

雾化吸入预防儿童支气管炎哮喘 12 例分析

王秀莲 张丽华 李凤英
(山东省汶上县第二人民医院 汶上 272500)

关键词: 支气管哮喘; 儿童; 雾化吸入; 布地奈德; 预防
中图分类号: R 725.6 文献标识码: B 文献编号: 1671-4040(2005)04- 0051-01

支气管哮喘患病率和死亡率近年来呈上升趋势, 目前全国有哮喘儿童 1000 万。我科自 2004 年 1 月~2004 年 7 月共收治 24 例哮喘患儿, 患儿达临床缓解后随机分为 2 组, 行雾化吸入的治疗组 12 例, 获得较好疗效。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 24 例患儿均为符合 1998 年哮喘修订标准^[1]的哮喘患儿, 急性发作期按分级治疗方案予综合治疗, 进入临床缓解期后随机分为 2 组, 行雾化吸入的治疗组和未行干预措施的对照组各 12 例。治疗组男 8 例, 女 4 例, <4 岁 6 例, ≥4 岁 6 例; 对照组男 7 例, 女 5 例, <4 岁 5 例, ≥4 岁 7 例。临床资料经统计学处理, 2 组无统计学差异, 具有可比性。

1.2 治疗方法 治疗组采用有活瓣的带面罩的储雾罐吸入压力定量的布地奈德 (200μg/ 喷), 每晚喷 1 次; 对照组未行干预。随访半年。

2 结果

经随访半年, 治疗组中 6 例未出现症状, 2 例因哮喘急症入院 1 次, 1 例因哮喘入院 2 次, 3 例出现轻度持续发作, 经加服支气管扩张剂好转。对照组中 2 例未出现症状, 4 例因哮喘急症入院 1 次, 3 例因哮喘入院 2 次, 1 例因哮喘入院 3 次, 2 例出现轻度持续发作经住院治疗好转。2 组对比有明显差异, 治疗组较对照组发作次数明显减少。

3 讨论

哮喘发病的关键时期是儿童期, 防治要抓“三早”——早诊断, 早治疗, 早除因。儿童哮喘的病理变化处于可逆性阶段, 必须防止发展到不可逆阶段^[1]。根据患儿具体情况, 包括了解诱因和以往发作规律, 与患儿及家长共同研究, 提出采取一切必要的切实可行的预防措施, 包括避免接触过敏原, 避免哮喘发作, 保持病情长期控制和稳定, 目前已基本肯定, 哮喘儿童长期吸入小剂量激素 (100~400μg/d) 是相当安全的。我们采用有活瓣带面罩的储雾罐吸入压力定量气雾剂 (布地奈德), 使用方便, 不需要按压和吸气动作同步进行, 不需患儿配合, 适合所有患儿; 可增强药物疗效, 使进入下呼吸道的药物增加 1 倍 (由 10% 增加到 20%), 减少局部不良反应, 减少药物在口咽部的沉积。吸入型激素局部抗炎作用强, 因所用药物剂量较小, 即便有极少进入血液循环, 也可在肝脏迅速灭活, 故全身不良反应少, 应大力提倡。吸入方法可因年龄而异, 医护人员应训练指导 患儿正确掌握吸入技术以确保疗效。吸入型激素是哮喘长期控制的首选药物, 其不良反应少, 值得推广, 长期吸入具有安全性。

参考文献

[1] 全国儿童哮喘防治协作组. 儿童哮喘防治常规[J]. 中华儿科杂志, 1998, 36(12): 741~745
(收稿日期: 2005-02-28)

释成 0.01%~0.02% 的溶液, 1d2 次静脉滴注, 临床观察咳嗽、呼吸困难、肺部哮鸣音消失时间、平均治疗天数。

3 结果

2 组临床疗效见表 1。应用细辛脑未发生不良反应。

表 1 2 组临床疗效比较 ($\bar{X} \pm S$)				d
	咳嗽消失	呼吸困难消失	肺部哮鸣音消失	平均治疗天数
治疗组	4.2± 1.9	1.2± 0.7	3.7± 2.9	5.9± 1.9
对照组	5.5± 1.8	2.0± 1.1	4.6± 2.1	6.7± 1.8
t 值	5.41	6.67	2.81	3.33
P	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

4 讨论

细辛脑注射液是中药石菖蒲的主要有效成份, 石菖蒲辛温味苦, 祖国医学认为它能化痰开窍, 镇静解痉。现代药理研究发现其具有抗菌消炎、祛痰、镇咳、解痉平喘的作用, 是国内唯一的中药单体合成抗炎、祛痰止咳、平喘药, 具有增强气

管微纤毛运动, 减少纤毛 - 粘液之间的吸附, 降低痰粘稠度作用, 能使稠痰变稀, 减少粘液的滞留, 有效地帮助痰液排出, 使呼吸道通畅; 同时由于痰液的粘稠度降低, 使抗生素等其他药物易于渗入, 提高疗效; 对咳嗽中枢有较强的抑制作用, 主要提高大脑皮质的电刺激阈, 抑制电刺激的传导及癫痫性电的扩散, 从而达到止咳作用。细辛脑注射液还能解除组胺、乙酰胆碱引起的支气管平滑肌痉挛, 改善肺功能, 纠正缺氧, 故对毛细支气管炎治疗有利。

本文观察结果表明, 在常规治疗的基础上加用细辛脑注射液静脉滴注, 作用迅速, 痰液易于清除, 镇咳、减轻呼吸困难疗效显著, 从而促使患儿更快痊愈。

参考文献

[1] 吴瑞萍, 胡亚美, 江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 第 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 1996. 1 165
(收稿日期: 2005-02-06)