

沙丁胺醇联合布地奈德治疗支气管哮喘急性发作的临床研究

董淑萍

(河南省平顶山市妇幼保健院内科 平顶山 467000)

摘要:目的:探讨支气管哮喘急性发作时应用沙丁胺醇与布地奈德雾化吸入治疗的临床效果。方法:选取 2014 年 2 月~2017 年 2 月我院收治的支气管哮喘急性发作患者 86 例,随机分为观察组与对照组各 43 例。对照组给予沙丁胺醇雾化吸入,观察组在对照组基础上加用布地奈德,比较两组患者临床疗效、肺功能指标及症状消退时间。结果:(1)观察组治疗总有效率明显高于对照组($P<0.05$);(2)治疗前,两组患者各项肺功能指标比较无明显差异($P>0.05$);治疗后,两组肺功能指标均有所改善,且观察组显著优于对照组($P<0.05$);(3)观察组临床症状消退时间比对照组短($P<0.05$)。结论:沙丁胺醇与布地奈德雾化吸入联合治疗支气管哮喘急性发作疗效较佳,可有效改善肺功能,缓解患者临床症状,有利于疾病的转归和预后,值得临床推广应用。

关键词:支气管哮喘急性发作;沙丁胺醇;布地奈德

中图分类号:R562.25

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.12.034

支气管哮喘是一种常见的呼吸系统疾病,临床表现以胸闷气短、呼吸困难、咳嗽为主,这种气道慢性炎症严重影响患者的生活及生命安全^[1]。临床上治疗支气管哮喘急性发作,以改善肺部呼吸情况、减少症状发作为原则^[2]。该疾病无法彻底根治,只能合理用药控制疾病的症状和发展程度。本研究对我院收治的支气管哮喘急性发作患者 86 例进行观察。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2014 年 2 月~2017 年 2 月我院收治的支气管哮喘急性发作患者 86 例,随机分为观察组与对照组各 43 例。观察组男 23 例,女 20 例;年龄 21~71 岁,平均年龄(43.31±12.56)岁;病程 1~8.9 年,平均病程(5.23±1.32)年;病情严重程度:重度 15 例,中度 17 例,轻度 11 例。对照组男 21 例,女 22 例;年龄 20~72 岁,平均年龄(43.12±11.65)岁;病程 1~8.2 年,平均病程(5.16±1.55)年;病情严重程度:重度 16 例,中度 21 例,轻度 6 例。两组患者一般资料比较无明显差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 治疗方法 两组患者均给予吸氧、祛痰、止咳、抗感染等常规治疗。两组患者均持续治疗 1 周。

1.2.1 对照组 给予沙丁胺醇(国药准字 H20053176)治疗,沙丁胺醇 1 ml+0.9%氯化钠注射液 2.5 ml 雾化吸入,15 min/次,3 次/d。

1.2.2 观察组 在对照组基础上加用布地奈德,沙丁胺醇 1 ml+布地奈德悬混液(国药准字 H20103795)1 mg+0.9%氯化钠注射液 2.5 ml 雾化吸入,15 min/次,3 次/d。

1.3 观察指标及疗效判定 (1)比较两组患者临床疗效,判定标准:治疗后临床症状基本消失,肺部有轻微哮鸣音为显效;治疗后临床症状明显好转,肺部

哮鸣音明显减轻为有效;治疗后,临床症状及肺部哮鸣音无明显变化或较前加重为无效。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。(2)比较两组患者治疗前后各项肺功能指标水平,包括最大呼气流量(PEF)、用力肺活量(FVC)、一秒用力呼气容积(FEV₁)。(3)比较两组临床症状消退时间。

1.4 统计学方法 应用统计学软件 SPSS19.0 对研究数据进行分析处理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料用%表示,分别进行 t 检验和 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较 观察组治疗总有效率为 97.67%,明显高于对照组的 76.74%, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组患者临床疗效比较

组别	n	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效率(%)
观察组	43	29	13	1	97.67
对照组	43	18	15	10	76.74
χ^2					8.443 6
P					<0.05

2.2 两组患者各项肺功能指标水平比较 治疗前,两组患者各项肺功能指标水平比较无明显差异, $P>0.05$;治疗后,两组患者各项肺功能指标水平均有所改善,且观察组明显优于对照组, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 两组患者各项肺功能指标水平比较(L, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	PEF		FVC		FEV ₁	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	43	2.2±0.7	3.4±0.8	2.4±0.9	3.6±0.7	1.9±0.6	2.9±0.6
对照组	43	2.3±0.7	2.8±0.8	2.5±0.5	2.9±0.7	1.9±0.6	2.1±0.6
t		0.662 4	3.477 6	1.273 8	4.636 8	0.000 0	6.182 4
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 两组患者临床症状消退时间比较 治疗后,观察组患者胸闷气促、咳嗽、肺哮鸣音症状明显改善,且症状消退时间短于对照组, $P<0.05$ 。见表 3。

表 3 两组患者临床症状消退时间比较($d, \bar{x} \pm s$)

组别	n	胸闷气促	咳嗽	肺哮鸣音
观察组	43	2.8± 0.9	6.3± 1.4	4.9± 1.1
对照组	43	5.6± 1.6	8.6± 2.1	6.9± 2.1
t		10.001 7	5.975 7	4.978 9
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

支气管哮喘主要是由多种细胞和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病,在发作过程中导致气道收缩变窄,引起气道阻塞,经过治疗后症状可得到缓解^[3]。沙丁胺醇是一种 β_2 受体激动剂,可激活体内腺苷酸环化酶,增强活性,增加细胞内环磷酸胺含量,从而减少钙离子流失,舒张支气管,缓解气道阻塞^[4]。布地奈德是一种糖皮质激素,能减少体内炎性介质的释放,从而有效抑制炎性细胞的生成;还能提高患者体内 β_2 受体的反应性,抑制支气管腺体合成酸性黏多糖,减少胶原酶和弹性蛋白酶的分泌,从而减轻患者支气管收缩反应,达到治疗目的。

本研究结果显示,观察组患者治疗总有效率高,高于对照组($P<0.05$);治疗后对照组患者肺功能各项指标水平均低于观察组($P<0.05$);观察组患者临床症状消退时间短于对照组($P<0.05$)。说明对支气管哮喘急性发作患者采用常规治疗及沙丁胺醇与布地奈德联合雾化吸入,疗效显著,可有效改善肺功能,缓解患者临床症状,有利于疾病的转归和预后,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]赵晓红.布地奈德联合沙丁胺醇雾化吸入治疗支气管哮喘急性发作的临床疗效[J].中国药物经济学,2015,10(2):39-41
- [2]王四海.雾化吸入布地奈德与沙丁胺醇治疗支气管哮喘急性发作疗效观察[J].现代仪器与医疗,2015,21(4):46-48
- [3]刘俊峰,庚俐莉.布地奈德联合沙丁胺醇雾化吸入治疗支气管哮喘急性发作的疗效观察[J].中国医药科学,2015,18(11):72-74
- [4]李伟强.沙丁胺醇联合布地奈德雾化吸入治疗支气管哮喘急性发作的临床效果[J].中国当代医药,2015,22(21):89-91

(收稿日期:2017-10-17)

炎琥宁治疗成人病毒性上呼吸道感染伴肺炎的疗效观察

张乐 石磊

(河南省黄河三门峡医院呼吸内科 三门峡 472000)

摘要:目的:探讨成人病毒性上呼吸道感染治疗中炎琥宁的应用效果。方法:选取2016年2月~2017年4月我院呼吸内科收治的病毒性上呼吸道感染伴肺炎患者98例,随机分为对照组和炎琥宁组各49例。对照组给予常规对症治疗,炎琥宁组在对照组基础上给予炎琥宁治疗。比较两组临床治疗总有效率、症状(包括咳嗽、发热)消退时间及干预前后各项免疫指标(包括C反应蛋白、外周白细胞总数、IgM、IgG)水平。结果:炎琥宁组临床治疗总有效率高于对照组,症状消退时间短于对照组($P<0.05$);干预前,两组各项免疫指标水平比较无明显差异($P>0.05$);干预后,炎琥宁组各项免疫指标均优于对照组($P<0.05$)。结论:炎琥宁治疗成人病毒性上呼吸道感染伴肺炎效果确切,可有效改善患者临床症状,提高免疫力,有利于疾病的转归和预后,值得临床推广应用。

关键词:病毒性上呼吸道感染;炎琥宁;利巴韦林

中图分类号:R56

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.12.035

病毒性上呼吸道感染主要侵犯鼻腔、咽、扁桃体及喉等部位引起炎症,多为呼吸道合胞病毒、柯萨奇病毒、鼻病毒、腺病毒、流感病毒和副流感病毒等感染所致,免疫低下或迁延不愈易发展为肺炎,临床治疗以清热解毒为主^[1-3]。本研究选取我院呼吸内科收治的病毒性上呼吸道感染伴肺炎患者98例,旨在探讨炎琥宁的临床效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2016年2月~2017年4月我院呼吸内科收治的病毒性上呼吸道感染伴肺炎患者98例,随机分为对照组和炎琥宁组各49例。炎琥宁组男31例,女18例;年龄21~48岁,平均年龄(35.14 ± 2.77)岁。对照组男32例,女17例;年龄21~47岁,平均年龄(35.25 ± 2.73)岁。两组患者一般

资料比较无显著性差异, $P>0.05$,具有可比性。所有患者均以白细胞升高、咳嗽、胸痛和体温上升为主要症状,肺部X线检查有条状阴影,且对本研究药物无禁忌。

1.2 治疗方法 对照组给予退热、补液、抗病毒等对症支持治疗,将利巴韦林注射液(国药准字H19993467)加入5%葡萄糖注射液中稀释成每1ml含1mg利巴韦林的溶液后进行静脉滴注,10mg/(kg·d),1次/d。炎琥宁组在对照组基础上给予炎琥宁(国药准字H20067375)治疗,加入5%葡萄糖注射液稀释后静脉滴注,剂量10mg/(kg·d),1次/d。两组患者均持续治疗5~7d。

1.3 观察指标及疗效判定 (1)比较两组临床治疗总有效率,疗效判定:患者临床症状明显改善,病毒