

# 克林霉素联合复方磺胺甲噁唑片 治疗艾滋病合并耶氏肺孢子菌 肺炎的临床分析

秦小花

灵川县人民医院 广西 桂林 541299

**【摘要】目的:**研究对艾滋病合并耶氏肺孢子菌肺炎患者给予克林霉素联合复方磺胺甲噁唑片治疗的效果。**方法:**抽选 2019 年 1 月至 2020 年 12 月本院接收的 30 例艾滋病合并耶氏肺孢子菌肺炎患者为研究对象,随机分成对照组和观察组,每组 15 例;对照组给予复方磺胺甲噁唑片治疗,观察组给予克林霉素+复方磺胺甲噁唑片治疗;评估治疗两组患者的实验室指标变化、治疗效果。**结果:**治疗前,LDH、ALB、PaO<sub>2</sub>、SpO<sub>2</sub>相比较, $p>0.05$ ;治疗后,观察组 LDH 低于对照组,ALB、PaO<sub>2</sub>、SpO<sub>2</sub>高于对照组( $P<0.05$ )。**结论:**克林霉素与复方磺胺甲噁唑片相结合治疗艾滋病合并耶氏肺孢子菌肺炎患者,能够改善患者的通气功能,缓解不良症状。

**【关键词】**复方磺胺甲噁唑片;艾滋病;克林霉素;耶氏肺孢子菌肺炎

**【中图分类号】**R781.05

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**2096-1685(2021)19-0105-01

艾滋病是常见的慢性疾病,具有较强的传染性。HIV 病毒感染是引起该疾病的主要病因,能损伤人体免疫系统,导致人体发生带状疱疹、肺结核等多种感染,严重威胁患者的生命安全<sup>[1]</sup>。免疫缺陷患者极易发生肺孢子菌肺炎,属于一种呼吸系统感染疾病,诱发因素主要是耶氏肺孢子菌,其增加了艾滋病患者的感染率、死亡率。临床上常采用复方磺胺甲噁唑片治疗,能缓解患者的不良症状,防止病情恶化,但与其他药物联合使用,可显著提高治疗效果,促进患者恢复。本文主要探究复方磺胺甲噁唑片结合克林霉素对艾滋病合并耶氏肺孢子菌肺炎的治疗效果。

## 1 资料和方法

**1.1 临床资料** 抽选 2019 年 1 月至 2020 年 12 月本院接收的 30 例艾滋病合并耶氏肺孢子菌肺炎患者为研究对象,随机分成对照组和观察组,每组 15 例。对照组中男性患者 9 例,女性患者 6 例,年龄 22~59 岁,平均(37.60±4.54)岁;观察组中男性患者 10 例,女性患者 5 例,年龄 23~57 岁,平均(37.21±4.18)。组间基础信息对比,没有差异性( $p>0.05$ )。

**1.2 方法** 对照组:给予复方磺胺甲噁唑片治疗。指导患者口服复方磺胺甲噁唑片(国药准字 H12020938,生产单位:

天津力制药股份有限公司,规格:磺胺甲噁唑 0.4g,甲氧苄啶 80mg),3 片/次,每次间隔 8h,连续服用 2 周。

观察组:给予克林霉素+复方磺胺甲噁唑片治疗。复方磺胺甲噁唑片的服用方法和对照组相同,把 0.6g 的克林霉素磷酸酯(国药准字 H20020281,生产单位:江苏九旭药业有限公司)和 100mL 的 0.9% 的氯化钠注射液相混合,进行静脉滴注,20~30 滴/分,每隔 8h 静脉滴注 1 次,持续治疗 2 周。

**1.3 观察指标** 评估两组患者的动脉血氧分压(PaO<sub>2</sub>)、血氧饱和度(SaO<sub>2</sub>)、白蛋白(ALB)、乳酸脱氢酶(LDH)。利用全自动血气分析仪(广州瑞源科技有限公司)对 PaO<sub>2</sub>、SaO<sub>2</sub> 进行检测;利用 7600 日立分析仪对 ALB、LDH 进行检测。

**1.4 统计学分析** 所有相关资料搜集后以表格录入,SPSS 18.0 处理,本次采用独立样本 *t* 检验(定量资料), $P<0.05$  表示组间数据差异显著。

## 2 结果

**2.1 观察两组的实验室指标变化** 治疗前,LDH、ALB、PaO<sub>2</sub>、SpO<sub>2</sub>相比较, $p>0.05$ ;治疗后,与对照组对比,观察组患者的 LDH 更低,ALB、PaO<sub>2</sub>、SpO<sub>2</sub> 更高( $P<0.05$ ),如表 1。

表 1 观察两组的实验室指标变化

组别	例数	LDH		ALB		PaO <sub>2</sub>		SpO <sub>2</sub>	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	15	508.69±71.22	319.71±30.23	25.63±3.14	45.92±5.08	64.24±6.73	85.04±4.01	85.16±4.85	96.44±3.15
对照组	15	509.51±70.13	422.96±35.45	25.85±3.10	33.50±5.11	64.08±5.30	74.37±5.20	85.22±6.20	91.50±3.49
<i>t</i>		0.032	8.583	0.193	6.676	0.072	6.293	0.030	4.070
<i>P</i>		0.975	0.000	0.848	0.000	0.943	0.000	0.977	0.000

## 3 讨论

艾滋病是一种能经过母婴传播、血液传播、性传播的传染性疾病,该病不能被治愈,死亡率较高。艾滋病患者在晚期时免疫系统严重破坏,诱发耶氏肺孢子菌肺炎,其主要症状是咳嗽、呼吸困难、气促等,需要及时给予治疗,否则会引起呼吸衰竭,对患者的生命安全造成威胁<sup>[2]</sup>。以往常用复方磺胺甲噁唑片治疗艾滋病合并耶氏肺孢子菌肺炎,其成分中的甲氧苄啶可以抑制肺孢子菌二氢叶酸还原酶,磺胺甲噁唑可利用抑制肺孢子菌二氢叶酸合成酶的功能起到抗菌作用,治疗效果较显著<sup>[3]</sup>。但单一药物治疗效果有限,不能达到理想的治疗效果。克林霉素属于一种抗生素,具有较强的抗菌活性,利于经肠道吸收,血药浓度较高,其能够起到有效的抗菌功能,消除患者的肺部炎症,利于炎症吸收。将克林霉素与复方磺胺甲噁唑片结合使用能够起到协同作用,可有效将肺孢子菌杀灭。本研究表明,治疗后,对比对照组,观察组的 ALB、PaO<sub>2</sub>、SpO<sub>2</sub> 更高,

LDH 更低( $P<0.05$ )。

综上所述,对艾滋病合并耶氏肺孢子菌肺炎患者给予克林霉素联合复方磺胺甲噁唑片进行治疗效果显著,能缓解患者的临床症状,促进通气功能的改善,提高其生活质量。

## 参考文献

- [1] 李维利.克林霉素联合复方磺胺甲噁唑片治疗艾滋病合并肺孢子菌肺炎的临床疗效观察[J].中国医药指南,2019,17(29):77.
- [2] 李影.人文关怀护理模式对克林霉素联合复方磺胺甲噁唑片治疗艾滋病合并肺孢子菌肺炎的疗效分析[J].中国现代药物应用,2018,12(1):141-143.
- [3] 黄领领.克林霉素联合复方磺胺甲噁唑片治疗艾滋病合并肺孢子菌肺炎的临床疗效观察[J].现代诊断与治疗,2018,29(20):3235-3236.