

探析抗菌药物在儿科临床治疗中的应用

杨茹雪

DOI:10.12238/pef.v1i1.5920

[摘要] 目的:对抗菌药物在儿科临床治疗中的应用进行探讨分析,旨在确保抗菌药物的合理应用,以及提升儿科临床治疗水平。方法:选取某院2021年11月-2022年10月期间在儿科收治的78例患儿为研究对象,按抽签法分为对照组与研究组,各39例。两组均接受抗菌药物治疗,对照组不给予特殊用药指导,研究组给予合理用药指导,对比两组治疗效果、不良反应发生率。结果:研究组治疗总有效率为97.44%,较对照组79.49%更高,差异显著($P < 0.05$)。研究组不良反应总发生率为5.13%,较对照组23.08%更低,差异显著($P < 0.05$)。结论:在儿科临床治疗中合理应用抗菌药物可有效提升临床疗效,并且对儿科患者实施合理用药指导,能够提升药物治疗效果以及预防患者机体耐药,减少不良反应发生。

[关键词] 儿科; 临床治疗; 抗菌药物; 应用; 疗效

中图分类号: R72 文献标识码: A

Exploring the Application of Antibiotics in Pediatric Clinical Treatment

Ruxue Yang

[Abstract] Objective: To explore and analyze the application of antibiotics in pediatric clinical treatment, with the aim of ensuring the rational use of antibiotics and improving the level of pediatric clinical treatment. Method: 78 pediatric patients admitted to a certain hospital from November 2021 to October 2022 were selected as the study subjects. They were divided into a control group and a study group by drawing lots, with 39 patients in each group. Both groups received antimicrobial treatment, the control group was not given special medication guidance, and the research group was given reasonable medication guidance, to compare the treatment effect and incidence of adverse reactions between the two groups. Result: The total effective rate of the study group was 97.44%, which was higher than the control group of 79.49%, with a significant difference ($P < 0.05$). The total incidence of adverse reactions in the study group was 5.13%, lower than the control group's 23.08%, with a significant difference ($P < 0.05$). Conclusion: Reasonable application of antibiotics in pediatric clinical treatment can effectively improve clinical efficacy, and implementing reasonable medication guidance for pediatric patients can improve drug treatment effectiveness, prevent patient resistance, and reduce adverse reactions.

[Key words] pediatrics; clinical treatment; antibacterial drugs; application; efficacy

抗菌药物通常是指有杀菌或抑菌活性的药物, 现已广泛应用于各类感染疾病的临床治疗中。抗菌药物涵盖一些喹诺酮类、咪唑类、抗生素、硝基咪唑类、磺胺类等合成的化学药物。抗菌药一方面可以防止疾病, 另一方面, 即使应用的剂量正常, 也可能对人形成二次感染或毒性反应。倘若不适当应用, 那么会导致人体病菌的耐药性形成, 这会提高治疗感染性疾病的难度。

特别是在儿科临床治疗中应用抗菌药物要多加注意, 由于儿童各器官功能发育欠完善, 免疫功能相对较差, 一旦抗菌药物应用不当便可能会诱发不良反应, 影响临床疗效。因此, 在儿科临床应用抗菌药物时给予合理指导有着重要意义。本研究选取

某院2021年11月-2022年10月期间在儿科收治的78例患儿为研究对象, 旨在探讨抗菌药物在儿科治疗中的合理应用价值, 现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取某院2021年11月-2022年10月期间在儿科收治的78例患儿为研究对象, 按抽签法分为对照组与研究组, 各39例。研究组中男患儿18例, 女患儿21例; 年龄1-10岁, 平均年龄(6.38±2.10)岁; 疾病分类: 毛细支气管炎15例, 上呼吸道感染14例, 胃肠疾病7例, 支气管哮喘3例。对照组中男患儿18例, 女患儿21例; 年龄1-10岁, 平均年龄(6.38±2.10)岁; 疾病分类: 毛细支

气管炎13例,上呼吸道感染16例,胃肠疾病6例,支气管哮喘4例。对比两组性别、年龄及疾病分类发现,差异不显著($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组儿科患者均接受抗菌药物治疗,对照组不给予特殊用药指导。

研究组给予合理用药指导:(1)制定治疗方案:对患儿完善相关检查,全面了解其病情,然后视临床检查结果为患儿制定针对性治疗方案。(2)合理选择抗菌药物:对患儿的身体素质展开评估,掌握其器官存在的生理弱点,然后视其身体素质与生理反应特点选取合理类型及剂量的抗菌药物进行治疗。(3)选择给药途径:尽可能选择口服抗菌药物的方式对患儿进行治疗。(4)监测生命体征:在治疗期间对患儿进行持续生命体征监测,一旦出现异常情况,要立即采取相应措施进行处理。在对所有患儿用药前需向其家长仔细地询问患儿及其家长是否存在药物过敏史,以防用药期间出现药物过敏引发严重后果。

1.3 观察指标

(1)治疗效果:治疗5d后,患儿症状或基本消失评为显效;治疗5d后,患儿症状显著好转评为有效;治疗5d后,患儿症状未出现明显改善或是加重评为无效,治疗总有效率=显效率+有效率。(2)不良反应:记录两组患儿出现发热、过敏、神经损害及胃肠道症状等不良反应情况,并对比其发生率。

1.4 统计学分析

采用SPSS23.0软件处理数据,治疗总有效率、不良反应总发生率用百分率表示,以 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果

研究组治疗总有效率为97.44%(38/39),较对照组79.49%(31/39)更高,差异显著($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组治疗效果比较[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组(n=39)	18(46.15)	13(33.33)	8(20.51)	31(79.49)
研究组(n=39)	29(74.36)	9(23.08)	1(2.56)	38(97.44)
χ^2				4.522
P				<0.05

2.2 不良反应

研究组不良反应总发生率为5.13%(2/39),较对照组23.08%(9/39)更低,差异显著($P < 0.05$)。见表2。

3 讨论

抗菌药物包括青霉素类、青霉素类复方制剂、青霉素类+酶抑制剂、头孢子素类、头孢菌素+酯抑制剂、碳青霉烯类、大环内酯类、糖肽类、林克胺类及抗真菌类等,在一定浓度下可发挥出

抑制、杀灭病原体的作用,在儿童感染性疾病的临床治疗中有着显著疗效,但临床发现不合理应用抗菌药物,不仅会在一定程度上影响临床疗效,还可能会引发诸多不良反应,包括发热、惊厥、过敏、恶心呕吐、腹泻及神经损害等,其中过敏在所有不良反应中占据50%左右,情况严重时甚至会引发过敏性休克症状,导致患儿出现面色苍白、抽搐、大汗淋漓及呼吸困难等,直接威胁其生命安全,因此在儿科临床治疗中合理应用抗菌药物的意义重大。

表2 两组不良反应比较[n(%)]

组别	发热	过敏	神经损害	胃肠道症状	总发生率
对照组(n=39)	3(7.69)	2(5.13)	2(5.13)	2(5.13)	9(23.08)
研究组(n=39)	1(2.56)	0(0.00)	1(2.56)	0(0.00)	2(5.13)
χ^2					5.186
P					<0.05

现如今,抗菌药物在临床治疗中得到了广泛的运用,合理、适量的使用抗菌药物,也可加快患者疾病恢复的速度,减少他们身上的不良反应以及痛苦。但是,大规模的运用抗菌药物,会导致细菌进化的速度加快,提高患者的抗药性,因此难以得到一个理想的治疗效果,产生了许多抗菌药物应用问题。因此在临床治疗中应用抗菌药物,需要采取相关措施:(1)科学使用抗菌药物。相关工作人员应掌握用药指征,明确各个药物的用药指征内容,并遵照《抗菌药物临床应用管理办法及实施原则》合理选择用药。医师在抗生素药物种类选择时,不能单一的凭借着以往的工作经验,而是要把抗菌药物当作预防用药,不要让处方用药存在随意性。例如,荨麻疹、痛风或者是一些过敏性验证,此时医师为其开出头孢克肟胶囊便是一种药物滥用,此种现象容易导致患者体内的细菌药株出现动态改变,随之提升了耐药性。对此,应根据《抗菌药物临床应用管理办法和原则》,要对一些初次出现细菌感染的患者,选用一些毒性较低且价格合理的药物。对此,在抗生素药物选择上,应当结合患者的病情特点以及家中经济水平,选择出最佳的治疗方式,达成临床疗效最大化,使得患者感受到真正的实惠。(2)及时指出抗菌药物处方问题。针对抗菌药物处方存在的问题,需要及时指出,促使医师可以明确抗生素药物处方存在的不足之处,最大程度将药物处方不合格率降至最低。并且,针对抗生素药物处方进行调查评估之后,还需对其进行分析并对医师进行相应处理,情节较轻的医师可以给予批评、警告,而情节严重的医师则需要暂停抗生素药物使用处方权,待其再次学习且考核通过后,方可恢复。医院需要建立完善的抗菌药物管理体系。医院内工作人员需要在抗菌药品质量管理度体系下,充分重视患者以及医护人员的实际满意度、购买药品的数量、医院内药品的存储以及管理措施、药品的规范

化管理措施等内容。医院做好制定处方药物质量监督小组,管理层次主要有科室负责人、质量管理监督人员以及其他成员共同组成,对抗菌药物的使用情况展开积极的评价。(3)设立抗菌药物应用咨询小组。医院需要设置合理的抗菌药物管理办公室以及抗菌药物咨询小组,同时要求各个科室内的负责人员签订抗菌药物使用责任书,明确各个科室使用抗菌药物的范围以及权限。质量监督小组要明确自身的岗位职责,提高日常工作的效率,定期完成对抗菌药物在临床中使用情况的评价,制定出详细的表格,将报表当成对工作人员绩效评估的一种参照。并且,要定期对医生和药师展开培训工作,使全体人员掌握更多实时的药理学动态内容,并根据培训工作开展考核,使得工作人员对抗菌药物的配伍禁忌、剂量过多等情况进行合理的分析,制定出相关的应对措施,进而符合抗菌药物应用原则。

上述研究发现: 研究组治疗总有效率为97.44%,较对照组79.49%更高; 研究组不良反应总发生率为5.13%,较对照组23.08%更低。提示合理应用抗菌药物可有效提高儿科临床疗效,并有助于降低不良反应发生率。这与相关学者的研究结果基本一致。究其原因在于合理用药指导是根据患儿具体病情、身体素质、生理反应特点等为患儿制定针对性治疗方案,有助于临床疗效的提升及不良反应的预防;同时,在治疗期间进行持续性生命体征监测,一旦出现异常情况立即给予针对性处理,也有助于减少药物不良反应的发生。

综上所述,在儿科临床治疗中合理应用抗菌药物可有效提升临床疗效,并且对儿科患者实施合理用药指导,一方面可以提升药物治疗效果,另一方面预防患者机体耐药,减少不良反应发生,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1]季加忠.抗菌药物在儿科临床治疗中的合理应用分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,450(29):27.
- [2]保俊杰.抗菌药物在儿科临床治疗中的合理应用研究[J].饮食保健,2020,7(5):101-102.
- [3]刘瑛.抗菌药物在儿科临床治疗中的合理应用分析[J].基层医学论坛,2018,22(17):2413-2414.
- [4]李瑞梅,张佳伟,李桂梅.我院儿科临床抗生素使用及不良反应情况分析[J].护理研究,2018,32(23):3815-3817.
- [5]李牧,胡晓燕,邓燕燕,等.360例肺炎患者抗菌药物临床应用分析[J].检验医学,2021,36(1):111-113.
- [6]倪俊杰.抗菌药物滥用现状及管理对策研究进展[J].首都食品与医药,2021,28(23):7-8.
- [7]张晓云.对抗菌药物在儿科临床治疗中的合理应用研究[J].中国农村卫生,2019,(20):31.
- [8]贾爱平.抗菌药物在儿科临床治疗中的合理应用探讨[J].饮食保健,2020,7(16):82-83.
- [9]张亚蒲.抗菌药物在儿科临床治疗中的合理应用分析[J].健康大视野,2018,(16):223.
- [10]毛阳阳.抗菌药物在儿科临床治疗中的合理应用分析[J].健康大视野,2021,(5):28-29.
- [11]郭洁.抗菌药物在儿科临床治疗中的合理应用研究[J].保健文汇,2020,(26):67-68.
- [12]毛阳阳.抗菌药物在儿科临床治疗中的合理应用分析[J].健康大视野,2021,(5):28-29.