



· 临床研究 ·

氨茶碱联合呼吸功能训练治疗慢阻肺临床疗效观察

刘 云 (盘州市保田镇卫生院 贵州盘州 551610)

摘要：目的 分析氨茶碱联合呼吸功能训练治疗慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 的临床疗效。方法 选取 2014 年 06 月至 2017 年 12 月我院收治的 50 例慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 患者作为研究对象，采用计算机随机分组的方法，将其平均分为对照组和实验组，对于对照组采用氨茶碱进行药物治疗；实验组在氨茶碱药物治疗的基础上，给予一定的呼吸功能训练进行治疗。治疗 30d 后观察两组患者的临床疗效，以及日常生活能力进行测评。结果 在本次研究中，发现实验组总有效率为 92.12%，对照组总有效率为 64.28%，两组疗效差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。实验组治疗后生活能力评分明显高于对照组患者，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 采用氨茶碱联合呼吸功能训练的方法对于慢性阻塞性肺疾病进行治疗具有显著地临床疗效，值得今后的临床推广。

关键词：氨茶碱 呼吸功能训练 慢性阻塞性肺疾病

中图分类号：R563.9 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2018) 13-104-01

慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 是一种发病率很高的呼吸系统疾病，尤其多发于农村地区，一般来说，慢性阻塞性肺疾病主要是由于一些常见的呼吸道疾病所引起^[1]，例如：慢性肺炎，慢性支气管炎。发病进程比较缓慢，并且对于患者的工作生活具有很大的影响。严重可以引起呼吸衰竭而导致死亡。具有很大的危害性。对于慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 的临床治疗，目前主要以药物治疗为主，常见有祛痰药以及一些舒张支气管的药物。其中以茶碱类支气管舒张药为主。患者通过服用氨茶碱，改善支气管的舒张功能，从而保证正常的呼吸功能。在本次研究中，我们将讨论氨茶碱联合呼吸功能训练对于慢性阻塞性肺疾病行治疗的临床疗效，取得了良好的治疗效果，值得临床推广，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2014 年 06 月至 2017 年 12 月我院收治的 50 例慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 患者作为研究对象。其中男 32 例，女 18 例；年龄 52-74 岁，平均年龄 (63.24±5.62) 岁，病程 3-15 年，平均病程 (8.43±2.13) 年，采用计算机随机分组的方法，将所有患者平均分为对照组和实验组两组，其中实验组 25 例，其中男 12 例，女 14 例；对照组 25 例，其中男 20 例，女 5 例。在本次研究中，实验组和对照组患者在年龄，病程等方面差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 临床诊治标准

本次研究中所有入选病例均应符合中华医学会呼吸病学会制定的《慢性阻塞性肺疾病诊治指南》中的临床诊断标准^[2]，在本次研究中，若患者患有其他心血管疾病，哮喘疾病，则应当排除在本次研究之外，另外给予其相应的临床治疗。

1.3 治疗方法

对于两组患者均给予氨茶碱进行药物治疗，一至二次，予 0.9% 盐水加 0.25g 氨茶碱静滴注。对于实验组患者，在氨茶碱常规药物治疗的基础上，给予一定的呼吸功能训练辅助治疗。训练方法如下：采用嘴唇呼吸以及腹式呼吸联合呼吸方法进行训练^[3]。其中腹式呼吸时，指导患者在呼吸时分别将左右手放置于胸部和腹部，例如：患者左手放置于胸部，右手放置于腹部，当患者吸气时，右手感觉到腹部的隆起同时也慢慢抬起，当患者呼气时，保持左手处于不动的状态，使得胸廓部分保持不动的状态右手跟随呼吸的节奏而运动，根据此节奏进行训练，注意呼气时应当尽可能缓慢。嘴唇呼吸训练方法如下：采用 Gosselink 方法，患者呼吸时，采用鼻腔吸气，当呼气时，气体从嘴部出去。呼气以及吸气时间保持相同。以此进行训练。注意呼吸训练时医护人员应当尽可能在旁，提醒患者注意呼吸节奏，并且放松身体的其他部位，每日呼吸训练约为 15 分钟。30d 后观察两组患者的临床疗效。

1.4 观察指标

对两组患者进行 30d 治疗后，观察两组患者的临床疗效，以及日常生活能力进行测评。其中对于患者临床疗效的判定应当包括显效，有效，无效三个评判等级。显效：患者呼吸障碍症状显著减轻或者消失，肺部进行听诊杂音显著减少或者消失；有效：患者呼吸障碍症状减轻，

肺部进行听诊杂音减少；无效：患者呼吸障碍症状并未减轻，甚至加重，肺部进行听诊杂音居多。

1.5 统计学处理

在本次研究中，研究所得数据均采用 spss15.0 统计软件包进行统计学处理，并保证实验结果真实有效，计量资料采用 (均数 ± 标准差) 方式进行表示 ($\bar{x} \pm s$)，组间比较采用 t 检验，计量资料采用 χ^2 检验，当 $P < 0.05$ 时，表示结果差异具有显著性。

2 研究结果

2.1 患者临床疗效观察

对两组患者的临床疗效进行评价，发现实验组总有效率为 92.12%，对照组总有效率为 64.28%，两组疗效差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。(详见表 1)

表 1：两组患者临床疗效观察

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	25	10	6	9	64.28%
实验组	25	15	8	2	92.12%

2.2 两组患者治疗后生活能力观察 (详见表 2)

表 2：两组患者治疗前后 ADL 对比

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	25	3.72±0.34	5.12±0.56
实验组	25	3.75±0.65	5.64±0.73

备注：治疗后与治疗前相比，结果差异具有显著性 ($P < 0.05$)。治疗后实验组 ADL 评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 是一种在临床上常见的对于呼吸系统产生破坏作用的疾病。对于病人来说会带来很大的生理以及心理创伤，传统的治疗中，采用氨茶碱进行药物治疗，取得了一定的临床疗效，然而药物治疗只能起到舒张患者支气管的功能，仅仅具有治标的作用。

在本次研究中，我们采用氨茶碱联合呼吸功能训练对于慢性阻塞性肺疾病进行治疗，发现治疗后临床疗效提高，并且能够显著地提高患者的生活能力。呼吸训练法在治疗过程中，主要为进行呼吸肌的锻炼^[4]，从根本上改善患者的呼吸功能。是一种良好的辅助治疗手段。

综上所述，采用氨茶碱联合呼吸功能训练对于 COPD 进行治疗，对于患者肺部功能有很好地改善，并且能够很好的提高患者的日常生活能力，值得今后的临床推广应用。

参考文献

- [1] 郭光云，张立波，陈功等. 氨茶碱联合呼吸功能训练治疗慢性阻塞性肺疾病的疗效观察 [J]. 中化吴丽医学与康复杂志, 2010, 32 (6): 462-463
- [2] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病组. 慢性阻塞性肺疾病诊治指南 [J]. 中华结核和呼吸杂志, 2012, 25 (8): 453
- [3] 谷峰. 多索茶碱与氨茶碱治疗支气管哮喘临床疗效的对比观察 [J]. 当代医学, 2011, 17 (10): 150-151
- [4] 倪小青等. 小剂量氨茶碱联合呼吸功能训练治疗慢性阻塞性肺疾病的临床研究 [J]. 中国医药指南, 2012, 11 (2): 25-26