛以及发热等系列症状; 患者及家属知情同意。排除标准: 患有风湿性关节炎疾病; 患有肝脾肿大疾病。参照组男、女分别为40例、10例; 年龄25~63(42.25±5.29)岁; 病程3.6~10.9(6.25±1.32)d; 试验组男、女分别为41例、9例; 年龄27~67(42.27±5.42)岁; 病程3.7~10.8(6.27±1.35)d; 两组性别、年龄、病程比较, 具有均衡性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

参照组。采用多西环素展开口服治疗, 频率为2次/天, 剂量为100mg/次; 采用利福平展开口服治疗, 频率为1次/天, 剂量为600mg/次; 共保持为期4周治疗。

试验组。采用多西环素展开口服治疗, 频率为2次/天, 剂量为100mg/次; 采用利福平展开口服治疗, 频率为1次/天, 剂量为600mg/次; 采用左氧氟沙星展开治疗, 主要选择0.2g左氧氟沙星+100mL生理盐水展开静脉滴注治疗, 频率为2次/天, 共保持为期4周治疗。

### 1.3 观察指标

比较两组治疗情况: ①显效, 患者关节疼痛、发热、运动功能障碍以及多汗等系列症状均转为正常, 劳动力以及体力均转为正常; ②有效, 患者关节疼痛、发热、运动功能障碍以及多汗等系列症状均获得改善, 劳动力以及体力逐渐恢复; ③无效, 未达到上述指标标准。

比较两组不良反应情况, 即包括肝功能损伤、皮疹、胃肠道反应几方面。

### 1.4 统计学方法

研究结果导入SPSS22.0软件分析数据。计数资料以 $\chi^2$ 检验完成, 表现形式为百分比(%)。以 $P < 0.05$ 为具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗情况比较

试验组治疗总有效率(94.00%)高于参照组(74.00%)

( $P < 0.05$ ), 见表1。

表1 两组患者治疗情况比较[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效
试验组(n=50)	39(78.00)	8(16.00)	3(6.00)	47(94.00)
参照组(n=50)	27(54.00)	10(20.00)	13(26.00)	37(74.00)
$\chi^2$				7.4405
P				0.0063

### 2.2 两组患者不良反应情况比较

对比两组不良反应(肝功能损伤、皮疹、胃肠道反应)总发生率(6.00%/8.00%), 差异不明显( $P > 0.05$ )见表2。

表2 两组患者不良反应情况比较[n(%)]

组别	肝功能损伤	皮疹	胃肠道反应	总计
试验组(n=50)	1(2.00)	1(2.00)	1(2.00)	3(6.00)
参照组(n=50)	1(2.00)	2(4.00)	1(2.00)	4(8.00)
$\chi^2$				0.1536
P				0.6951

## 3 讨论

布鲁菌病作为全身性多系统疾病之一, 呈现出多样临床表现, 即使表现出较低致死率, 但是却难以根除, 并且疾病复发率较高, 需采用有效方法展开疾病治疗。

临床针对布鲁菌病患者在治疗期间, 利福平、多西环素以及左氧氟沙星药物均获得广泛应用。以往以前两者药物联合应用较为常见, 但治疗后获得效果仍有待提高。在此基础上, 左氧氟沙星药物配合应用, 具有显著意义。左氧氟沙星作为一种喹诺酮类药物, 呈现出抗菌作用强、抗菌谱广、起效快以及易进入细胞等系列优势<sup>[3]</sup>。于细胞进入后, 可以对细菌繁殖进行抑制, 从而对多西环素以及利福平药物无法于细胞进入弊端进行充分弥补, 将治疗效果显著提高<sup>[4]</sup>。并且联合应用后, 不会导致肝功能损伤、皮疹、胃肠道反应等系列不良反应增加, 从而表明利福平+多西环素+左氧氟沙星治疗布鲁菌病可行性。

综上所述, 利福平+多西环素+左氧氟沙星治疗方式有效应用后, 观察治疗效果, 增强程度明显, 并且未导致不良反应增加, 可促进布鲁菌病患者病情康复加快。

### 参考文献:

- [1] 王永杰, 李江笔, 刘军, 等. 布鲁菌病骨关节炎的表现与治疗研究进展[J]. 中华地方病学杂志, 2020, 39(8):614-618.
- [2] 蒋莉. 不同抗菌药物联合方案治疗布鲁菌病疗效比较[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(10):53-54.
- [3] 尹祖昌. 布鲁菌病性脊柱炎的临床特点及手术治疗效果分析[J]. 饮食保健, 2020, 7(16):33.
- [4] 王凤兰. 多西环素联合左氧氟沙星治疗布鲁氏菌病的效果分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(1):279-280.