



盐酸氨溴索辅助治疗慢性支气管炎急性加重期的临床效果及安全性评价

周 亮

(湖南省胸科医院 内四科 410006)

摘要:目的: 研究盐酸氨溴索辅助治疗慢性支气管炎急性加重期的临床疗效以及其安全性。方法: 选取 80 例在 2017 年 1 月至 2017 年 11 月入院的慢性支气管炎急性加重期患者作为本次的研究对象, 将所有纳入研究的患者随机分为两组, 每组 40 例慢性支气管炎急性加重期患者。对照组慢性支气管炎急性加重期患者使用抗生素治疗, 实验组慢性支气管炎急性加重期患者在对照组的治疗基础上辅助盐酸氨溴索治疗, 对比两组的疗效和安全性评价。结果: 实验组患者的治疗有效率为 95.00%, 比对照组有效率高 15.00%; 且患者咳嗽、咳痰症状减轻明显, 用药安全可靠, $p < 0.05$, 两组差异具有统计学意义。结论: 治疗慢性支气管炎急性加重期患者使用盐酸氨溴索辅助治疗可以提高临床疗效, 安全有效, 值得在临床上推广应用。

关键词: 盐酸氨溴索; 辅助治疗; 慢性支气管炎急性加重期; 疗效; 安全性

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 04-301-01

气管、支气管粘膜及其周围的组织病变发生慢性炎症即慢性支气管炎。在呼吸系统疾病中, 属于常见疾病。其主要临床症状是长期咳嗽、咳痰, 容易反复发作, 不易痊愈, 好发人群多见于老年人[1]。慢性支气管炎患者在急性加重期的发病快, 病情严重, 呼吸不畅, 甚至会出现呼衰、心衰等症状, 影响患者的生活质量。为了帮助慢性支气管炎患者的尽快康复, 在本次研究中, 选取我院 80 例慢性支气管炎急性加重期患者作为本次研究对象, 分两组进行治疗, 对比盐酸氨溴索辅助治疗的临床疗效和安全性, 现具体结果如下:

1 临床资料及其治疗方法

1.1 临床资料

选取 80 例慢性支气管炎急性加重期患者作为本次的研究对象, 在我院接受治疗的时间在 2017 年 1 月至 2017 年 11 月, 将所有纳入研究的患者随机分为两组一对对照组和实验组。每组 40 例慢性支气管炎患者, 其中对照组慢性支气管炎患者中男女性别比为 19/21, 年龄在 57 岁至 85 岁, 平均年龄是 (68.48 ± 4.13) 岁, 平均体重 (61.13 ± 2.14) kg, 高中以上学历有 18 人; 实验组慢性支气管炎患者中男女性别比为 22/18, 年龄在 58 岁至 87 岁, 平均年龄是 (68.43 ± 4.24) 岁, 平均体重是 (63.67 ± 1.76) kg, 高中以上学历有 21 人。对比对照组和实验组慢性支气管炎患者的临床资料比较无差异, $p > 0.05$, 可以进行比较。

1.2 治疗方法

对照组慢性支气管炎患者口服复方新诺明抗菌药物治疗, 一天两次, 每次 20 毫克/千克 [4]; 实验组慢性支气管炎患者在对照组的治

疗基础上辅助盐酸氨溴索治疗, 一天静脉滴注一次, 60 毫克盐酸氨溴索+100 毫克生理盐水。80 例慢性支气管炎患者连续治疗一周的时间。

1.3 临床观察数据

对比两组慢性支气管炎患者在治疗前后的临床疗效, 分为治愈、显效、有效和无效。患者的各项指标恢复正常, 咳嗽、咳痰、炎症等症状完全消失属于治愈; 患者的各项指标趋于正常, 咳嗽、咳痰、炎症等症状得到明显的改善属于显效; 患者的各项指标有转变, 但是仍有咳嗽、咳痰、炎症的症状属于有效; 无效是患者的各项指标没有得到好转, 临床症状不减甚至更严重。咳嗽、咳痰的临床症状评分分别是 0 分、1 分、2 分和 3 分。0 分表示临床症状消失; 1 分是临床症状偶尔出现, 不影响患者的生活质量; 2 分表示临床症状出现, 影响患者的生活; 3 分表示临床症状未见好转 [2]。

1.4 统计学意义

对实验组和对照组慢性支气管炎急性加重期患者的临床疗效和临床症状评分使用 spss19.0 软件进行统计学处理, 其中, 临床疗效属于计数资料, 采用卡方检验, 患者的临床症状评分属于计量资料, 采用 T 检验, 若两组数据之间 p 值小于 0.05, 则代表实验组与对照组慢性支气管炎急性加重期患者在临床疗效和临床症状评分两个方面具有统计学意义; 反之, 无统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效比较

实验组总有效率为 95.00%较对照组高, 两组差异具有统计学意义, $p < 0.05$, 具体结果见表 1:

表 1 慢性支气管炎患者的临床疗效比较 (n, %)

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	12 (30.00)	12 (30.00)	8 (20.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
实验组	40	20 (50.00)	11 (27.50)	7 (17.50)	2 (5.00)	38 (95.00)

2.2 临床症状评分

一周时间的治疗后, 实验组慢性支气管炎患者的咳嗽、咳痰症状评分均低于对照组的患者症状评分, 两组差异具有统计学意义, $p < 0.05$, 具体研究结果见表 2:

表 2 慢性支气管炎患者的临床症状评分 (分)

组别	例数 (n)	咳嗽症状评分	咳痰症状评分
对照组	40	1.4 ± 0.4	1.2 ± 0.3
实验组	40	0.6 ± 0.2	0.5 ± 0.1

3 讨论

由于气候的改变、过敏、感染等均可以引起支气管病变, 慢性支气管炎容易反复发作, 不易痊愈, 治疗时间长。如果不能在急性加重期及时治疗, 会严重影响患者的生活, 引起呼吸衰竭等症状, 危及生命 [4]。盐酸氨溴索可以有效减少黏液的分泌, 改善气管粘膜受损的情况。它可以增强纤毛的运动, 有利于痰液的排除; 作用于分泌细胞, 促进痰液排除; 提高杀菌能力; 增加血药浓度, 提高临床疗效 [3]。

在本次研究中, 选取我院 80 例慢性支气管炎的患者作为本次的

研究对象, 在我院接受治疗的时间在 2017 年 1 月至 2017 年 11 月, 将 80 例患者分为两组进行治疗, 对照组患者的抗生素治疗和实验组患者在其基础上辅助盐酸氨溴索治疗, 治疗一周后, 对照组患者的临床疗效比实验组的临床疗效 15.00%, 咳嗽、咳痰的临床症状评分均高于实验组的评分, 临床症状未得到很好的改善。综上所述, 慢性支气管炎急性加重期患者在常规抗生素的治疗基础上辅助盐酸氨溴索治疗可以提高临床疗效, 药物安全可靠, 因此值得在临床上推广使用。

参考文献:

- [1] 王彤兵, 陈书文, 郑有光. 盐酸氨溴索治疗对 COPD 患者细胞因子和肺功能的影响[J]. 江苏医药, 2014, 40(14):1673-1675.
- [2] 丁元. 盐酸氨溴索用于慢性支气管炎急性加重期的疗效分析[J]. 实用临床护理学杂志, 2016, 1(2):27-29.
- [3] 张美艳. 盐酸氨溴索在慢性支气管炎急性加重期的临床价值分析[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(33):88-89.
- [4] 傅姣. 合理应用抗生素对老年慢性支气管炎急性加重期肺功能改善的影响[J]. 中国医药指南, 2015, 13(18):160-162.