文章类型：论文 | 刊号（ISSN）：2972-4457(P) / 2972-452X(O)

莫西沙星注射液联合氨溴索注射液对肺部感染治疗的疗效分析

郑震罡
定州市人民医院
DOI:10.32629/ffcr.v3i11.22371

[摘　要] 目的：分析莫西沙星注射液联合氨溴索注射液对肺部感染治疗的疗效。方法：回顾分析医院 2025 年 1 月—2026 年 1 月 60 例肺部感染患者病历资料，其中 2025 年 1 月—2025 年 7 月 30 例肺部感染患者采取氨溴索注射液单独治疗，设定为对照组；2025 年 8 月—2026 年 1 月 30 例肺部感染患者采取莫西沙星注射液联合氨溴索注射液治疗，设定为观察组。对比两组治疗效果。结果：（1）治疗总有效率，观察组高于对照组（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。（2）临床症状消失时间，观察组发热消失、气促消失、咳嗽消失、肺啰音消失时间短于对照组（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。（3）感染指标水平，观察组治疗后 WBC、CRP 低于对照组（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。（4）不良反应发生率，观察组与对照组不良反应发生率无明显差异（P>0.05）。结论：莫西沙星注射液联合氨溴索注射液对肺部感染治疗的疗效佳，可加快症状恢复，降低感染指标水平，值得采纳。
[关键词] 肺部感染；莫西沙星注射液；氨溴索注射液；治疗总有效率
中图分类号：R563.1 文献标识码：A

Analysis of the Therapeutic Effect of Moxifloxacin Injection Combined with Ambroxol Injection for Pulmonary Infection

Zhengang Zheng
Dingzhou People's Hospital

Abstract: Objective To analyze the therapeutic effect of moxifloxacin injection combined with ambroxol injection in the treatment of pulmonary infection. Methods The medical records of 60 patients with pulmonary infection admitted to our hospital from January 2025 to January 2026 were retrospectively analyzed. Thirty patients treated from January 2025 to July 2025 receiving ambroxol injection alone were assigned to the control group, and another 30 patients treated from August 2025 to January 2026 receiving combined therapy of moxifloxacin injection and ambroxol injection were assigned to the observation group. The therapeutic effects were compared between the two groups. Results (1) The observation group had a higher total treatment effective rate than the control group (P < 0.05). (2) The time to disappearance of fever, shortness of breath, cough and lung rales in the observation group was shorter than that in the control group (P < 0.05). (3) Post-treatment levels of WBC and CRP in the observation group were lower than those in the control group (P < 0.05). (4) There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups (P > 0.05). Conclusion Moxifloxacin injection combined with ambroxol injection achieves favorable efficacy for pulmonary infection. It can accelerate symptom resolution and reduce the levels of infection indicators, and is worthy of clinical application.
Keywords: pulmonary infection; moxifloxacin injection; ambroxol injection; total treatment effective rate

引言

肺部感染诱发原因较多，比如：免疫力低下、病原体入侵等，表现为咳嗽、咳痰、发热等症状[1]。肺部感染需要及时治疗，避免病情持续恶化威胁生命安全[2]。莫西沙星注射液、氨溴索注射液均为肺部感染治疗药物，能够发挥抗菌、消炎作用。但单独使用一种药物治疗效果难以得到保证。两种药物联合治疗可达到优势互补，提高治疗效果目的。本文旨在分析莫西沙星注射液联合氨溴索注射液对肺部感染治

Copyright © This work is licensed under a Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

疗的疗效，为肺部感染治疗方法选择提供有效参考意见。如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾分析医院 2025 年 1 月—2026 年 1 月 60 例肺部感染患者病历资料，其中 2025 年 1 月—2025 年 7 月 30 例肺部感染患者采取氨溴索注射液单独治疗，设定为对照组；2025 年 8 月—2026 年 1 月 30 例肺部感染患者采取莫西沙星注射液联合氨溴索注射液治疗，设定为观察组。两组一般资料见表 1。

纳入标准：（1）均为肺部感染患者。（2）一般资料完善。

排除标准：（1）合并机体重要器官严重病变。（2）合并传染疾病。（2）合并免疫性疾病。（3）合并恶性肿瘤。（4）一般资料缺失。

1.2 方法

对照组采取氨溴索注射液单独治疗，观察组采取莫西沙星注射液联合氨溴索注射液治疗。

1.2.1 对照组

给予氨溴索注射液单独治疗，石药银湖制药有限公司，国药准字 H20193099，2ml:15mg*10 支。静脉注射，每日 3 次，每次 15mg，持续治疗 1 周。

1.2.2 观察组

给予莫西沙星注射液联合氨溴索注射液治疗。氨溴索注射液治疗参照对照组。莫西沙星注射液，南京优科制药有限公司，国药准字 H20130039，20ml:0.4g。静脉注射，每日 1 次，持续治疗 1 周。

1.3 疗效标准

1.3.1 一般资料

收集两组一般资料，即性别，年龄，BMI。

1.3.2 治疗总有效率

记录两组治疗总有效率。显效：患者症状恢复 90%以上。有效：患者症状恢复 30%—90%。无效：患者症状恢复 30%以下。治疗总有效率=（显效+有效）/总例数。

1.3.3 临床症状消失时间

记录两组临床症状消失时间，主要包括发热消失时间、气促消失时间、咳嗽消失时间、肺啰音消失时间。

1.3.4 感染指标水平

记录两组治疗前，治疗后感染指标水平，即白细胞计数（WBC）、C 反应蛋白（CRP）。采集静脉血化验分析。

1.3.5 不良反应发生率

记录两组不良反应发生率。不良反应发生率=（恶心呕吐+头晕+皮疹）/总例数。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS 22.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验（年龄、BMI、临床症状消失时间、感染指标水平），并以（$\bar{x} \pm s$）表示，率计数资料采用 χ^2 检验（性别；治疗总有效率），并以率（%）表示，（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料

得出结果，两组无明显差异（P>0.05）。见表 1。

表 1 一般资料[n,(%)]

组别	例数	性别	年龄	BMI
观察组	30	17(56.67%)/13(43.33%)	42.11±1.34	21.09±1.05
对照组	30	18(60%)/12(40%)	42.10±1.31	21.08±1.03
χ^2	-	0.069	0.029	0.037
P	-	0.793	0.977	0.970

2.2 治疗总有效率

得出结果，治疗总有效率，观察组高于对照组（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。见表 2。

表 2 治疗总有效率[n,(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	30	12	17	1	29（96.67）
对照组	30	10	13	7	23(76.67)
χ^2	-	-	-	-	5.192
P	-	-	-	-	0.023

2.3 临床症状消失时间

观察组发热消失时间（0.70±0.23）d、气促消失时间（0.66±0.14）d、咳嗽消失时间（2.02±0.34）d、肺啰音消失时间（1.77±0.36）d，对照组发热消失时间（1.22±0.67）d、气促消失时间（1.06±0.44）d、咳嗽消失时间（3.44±0.67）d、肺啰音消失时间（3.22±0.80）d。两组发热消失时间（t=4.021,p=0.001）、气促消失时间（t=4.745,p=0.001）、咳嗽消失时间（t=10.352,p=0.001）、肺啰音消失时间（t=9.053,p=0.001）。得出结果，临床症状消失时间，观察组发热消失、气促消失、咳嗽消失、肺啰音消失时间短于对照组（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。

2.4 感染指标水平

治疗前：观察组 WBC（9.12±2.33）$x10^9$/L、CRP（74.34±34.56）mg/L，对照组 WBC（9.13±2.35）$x10^9$/L、CRP（74.37±34.57）mg/L。两组 WBC（t=0.017,p=0.987）、CRP（t=0.003,p=0.997）。治疗后：观察组 WBC（6.12±1.12）$x10^9$/L、CRP（7.67±4.56）mg/L，对照组 WBC（7.11±1.25）$x10^9$/L、CRP（12.11±5.10）mg/L。两组 WBC（t=3.231,p=0.002）、CRP（t=3.555,p=0.001）。得出结果，感染指标水平，观察组治疗后 WBC、CRP 低于对照组（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。

Copyright © This work is licensed under a Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

2.5 不良反应发生率

观察组恶心呕吐 1 例，头晕 0 例，皮疹 0 例，发生率 3.33%。对照组恶心呕吐 0 例，头晕 1 例，皮疹 1 例，发生率 6.67%。两组不良反应发生率（X^2=0.351，P=0.554）。得出结果，观察组与对照组不良反应发生率无明显差异（P>0.05）。

3 讨论

肺部感染为呼吸内科常见疾病、多发疾病，病因较多，主要和空气污染、病原体入侵、长期吸烟史等密切相关[3]。肺部感染如果未及时治疗控制，病情持续发展，容易引起呼吸衰竭、肺气肿、慢阻肺等疾病，威胁生命安全[4]。肺部感染有效治疗是关键。

氨溴索注射液为肺部感染疾病治疗一线药物，能够作用呼吸道黏膜，促使分泌浆液腺，减少黏液腺分泌，降低痰液黏度，同时能够促使肺泡表面加快活性物质速度，促进纤毛运动，促使痰液顺利排出，达到治疗目的[5-6]。莫西沙星注射液为抗菌药物，能够对细菌 DNA 旋转酶活性进行抑制，阻碍细菌 DNA 合成和复制，诱导细菌死亡，从而发挥抗炎，抗菌作用。两种药物结合，能够有效融合，发挥较强抗菌、抗炎作用。本文分析莫西沙星注射液联合氨溴索注射液对肺部感染治疗的疗效。结果发现，治疗总有效率，观察组高于对照组（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。临床症状消失时间，观察组发热消失、气促消失、咳嗽消失、肺啰音消失时间短于对照组（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。感染指标水平，观察组治疗后 WBC、CRP 低于对照组（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。不良反应发生率，观察组与对照组不良反应发生率无明显差异（P>0.05）。与李凯峰[7]等人研究结果基本一致。说明莫西沙星注射液联合氨溴索注射液对肺部感染治疗能够发挥较大作用。两种药物结合，相互促进，可发挥协同作用，达到抗菌、抗炎目的，从而降低感染指标水平，加快症状消失。本文研究局限性：样本量小，仅 60 例。后期可增加样本量，积极开展多中心大样本研究。另外观察指标缺乏随访追踪观察，即预后效果分析。所以，后期研究还可增加随访观察，分析莫西沙星注射液联合氨溴索注射液对肺部感染治疗预后效果。

综上所述，莫西沙星注射液联合氨溴索注射液对肺部感染治疗的疗效佳，可加快症状恢复，降低感染指标水平，值得采纳。

[参考文献]

[1]李响.哌拉西林钠他唑巴坦钠和头孢哌酮分别联合氨溴索注射液对肺部感染的治疗效果分析[J].黑龙江医药,2025,38(5):1082-1085.

[2]邹家华.哌拉西林钠他唑巴坦钠结合氨溴索对肺部感染患者血清炎症指标症状改善时间的影响[J].基层医学论坛,2025,29(27):47-50.

[3]刘丽丽.莫西沙星注射液联合氨溴索注射液对肺部感染的治疗效果[J].黑龙江医药,2025,38(3):585-587.

[4]李雷,杨露,王朋,等.盐酸氨溴索经纤维支气管镜肺灌洗术治疗重型颅脑外伤合并肺部感染对 Toll 样受体 7/白细胞介素-23/白细胞介素-17 信号通路的影响[J].山西医药杂志,2022,51(2):149-153.

[5]陈菊花.左氧氟沙星与氨溴索联合治疗慢性阻塞性肺疾病合并肺部感染患者的疗效及安全性[J].医学信息,2024,37(24):85-88.

[6]王海鑫,蒋调敏.盐酸氨溴索联合乙酰半胱氨酸雾化对老年肺部感染患者气道反应性及氧合状态的影响[J].现代诊断与治疗,2024,35(17):2606-2608.

[7]李凯峰,苗文涛,赵福军,等.氨溴索与莫西沙星单药及联合用药治疗肺部感染的效果比较[J].中国药物滥用防治杂志,2025,31(5):884-887.

作者简介：

郑震罡（1976.02-），男，汉族，河北保定阜平县人，大专，内科主治医师，研究方向为感染科。

Copyright © This work is licensed under a Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.