



•临床研究•

孟鲁司特钠对儿科哮喘患者的临床治疗效果分析

西日古力·艾合买提 孟小娟

(新疆省库尔勒市第一人民医院 841000)

摘要:目的 探究孟鲁司特钠对小儿哮喘的治疗效果分析。方法 选择2015年1月~2017年1月我院收治的100例小儿哮喘患者为研究对象,根据入院先后顺序分为对照组与观察组,对照组给予常规治疗,观察组在此基础上给予孟鲁司特钠治疗,比较两组治疗效果及症状改善。结果 观察组治疗总有效率显著优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$)。结论 孟鲁司特钠对小儿哮喘的治疗效果显著,能迅速控制患儿的症状,值得临床借鉴。

关键词:孟鲁司特钠; 小儿哮喘; 治疗效果

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 04-292-01

哮喘是幼年儿童常见的一种疾病,该病是由空气中的气流对小儿的支气管造成了相应的刺激与影响,患儿出现胸闷、气促、喘息等症状,若无法及时进行治疗,会对患儿的身体健康造成严重的影响,甚至死亡[1]。近年孟鲁司特钠对小儿哮喘的治疗效果显著,为临床治愈率做出了显著贡献。现将既往收治的100例哮喘患儿的临床治疗进行了回顾分析,现将其作如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2015年1月~2017年1月我院收治的100例小儿哮喘患者为研究对象,根据入院先后顺序分为对照组与观察组,每组50例。对照组男27例,女23例;年龄1~12岁,平均 (5.9 ± 3.2) 岁;病程0.3~3年,平均 (1.5 ± 0.6) 年。观察组男29例,女21例;年龄2~14岁,平均 (5.6 ± 3.5) 岁;病程0.5~3年,平均 (1.3 ± 0.8) 年。两组患者在性别比、年龄、病程比较上 $P > 0.05$,差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 治疗方法

两组患儿入院后均给予常规治疗,包括祛痰、镇咳、抗感染、雾化吸入、平喘、吸氧、维持水电解质平衡等对症治疗。观察组在此基础上给予孟鲁司特钠(山东鲁南贝特制药有限公司,国药准字H20083330)治疗,其中4~6周岁的患儿每日服用4mg,7~12岁的患儿每日服用5mg,6次/周,于每晚睡前口服,持续用药2月后,逐渐减量继续服用2月,两组患儿均治疗4个月,停药后随访4个月。

1.3 观察指标

根据患儿的症状改善给予疗效评定,显效:治疗结束后患儿相关症状明显消失,炎症得到控制;有效:治疗结束后患儿症状有所改善,炎症有所改善;无效:治疗结束后患儿症状及炎症均无改善甚至加重;总有效率=(显效+有效)/例数 $\times 100.0\%$ [2]。

1.4 统计学处理

采用SPSS 19.0统计学软件对数据进行分析处理,其中计数资料以 $n(\%)$ 表示,组间比较采用 χ^2 检验,结果以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较

两组患者治疗理后,观察组治疗总有效率显著高于对照组($P < 0.01$),详见表1。

表1 两组患者治疗效果比较($n, \%$)

分组	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	50	17(34.0)	22(44.0)	11(22.0)	78.0
观察组	50	25(50.0)	22(44.0)	3(6.0)	94.0

χ^2 值	2.62	0.00	5.26	10.57
P 值	0.10	1.00	0.02	0.00

3 讨论

哮喘是儿科常见的一种疾病,患儿主要表现为胸闷、气喘、咳嗽、呼吸困难等,若不及时进行诊治,可能会诱发呼吸衰竭和心力衰竭等,严重时甚至威胁患儿性命。该病易复发,临床治疗主要予以糖皮质激素吸入治疗,虽能有效控制患儿的症状,减少患儿发病的次数。哮喘发生后,体内释放出大量的白三烯,而常规的治疗并不能有效解决大量释放的白三烯,所以治疗效果并不显著。此外,糖皮质激素的吸入需要借助雾化装置,由于患儿年龄较小,所以吸入能力不及成年人,临床使用也颇多限制。

相关研究指出白三烯是哮喘发作时产生的炎性物质,由于肥大细胞和嗜酸性细胞会增加血管的通透性,引发起到平滑肌收缩,大量分析黏液[3]。而孟鲁司特钠能有效拮抗白三烯,阻断炎症反应与过敏反应。孟鲁司特钠还能有效改善致炎因子对机体造成的影响,减轻患者的炎症症状,改善支气管痉挛,降低血管通透性,改善气管受阻的情况。研究指出[4],孟鲁司特钠能有效改善小儿哮喘的症状,起效快,患儿耐受性高,能有效促进患儿肺功能恢复。本次研究发现,观察组治疗总有效率为94.0%显著优于对照组78.0%,差异有统计学意义($P < 0.01$),说明患儿肺功能显著改善,且效果明显。

综上所述,孟鲁司特钠对小儿哮喘的治疗效果显著,能迅速控制患儿的症状,值得临床借鉴。

参考文献

- [1] 康娟,韩亚利,杜亚梅.孟鲁司特钠咀嚼片对过敏性哮喘患儿肺功能的影响[J].中国生化药物杂志,2016,(12):111-114.
- [2] 李男男,柳添,王丹荣,等.孟鲁司特钠对哮喘患儿肺功能及诱导痰液炎症因子水平的影响[J].中国药业,2017,(14):74-76.
- [3] 刘英丽,徐梅佳,吕伟,等.孟鲁司特钠联合布地奈德对哮喘患儿肺功能、炎症因子及免疫球蛋白水平的影响[J].海南医学院学报,2017,(24):3404-3407.
- [4] 刘宇智,金宁,王海斌.孟鲁司特钠治疗哮喘-慢阻肺重叠综合征的疗效分析[J].临床肺科杂志,2017,(7):1293-1296.