

中西医结合治疗感染性疾病的临床分析

钟培星

(广东省东莞市厚街医院中医科 东莞 523940)

关键词:感染性疾病;中西医结合疗法;生理盐水;穿琥宁;临床症状

中图分类号:R978

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.12.028

感染性疾病对患者的身体健康和恢复具有较大影响,加强感染性疾病的治疗具有重要的意义。本文以在本院接受治疗的感染性疾病患者为研究对象,分析中西医结合治疗的应用价值。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 本研究选择 2013 年 2 月~2014 年 6 月在本院接受治疗的感染性疾病患者 128 例,经严格检查和诊断,均符合 WHO 规定的相关标准^[1]。按照治疗措施的不同随机分为两组:对照组 64 例,男性 34 例,女性 30 例,年龄 23~76 岁,平均年龄(52.64±4.50)岁;观察组 64 例,男性 40 例,女性 24 例,年龄 25~75 岁,平均年龄(51.35±5.12)岁。两组患者的基本信息未见明显差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 治疗方法 治疗期间,详细观察患者的症状变化,加强监测^[2]。对照组给予单纯西药治疗,将适量抗生素加至 250 mL 生理盐水或葡萄糖注射液中静脉滴注,每日 1 次。观察组在对照组治疗基础上加用穿琥宁针剂,将穿琥宁(600~800 mg)加至 250 mL 生理盐水或葡萄糖注射液中静脉滴注,每日 1 次。两组均以 7 d 为 1 个疗程,共治疗 2 个疗程。

1.3 观察指标 观察患者的症状变化,记录患者临床症状消失的时间,检测患者治疗前后的血尿常规、肝肾功能。

1.4 评价标准 治愈:治疗后患者的各项症状表现和阳性体征消失,各项检查指标恢复至正常水平;有效:治疗后患者的症状表现和阳性体征改善,相关指标改善;无效:经治疗患者的各项临床症状和阳性体征等无好转^[3]。

1.5 统计分析 采用 SPSS15.0 统计软件分析、处理,计数资料采用卡方检验,计量资料采用 t 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果 观察组、对照组总有效率分别为

100.0%、90.6%,观察组明显高于对照组, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组治疗效果对比 例

组别	n	治愈	有效	无效	有效率(%)
观察组	64	24	40	0	100.0
对照组	64	18	40	6	90.6

注:两组总有效率比较, $\chi^2=11.427$, $P<0.05$ 。

2.2 症状消失时间 观察组患者的各项症状消失时间和治愈时间明显短于对照组,组间比较差异明显, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 两组患者各项症状消失时间比较 ($\bar{X}\pm S$) d

指标	观察组	对照组	t 值	P 值
肺部阳性体征消失	5.05±1.25	6.78±3.10	9.631	<0.05
咳嗽消失	5.05±1.25	5.55±1.15	8.245	<0.05
腹痛消失	3.35±0.95	4.20±1.10	10.487	<0.05
咽痛消失	1.05±0.55	1.15±0.88	9.641	<0.05
发热消失	2.45±0.95	3.65±1.30	8.064	<0.05
治愈时间	7.10±2.30	10.10±3.10	8.361	<0.05

3 讨论

感染性疾病在临床中十分常见,主要是患者治疗期间因其自身抵抗力和体质等因素引起的感染症状,在手术患者中较为多见,对患者的身体健康和恢复具有较大影响,故加强感染性疾病的治疗具有重要的意义。穿琥宁针剂药性稳定,储存方便,药物价格低廉,药物来源丰富^[4],在临床治疗中无明显不良反应,静脉滴注治疗感染性疾病药物能直抵患者体内,血药浓度较高,临床疗效显著。本研究结果显示,观察组在西药治疗基础上加用穿琥宁针剂治疗,总有效率为 100.0%,其治疗后各项症状消失时间明显短于对照组,两组比较存在明显差异, $P<0.05$,值得临床广泛应用。

参考文献

[1]吴定泉,杨明芳,聂慧,等.加味冰芒膏贴剂治疗外科感染性疾病的临床应用[J].中国中医急症,2013,22(9):1 591-1 592
[2]马月,陈晓艺,李宪臻.微生物群体感应及其在感染性疾病治疗新策略中的潜在应用[J].安徽农业科学,2010,38(18):9 608-9 611
[3]郑淑芳,李拥军.80 例感染性疾病患儿血清 CRP 及 WBC 水平检测及分析[J].山东医药,2011,51(23):65-66
[4]陈明,陈家璇,黄勇波.血必净注射液联合抗生素治疗外科感染性疾病 46 例[J].中国药业,2010,19(9):64-65

(收稿日期:2014-09-16)

欢迎广告惠顾! 欢迎投稿! 欢迎订阅!