



# 氨溴索注射液辅助治疗支气管肺炎临床效果分析

罗 益

(武警湖南省总队岳阳市支队勤务保障大队卫生队 414000)

**摘要：**目的：分析氨溴索注射液辅助治疗支气管肺炎临床效果。方法：选取我总队医院的支气管肺炎患者一共 52 例，患者收取时间在 2016 年 1 月 2 日至 2017 年 5 月 10 日，将支气管肺炎患者 52 例随机分为观察组、对照组，观察组 26 例患者—实施氨溴索注射液辅助治疗，对照组 26 例患者—实施常规药物治疗，将两组支气管肺炎患者的治疗效果进行对比。结果：观察组支气管肺炎患者的呼吸频率 ( $25.01 \pm 2.11$ ) 次/min、氧饱和度 ( $99.15 \pm 1.28$ )% 与对照组具有差异 ( $P < 0.05$ )，观察组支气管肺炎患者的啰音消失时间 ( $5.27 \pm 1.26$ )d、体温恢复时间 ( $6.28 \pm 1.45$ )d、住院时间 ( $12.35 \pm 3.16$ )d 优于对照组患者 ( $P < 0.05$ )。结论：通过对支气管肺炎患者实施氨溴索注射液辅助治疗，取得显著效果，值得推广和应用。

**关键词：**氨溴索注射液辅助；支气管肺炎；临床效果

**中图分类号：**R256.12

**文献标识码：**A

**文章编号：**1009-5187 (2018) 03-219-02

支气管肺炎为临床中十分常见的感染性疾病，也可以称为小叶性肺炎，是由于肺炎支原体、病毒、细菌等病原而导致的，以气促、咳嗽、发热作为主要表现，易导致患者自身免疫能力降低、严重影响患者生活质量[1]。因此，我总队医院将支气管肺炎患者 52 例作为研究对象，见我总队医院的研究内容中的描述。

## 1 资料和方法

### 1.1 资料

选取我总队医院的支气管肺炎患者一共 52 例，患者收取时间在 2016 年 1 月 2 日至 2017 年 5 月 10 日，将支气管肺炎患者 52 例随机分为观察组、对照组。

排除标准—(1)呼吸道畸形、支气管异物，(2)先天性心脏病患者。

纳入标准—(1)52 例患者均符合支气管肺炎诊断标准，(2)所有患者均签署知情同意书、参与本次研究内容。

观察组：年龄：支气管肺炎患者年龄在 20 岁-60 岁，平均年龄 ( $41.25 \pm 1.02$ ) 岁，性别：12 例女性患者、14 例男性患者。

对照组：年龄：支气管肺炎患者年龄在 21 岁-60 岁，平均年龄 ( $42.12 \pm 1.15$ ) 岁，性别：14 例女性患者、12 例男性患者。

两组支气管肺炎患者各项指标 (平均年龄以及性别) 无差异，两组患者之间能进行对比 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组 26 例支气管肺炎患者 (常规药物治疗)。

对患者使用止咳、抗感染、抗病菌、吸氧等常规治疗。

观察组 26 例支气管肺炎患者 (氨溴索注射液辅助治疗)。

给予患者使用氨溴索注射液 (上海勃林格殷格翰药业有限公司；国药准字 J20080083，2008-08-12) 辅助治疗，将 15mg 氨溴索注射液加入葡萄糖溶液中给予患者静脉滴注，每日两次，不间断治疗 5 天-7

天。

### 1.3 观察指标

对比以及分析观察组、对照组支气管肺炎患者的呼吸频率、氧饱和度和、啰音消失时间、体温恢复时间、住院时间。

### 1.4 统计学处理

本次研究中实施-SPSS26.0 软件，将对照组支气管肺炎患者以及观察组支气管肺炎患者的呼吸频率、氧饱和度、啰音消失时间、体温恢复时间、住院时间等指标进行统计，本次研究内容中%采用计数资料进行表示，T 使用计量资料进行表示，以  $P < 0.05$  表示两组-观察组、对照组各项指标对比大不相同，具有差异。

## 2 结果

### 2.1 对比呼吸频率、氧饱和度

观察组支气管肺炎患者的呼吸频率 ( $25.01 \pm 2.11$ ) 次/min、氧饱和度 ( $99.15 \pm 1.28$ )% 与对照组呼吸频率 ( $38.25 \pm 1.45$ ) 次/min、氧饱和度 ( $88.45 \pm 1.25$ )% 具有差异 ( $P < 0.05$ )，见表 1 所示。

表 1：分析观察组、对照组支气管肺炎患者的呼吸频率、氧饱和度

| 组别  | 例数 (n) | 呼吸频率 (次/min)     | 氧饱和度 (%)         |
|-----|--------|------------------|------------------|
| 观察组 | 26     | $25.01 \pm 2.11$ | $99.15 \pm 1.28$ |
| 对照组 | 26     | $38.25 \pm 1.45$ | $88.45 \pm 1.25$ |

注：观察组和对照组 (支气管肺炎患者) 相比较  $p < 0.05$ 。

### 2.2 对比各项指标

观察组支气管肺炎患者的啰音消失时间 ( $5.27 \pm 1.26$ )d、体温恢复时间 ( $6.28 \pm 1.45$ )d、住院时间 ( $12.35 \pm 3.16$ )d 优于对照组患者 ( $P < 0.05$ )，见表 2 所示。

表 2：分析观察组、对照组支气管肺炎患者的啰音消失时间、体温恢复时间、住院时间

| 组别  | 例数 (n) | 啰音消失时间 (d)      | 体温恢复时间 (d)      | 住院时间 (d)         |
|-----|--------|-----------------|-----------------|------------------|
| 观察组 | 26     | $5.27 \pm 1.26$ | $6.28 \pm 1.45$ | $12.35 \pm 3.16$ |
| 对照组 | 26     | $6.54 \pm 1.15$ | $7.59 \pm 1.15$ | $16.23 \pm 2.75$ |

注：观察组和对照组 (支气管肺炎患者) 相比较  $p < 0.05$ 。

## 3 讨论

近年来支气管肺炎发病率呈上升趋势，支气管肺炎分为慢性和急性两种类型，由于病菌和粉尘的缘故，导致患者上呼吸道易引起感染，易诱发支气管肺炎，病原体主要以病毒和细菌为主，以呼吸不畅、气

喘、咳嗽作为主要症状，若未及时治疗对患者进行治疗，引起肺心病或者肺气肿等并发症，易导致患者消化系统失调、机体循序系统紊乱、呼吸衰竭等情况，使患者生活质量造成严重影响[2-3]。

(下转第 230 页)



## •临床与药物•

观察组老年腹腔镜手术患者并发症发生率 2.22%，低于对照组，2 组间相比较， $P < 0.05$ 。如表 2：

表 2：2 组老年腹腔镜手术患者并发症发生率（%）

| 组别  | 例数 | 低血压 | 呼吸抑制 | 恶心呕吐 | 总发生率   |
|-----|----|-----|------|------|--------|
| 观察组 | 45 | 0   | 0    | 1    | 2.22%  |
| 对照组 | 45 | 1   | 1    | 8    | 22.22% |

注：观察组与对照组， $P$  值小于 0.05。

### 3.讨论

近年来，随着我国医疗技术的不断进步，靶控输注在临床上应用率越来越广泛，该技术为我国一项新型的麻醉技术，主要将药代-药物动力学作为理论基础，通过对效应室或血浆的麻醉药物浓度进行调节，进而有效控制麻醉深度。

丙泊酚和瑞芬太尼均为临床上十分常见的麻醉药物，其中丙泊酚具有恢复时间短、起效时间快等优点，在临床上使用率较高，常应用于各种手术麻醉中，且该药物具有显著的镇痛、镇静效果，与其他麻醉药物联合应用能够有效提高临床效果。而瑞芬太尼则为一种  $\mu$  阿片受体激动剂，具有分布容积小、起效时间快以及麻醉可控性强等优势，常应用于腹腔镜等短小手术中[5]。将丙泊酚和瑞芬太尼进行联合应用，能够起到显著的麻醉、镇痛、镇静效果。

本次研究数据，观察组患者 OAA/S 评分与对照组无明显差异， $P$  值  $> 0.05$ 。观察组患者并发症发生率 2.22%，低于对照组，2 组间相

比较， $P < 0.05$ 。

总而言之，丙泊酚复合瑞芬太尼靶控输注麻醉在老年腹腔镜手术中具有较高的临床价值，且并发症发生率较低，值得进一步探究与推广。

### 参考文献：

- [1]尹秀荣.丙泊酚联合瑞芬太尼靶控输注麻醉在老年腹腔镜手术中的应用价值[J].现代中西医结合杂志,2015,4(5):541-542,543.
- [2]李春霞.丙泊酚复合瑞芬太尼靶控输注在老年妇科腹腔镜手术中的疗效观察[J].西部医学,2014,52(8):1074-1076.
- [3]王涛.靶控输注瑞芬太尼和丙泊酚在老年腹腔镜手术中的应用[J].中国老年保健医学,2015,10(5):75-76.
- [4]卢丽雅.老年高血压患者术中靶控输注依托咪酯与丙泊酚的临床观察[J].实用心脑血管病杂志,2015,25(8):1283-1285.
- [5]向波,颜娅.瑞芬太尼复合丙泊酚靶控输注在老年妇科腹腔镜手术麻醉中的应用[J].中国老年学杂志,2014,55(19):5471-5472.

（上接第 219 页）

通过对支气管炎患者使用氨溴索注射液辅助治疗，取得显著效果，该药物能改善呼吸道内部情况，促进呼吸道上皮组织再生，使患者呼吸道纤毛能正常工作，同时还能有效溶解患者痰液中酸性蛋白纤维，增大患者纤毛活动空间，提高患者纤毛工作效率，能改善患者通气功能，氨溴索注射液具有多种治疗机制：（1）能排除痰液，清除患者病毒，（2）同时还能调节患者呼吸系统，改善浆液腺和黏液腺分泌情况，促进患者痰液黏度恢复正常，（3）能促进患者呼吸道上皮细胞物质分泌，减少患者肺泡表面张力，抑制患者肺泡塌陷，同时还具有杀菌、抗炎作用，能增强机体免疫力，促进支气管炎患者康复。现如今，氨溴索注射液已经成为支气管炎患者的首选药物治疗方案[4-7]。

经研究表明，观察组支气管炎患者的呼吸频率（ $25.01 \pm 2.11$ ）次/min、氧饱和度（ $99.15 \pm 1.28$ ）%与对照组具有差异（ $P < 0.05$ ），观察组支气管炎患者的啰音消失时间（ $5.27 \pm 1.26$ ）d、体温恢复时间（ $6.28 \pm 1.45$ ）d、住院时间（ $12.35 \pm 3.16$ ）d 优于对照组患者（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，通过对支气管炎患者实施氨溴索注射液辅助治疗，

取得显著效果，值得临床进一步推广和大力应用。

### 参考文献：

- [1]刘惠瑾,黄春霞,牛艳慧等.中西药结合治疗婴幼儿支气管肺炎抗生素相关性腹泻的临床疗效观察[J].中成药,2017,39(5):1103-1105.
- [2]方伟.5 种抗菌药物治疗儿童支气管肺炎的药物经济学评价[J].中国药房,2016,27(20):2740-2742.
- [3]李郁,周永红,傅存冀等.热毒宁注射液治疗儿童支气管肺炎的临床观察[J].中国医院用药评价与分析,2013,13(8):725-728.
- [4]甘勇.气动雾化吸入沙丁胺醇治疗支气管肺炎的临床疗效分析[J].现代中西医结合杂志,2013,22(14):1544-1545.
- [5]张美.头孢曲松-头孢克洛序贯疗法治疗儿童支气管肺炎的成本-效益分析[J].实用心脑血管病杂志,2017,25(6):114-117.
- [6]王林群,段云雁,刘汉玉等.中医定向透药疗法治疗儿童支气管肺炎临床观察[J].中国中医急症,2017,26(2):334-336.
- [7]喻甫权.经皮给药治疗仪辅助治疗儿童支气管肺炎的临床疗效观察[J].医学综述,2014,20(2):343-344.