

试论抗生素在呼吸内科临床中的合理应用

初巧侠

菏泽市单县徐寨镇中心卫生院 山东 菏泽 274300

【摘要】目的：研究抗生素在呼吸内科临床中的合理应用效果。**方法：**选择 2019 年 1 月至 2020 年 12 月到本院呼吸内科中接受抗生素治疗的患者 200 例，将患者分为 2019 年组和 2020 年组，分析两组患者抗生素运用合理性。**结果：**2020 年用药合理性明显高于 2019 年， $P < 0.05$ 。**结论：**临床医生越发重视抗生素用药的合理性，更需要在临床中不断探析更为合理的抗生素联用方式。

【关键词】 抗生素；呼吸内科；合理性；滥用

【中图分类号】 R974

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-1685(2021)29-0026-01

呼吸内科中所接收的患者大体上都是被病菌感染，引发患者出现呼吸道疾病以及肺部疾病等，其中临床中相对比较常见的为支气管哮喘疾病、肺炎疾病、呼吸衰竭疾病、慢性支气管炎疾病、支气管扩张疾病以及肺气肿疾病等。所以，对于呼吸内科中收治的患者来讲，抗生素治疗的概率相对较高。虽然抗生素可以在肺部感染疾病治疗中获得较好的效果。但是，随之而来会有抗生素滥用和错用状况出现。因为有不合理用药的状况出现，会造成患者的机体抵抗性明显降低。基于此，本文将研究抗生素在呼吸内科临床中的合理应用效果，报道如下：

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择 2019 年 1 月至 2020 年 12 月到本院呼吸内科中接受抗生素治疗的患者 200 例，将患者分为 2019 年组和 2020 年组，2019 年组内男性患者 60 例，女性患者 40 例，年龄在 18~69 岁，平均年龄 (42.15±5.19) 岁；2020 年组内男性患者 59 例，女性患者 41 例，年龄在 18~70 岁，平均年龄 (42.21±5.26) 岁，一般资料不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。组内患者都符合临床呼吸内科中疾病诊断标准，对此次试验知情同意，该试验经过伦理委员会批准。

1.2 方法

对全部患者接受治疗期间段内的处方实施细致的分析，对抗生素运用状况进行统计，对抗生素的给药方式、使用类型、治疗效果以及合理性等进行全面的分析。

1.3 观察指标及评价标准

对抗生素给药是否合理，需要与给药方式、用药类型、用药剂量、配伍禁忌、适应症以及不良反应进行评定，其中分为完全合理、合理以及不合理。

1.4 数据处理

将数据复制到 EXCEL 表格中，用 SPSS 17.0 软件进行对数据的统计和整理，用 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示，计数资料用 (χ^2) 校验， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 抗生素用药合理性

2020 年用药合理性明显高于 2019 年，表明，临床医生越发重视抗生素用药的合理性， $P < 0.05$ 。

表 1 抗生素用药合理性 (n/%)

组别	完全合理	合理	不合理	总合理率
2019 年 (n=100)	50/100 (50.00%)	35/100 (35.00%)	15/100 (15.00%)	85/100 (85.00%)
2020 年 (n=100)	90/100 (90.00%)	5/100 (5.00%)	5/100 (5.00%)	95/100 (95.00%)
χ^2	-	-	-	5.5556
P	-	-	-	0.0184

3 讨论

经过相关的数据调查和研究发现，我国的医疗机构对抗生素运用已然超出药物所承载符合总量，医务工作人员需要提升重视程度。在对抗生素运用的过程中，抗生素药物的运用存在界限，若是超出该界限，抗生素药物在可以起到作用的基础之

上，会导致患者精神受到损坏，同时可使病菌产生药物抗性，导致病菌所具有的抗性有明显增强。但是，若是抗生素药物运用剂量比较小，则不能够较好地发挥出药物功效，对疾病的治疗效果不够显著。对此，在对抗生素药物实际运用的时候，需要保障用药的安全性和合理性，对抗生素运用剂量严格的控制，还需要把握抗生素药物的适应证、用药禁忌以及不良反应，确保用药的合理性和科学性，将药物作用充分发挥出^[2-3]。

合理与正确地运用抗生素药物可以明显降低药物所存在的不良反应，降低资源浪费状况的出现，还可以有效地预防细菌所具有的耐药性，呼吸内科中运用抗生素药物对疾病治疗的时候，需要从以下几个层面上注意使用药的合理性：首先，需要明确抗生素药物用药的原则，在运用抗生素药物的时候，需要先对患者开展痰培养、药敏试验以及痰涂片检查，而后依照相关的检查结果，对抗生素进行针对性和合理性的选择，不可将抗生素药物当做是消炎药物来运用，进而提升抗生素药物用药所具有的合理性。针对患者病况，制定出严格的用药准则，明确药物使用剂量和方式。其次，由于抗生素种类相对比较多，在市场中常见的药物包含：多肽类抗生素药物、酰胺醇类药物、氨基糖苷类药物、大环内酯类药物以及硝基咪唑类药物，不同种抗生素药物对疾病干预的效果和原理存在不同之处，在开展联合用药的过程中，需要依照患者的病况和药物机理开展。针对病情比较轻患者来讲，需要运用一联药物为主，要单一地运用抗生素药物；针对病情比较严重患者，需要考虑联合运用抗生素药物，但是不可以重复的用药，必须要重视药物间配伍和禁忌关系，进而提升治疗效果^[4-5]。再次，用药方法上，在对用药的方式进行选取的时候，需要与患者病情相结合适宜的选取给药途径。针对病况严重的患者，可运用静脉注射亦或是肌肉注射模式。针对病况较轻的患者来讲，可以运用口服给药模式。加之，抗生素药物在运用的时候，需要制定合理化疗程，与药物半衰期相结合，制定给药时间，从而保障药物可以发挥出较大的作用，保障用药的合理性。最后，抗生素药物使用剂量不可以太多，也不可以太少。

本文通过分析两组患者抗生素运用合理性。发现，2020 年用药合理性明显高于 2019 年， $P < 0.05$ 。综上，抗生素药物是呼吸内科常见治疗药物，临床医师需要依照患者的具体状况、年龄以及体重等，适宜地给药。

参考文献

- [1] 李晓影. 试论抗生素在呼吸内科临床中的合理应用 [J]. 百科论坛电子杂志, 2020(22):642.
- [2] 杜昌满. 试论抗生素在呼吸内科临床中的合理应用 [J]. 名医, 2020(3):221.
- [3] 张金花, 王海永. 耐碳青霉烯类抗生素肠杆菌科细菌的分布特点及耐药性分析 [J]. 医药前沿, 2020,10(20):83-84.
- [4] 徐俊伟. 试论抗生素在呼吸内科临床中的合理应用 [J]. 智慧健康, 2019,5(25):92-93.
- [5] 辛晓亮. 试论抗生素在呼吸内科临床中的合理应用 [J]. 自我保健, 2019(14):64,70.