

流感合并细菌性肺炎临床特征及诊疗效果分析

首页 > > 2025年20期 > 流感合并细菌性肺炎临床特征及诊疗效果分析

(整期优先) 网络出版时间: 2026年4月18日

作者: 侯文丽 侯文静

>

流感合并细菌性肺炎临床特征及诊疗效果分析

侯文丽
侯文静通讯作者

济南市
济阳区人民医院 山东 济南 251400

摘要

目的:

分析流感合并细菌性肺炎患者的临床特征与诊疗效果,为临床早期识别、规范治疗、改善预后提供参考依据。方法:选取2023年10月—2024年3月我院收治的86例流感合并细菌性肺炎患者为研究对象,回顾性分析其一般资料、临床症状、实验室指标、影像学特征、治疗方案及预后转归,总结疾病临床特点与最优诊疗方案。结果:86例患者中,男47例、女39例,年龄3~78岁,老年(≥ 60 岁)与儿童(≤ 14 岁)人群占比67.44%,为高发群体;典型症状以双峰热、咳黄脓痰、呼吸困难、肺部湿啰音为主,炎症指标白细胞、中性粒细胞、CRP、PCT均呈显著升高表现;主要致病菌为肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、金黄色葡萄球菌;胸部影像学多表现为多叶段实变、斑片磨玻璃影;经抗病毒联合敏感抗生素治疗后,临床总有效率94.19%,退热时间

(3.2 ± 1.1) d,咳嗽缓解时间(5.7 ± 1.6) d,住院时间(8.4 ± 2.3) d,并发症发生率仅6.98%。结论:流感合并细菌性肺炎好发于免疫力较弱的老人与儿童,临床特征典型,早期联合抗病毒、抗菌治疗可有效控制病情、改善预后,临床需加强早期筛查与精准干预,降低重症发生风险。

关键词: 流行性感冒; 细菌性肺炎; 临床特征; 抗菌治疗; 诊疗效果

结果: 86例患者中,男47例、女39例,年龄3~78岁,老年(≥ 60 岁)与儿童(≤ 14 岁)人群占比67.44%,为高发群体;典型症状以双峰热、咳黄脓痰、呼吸困难、肺部湿啰音为主,炎症指标白细胞、中性粒细胞、CRP、PCT均呈显著升高表现;主要致病菌为肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、金黄色葡萄球菌;胸部影像学多表现为多叶段实变、斑片磨玻璃影;经抗病毒联合敏感抗生素治疗后,临床总有效率94.19%,退热时间

(3.2 ± 1.1) d,咳嗽缓解时间(5.7 ± 1.6) d,住院时间(8.4 ± 2.3) d,并发症发生率仅6.98%。结论:流感合并细菌性肺炎好发于免疫力较弱的老人与儿童,临床特征典型,早期联合抗病毒、抗菌治疗可有效控制病情、改善预后,临床需加强早期筛查与精准干预,降低重症发生风险。

关键词: 流行性感冒; 细菌性肺炎; 临床特征; 抗菌治疗; 诊疗效果

结果: 86例患者中,男47例、女39例,年龄3~78岁,老年(≥ 60 岁)与儿童(≤ 14 岁)人群占比67.44%,为高发群体;典型症状以双峰热、咳黄脓痰、呼吸困难、肺部湿啰音为主,炎症指标白细胞、中性粒细胞、CRP、PCT均呈显著升高表现;主要致病菌为肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、金黄色葡萄球菌;胸部影像学多表现为多叶段实变、斑片磨玻璃影;经抗病毒联合敏感抗生素治疗后,临床总有效率94.19%,退热时间

(3.2 ± 1.1) d,咳嗽缓解时间(5.7 ± 1.6) d,住院时间(8.4 ± 2.3) d,并发症发生率仅6.98%。结论:流感合并细菌性肺炎好发于免疫力较弱的老人与儿童,临床特征典型,早期联合抗病毒、抗菌治疗可有效控制病情、改善预后,临床需加强早期筛查与精准干预,降低重症发生风险。

关键词: 流行性感冒; 细菌性肺炎; 临床特征; 抗菌治疗; 诊疗效果