

老年社区获得性肺炎中西医如何诊治?

孙先田

四川省屏山县中医院内科 四川 宜宾 645350

【中图分类号】R563.1

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2021)18-0009-01

社区获得性肺炎是指在医院范围以外的地方,感染微生物所导致的一种疾病,患者会表现有鼻塞、打喷嚏、头部疼痛、头晕、咳嗽等症状,根据症状分类,可将其分为典型肺炎以及非典型肺炎。该病严重影响到老年人的身体健康,据统计,在美国约有五百万人患有社区获得性肺炎,死亡率高达15%以上。在我国,此病的患病率和美国相比较低,每年患有社区获得性肺炎的人数约有两百五十万人。对于老年社区获得性肺炎的治疗,目前有很多难题需要解决,因为老年患者的身体状况较差,往往合并有其他疾病。本文将对中西医诊治老年社区获得性肺炎做简单介绍。

1 老年社区获得性肺炎发生的高危因素

第一,身体情况较差。老年人随年龄的增加,身体各器官逐渐衰退,器官功能逐渐受损,尤其肺部功能会下降,从而引发老年患者的呼吸防御功能以及免疫功能受损,增加了肺炎发生的概率。而对于老年社区获得性肺炎的患者来说,多数患者年龄在六十五岁以上,且研究发现,免疫系统功能受损是最常见的病因;第二,合并有其他慢性疾病。老年人极易患有心脑血管类疾病,如冠心病、高血压、脑血管疾病等,还有呼吸系统疾病如支气管炎、肺结核、肺气肿等等。在这些疾病的作用下,患者的身体机能会逐渐下降,导致身体遭受病毒、细菌的感染而患上社区性肺炎。另外,在这些疾病的作用下,社区获得性肺炎病情也会逐渐加重,使得该病具有较高的致死率;第三,呼吸功能减弱。据统计,吸入因素是导致社区获得性肺炎的重要原因之一,也是导致死亡的重要原因之一。患者呼吸功能减退,很容易在夜间或者进餐时间发生,增加了护理难度;第四,其他方面。主要包括吸烟、外界创伤、药物等因素,使得人体机能下降,从而导致社区获得性肺炎的患病。

2 诊断老年社区获得性肺炎的方法

对于老年人来说,往往患有高血压、糖尿病等疾病,且身体的各个器官处于逐渐衰退的过程,种种因素导致该病的诊断具有较大的困难。目前关于老年社区获得性肺炎的诊断,需要参考《社区获得性肺炎诊断和治疗指南》中的内容^[1]。若患者的胸部X光检查结果可见有浸润性影像,且患者出现呼吸道症状、发热、肺实变体征等情况的一种或多种,可建立临床诊断。另外可进行老年社区获得性肺炎的病原学诊断,可通过检查患者的痰液进行,需要注意痰液容易受到外界污染,因此需要保证痰液标本的准确性,确保检查结果^[2]。

3 西医治疗老年社区获得性肺炎的方法

第一,一般治疗。内容主要是保证患者有充足的休息时间,并为患者提供身体所需的蛋白质、维生素等。患者应保持水分摄入充足,以维持体内的平衡状态;第二,抗生素治疗。社区获得性肺炎是因感染了细菌、病毒等病原体所致,因此抗生素治疗具有重要意义。研究发现,使用抗生素的最佳时间为就诊的八小时内,若使用时间延后,则患者死亡的概率就会

上升。在进行抗生素治疗时,治疗效果和抗生素的使用时间、使用种类以及使用量密切相关,因此在治疗前,在考虑到患者身体状况的基础上,尽量使用针对致病菌种类较多的抗生素;第三,降阶梯治疗,首先进行经验性治疗,在未确诊的情况下使用覆盖菌种较多的广谱抗生素。在确诊后,需要对患者应用高效广谱抗生素,以防止感染加重。患者经之前的治疗病情有所稳定或缓解后,需要进行下一阶段的治疗,此时需要根据患者情况使用窄谱抗生素;第四,转换治疗。该法于1980年左右首次提出,内容为首先静脉注射抗生素药物,治疗一段时间后,患者的病情有所好转,可自行服药的情况下,就可根据患者情况改为口服抗生素^[3]。

4 中医治疗老年社区获得性肺炎的方法

中医对肺炎有着深入的研究,众多学者参考大量资料以及临床病例,研究出中医治疗老年社区获得性肺炎的方法。第一,内治法,根据患者的病机,将老年社区获得性肺炎分为燥热伤肺型、气阴两虚型、暑热伤肺型、邪陷正脱型等等,采用辨证论治。中医认为肺炎患病的根源在于痰热瘀毒,影响到肺部,从而导致疾病的发生,所以治疗时着重于清热、解毒,常用的中药有大枣、葶苈、麻黄、杏仁、石膏等。经验证明,内置法治疗老年社区获得性肺炎的效果较为明显;第二,外治法,包括痰热清注射液雾化吸入、针灸法、灌肠等内容。第一种方法属于辅助治疗的方式,有效率在15%左右。第二种方式需要刺激肺俞穴以及定喘穴,治疗效果非常显著。最后一种方式结合西医治疗时,效果最为明显。

综上,一直以来,众多学者投身于老年社区获得性肺炎的研究之中,并为此制定了较为详细的治疗方案,但在实际的应用过程中,对治疗老年社区获得性肺炎上没有明显的效果。为降低患者的死亡率,研究人员从机体、细菌、药物之中探究出一种新的治疗方法,控制感染情况,并加强治疗。因此,探讨中西医对老年社区获得性肺炎的治疗,并结合两者所长,可有效降低老年社区获得性肺炎的死亡率,具有广阔的研究空间。

参考文献

- [1] 张立涛,马佳倩,齐惠军,许宁,李建国. 动脉血乳酸/血清白蛋白比值预测老年重症社区获得性肺炎患者预后的回顾性研究[J]. 临床急诊杂志,2021,22(5):297-300.
- [2] 肖虹,蒲婷婷,刘宇,吴彩军,贺海东,康庆,刘艺,马乾,马林沁,刘锦. 肺部超声和床旁胸部X线检查在诊断老年社区获得性肺炎的对比性研究[J]. 临床急诊杂志,2021,22(5):319-324.
- [3] 王清秀,刘剑波,邵润霞,韩校鹏,王赛男,曹婷. CURB-age评分联合炎症因子检测预测老年社区获得性肺炎患者短期预后的价值[J]. 中国临床新医学,2021,14(4):385-389.