



• 妇幼保健 •

小儿支气管炎应用盐酸氨溴索治疗的效果分析

贺 婧

(怀化市妇幼保健院 湖南怀化 418000)

摘要：目的：探讨盐酸氨溴索治疗小儿支气管炎的应用效果。方法：选择 2016 年 2 月-2017 年 12 月期间我院收治的小儿支气管炎患儿 60 例为研究对象，均分为两组，对照组应用常规治疗，观察组在对照组的基础上应用盐酸氨溴索，对比两组治疗情况。结果：治疗后，两组的 PaO₂ 高于治疗前，PaCO₂、IL-6 低于治疗前，观察组的 PaO₂ 高于对照组，PaCO₂、IL-6 低于对照组，观察组的总有效率 93.33% 高于对照组的 76.67%，统计学有意义 (P<0.05)。结论：盐酸氨溴索治疗小儿支气管炎的应用效果非常显著，症状得到改善，提高了治疗效果，值得应用。

关键词：小儿支气管炎；盐酸氨溴索；效果分析

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 06-168-01

支气管炎为临床上常见疾病，也为典型呼吸系统病症，该疾病的产生与支气管及周围组织出现炎症病变有着密切联系，症状为咳嗽、呼吸困难、咳痰等，治疗不及时或不合理，会导致病情加重，极易形成肺源性心脏病或阻塞性肺气肿等严重的并发症，危及患儿的生命安全，同时，患儿的身体素质和免疫功能低下，危害性更高，应给予重点关注；临床上，针对该疾病的治疗，多为药物治疗，不同药物，疗效和预后明显不同，如何选用药物，成为了关键所在[1]。本文为探讨盐酸氨溴索治疗小儿支气管炎的应用效果，特 2016 年 2 月-2017 年 12 月期间我院收治的小儿支气管炎患儿 60 例为研究对象。报道如下。

1. 资料与方法

1.1 资料

选择 2016 年 2 月-2017 年 12 月期间我院收治的小儿支气管炎患儿 60 例为研究对象，均分为两组，每组 30 例，其中，对照组男性患儿 19 例，女性患儿 13 例，年龄在 4-22 个月，平均年龄为 (15.21±1.25) 个月；观察组男性患儿 18 例，女性患儿 12 例，年龄在 4-23 个月，平均年龄为 (15.26±1.24) 个月。两组患儿在 (年龄、性别) 等基本资料方面，统计学无意义 (P>0.05)。纳入标准：依据 WHO 中关于小儿支气管炎的诊断标准[2]，确诊为小儿支气管炎患儿；所有患儿家属均签署知情同意书。排除不签署知情同意书者；排除严重器官功能不全者；排除精神疾病者；排除全身免疫性疾病者。

1.2 方法

对照组为常规治疗，对患儿的基本资料进行充分掌握，然后给予

患儿实施吸氧、抗病毒、镇静止咳药物治疗，在这些治疗的同时，为患儿服用维生素，密切观察患儿的各项症状，做好记录。

观察组为盐酸氨溴索，常规治疗与对照组保持一致性，然后给予患儿应用药物盐酸氨溴索注射液 (浙江康恩贝制药股份有限公司生产，国药准字：H20123225)，静脉注射，剂量控制为 7.5mg，每天治疗两次，连续治疗一个星期，密切观察患儿的各项症状，做好记录。

1.3 观察指标

观察两组治疗前后各项指标变化情况、治疗效果情况。各项指标 [3]：动脉氧分压 (PaO₂)、动脉二氧化碳分压 (PaCO₂)、白细胞介素-6 (IL-6)。治疗效果判定标准：治疗后咳嗽、呼吸困难、咳痰等症状完全消失或明显好转，表示为显效；治疗后咳嗽、呼吸困难、咳痰等症状有所好转，表示为显效；治疗后咳嗽、呼吸困难、咳痰等症状无变化或恶化，表示为显效；总有效率为显效率与有效率之和。

1.4 统计学处理

将数据输入到 SPSS19.0 中，分析，用 ($\bar{x} \pm s$) 表示平均值，组间用 t、 χ^2 检验，P<0.05，统计学有意义。

2. 结果

2.1. 两组治疗前后各项指标变化情况

治疗前，两组的 PaO₂、PaCO₂、IL-6 进行比较，统计学无意义 (P>0.05)；治疗后，两组的 PaO₂ 高于治疗前，PaCO₂、IL-6 低于治疗前，观察组的 PaO₂ 高于对照组，PaCO₂、IL-6、TNF- α 低于对照组，统计学有意义 (P<0.05)；见表 1。

表 1. 两组治疗前后各项指标变化情况 ($\bar{x} \pm s$)

项目	PaO ₂ (mmHg)		PaCO ₂ (mmHg)		IL-6 (ng/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=30)	65.25±3.23	77.97±1.53	51.92±3.24	40.05±1.23	14.46±2.22	6.03±1.12
对照组 (n=30)	65.26±3.22	70.21±2.22	52.06±3.22	50.56±2.02	14.47±2.19	9.82±2.52
t 值	0.7224	5.6241	0.5327	5.0325	0.5624	5.2245
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2. 两组治疗效果情况

两组的总有效率为 93.33% 和 76.67%，观察组的总有效率高于对照组，统计学有意义 (P<0.05)；见表 2。

表 2. 两组治疗效果情况 (n, %)

项目	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	30	20 (66.67)	8 (26.67)	2 (6.67)	28 (93.33)
对照组	30	16 (53.33)	7 (23.33)	7 (23.33)	23 (76.67)
χ^2 值		4.5235	4.4265	3.4254	5.2465
P 值		<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

3. 讨论

支气管炎作为典型的多发病，在季节交换的时候，该疾病的发病率明显升高，该疾病的产生多为受到外界环境因素或饮食因素的影响，儿童的身体处于发育阶段，免疫能力低下，极易受到外界因素的影响，产生支气管炎这种病症，对患儿的生活质量和生存质量有着一定程度的负面威胁，应给予重点关注[4]。

通过对该疾病进行研究，该疾病的产生与患儿生活环境、饮食结构等因素有着紧密的联系，发病后，患儿表现出呼吸困难、咳嗽等症状，危害性极高，应及时进行救治，避免错过最佳的治疗时机，针对该疾病的治疗，多选用药物进行治疗，盐酸氨溴索作为一种典型的治疗药物，也为新型痰液溶解药物，进入患儿体内后，祛痰效果显著，能对患儿体内的制酸性粘多糖在腺体内的合成作用产生抑制，对肺部

和支气管粘膜腺体分泌粘性较低的小分子粘蛋白形成刺激，减少患儿体内的痰量，对呼吸道粘膜活性物质有着一定程度的保护作用，该药物还能加强患儿的气管粘膜上纤毛传送能力，减轻痰液分泌压力，改善咳嗽症状，调节好体内浆液、黏液分泌，提升患儿的清除能力，改善呼吸功能，促进合成肺表面活性物质，松弛气道平滑肌，抑制炎症因子释放，同时，该药物的应用，还能有效改善 PaO₂、PaCO₂、IL-6 等指标，加快患儿身体康复速度，值得选用[5]。

综上所述，盐酸氨溴索治疗小儿支气管炎的应用效果非常显著，提高了治疗效果，盐酸氨溴索值得小儿支气管炎患儿应用。

参考文献：

- [1]王飞, 胡秀琼, 刘兰洁, 等. 氨溴索在哮喘性支气管炎治疗中的应用效果及安全性评价[J]. 海南医学院学报, 2015, 21(4): 473-475.
- [2]陆萍, 苏斌斌. 孟鲁司特在小儿呼吸道合胞病毒毛细支气管炎治疗中的应用效果分析[J]. 国际病毒学杂志, 2015, 22(1): 48-51.
- [3]张海, 杨方. 多索茶碱联合氨溴索治疗慢性支气管炎急性发作患者的临床疗效研究[J]. 中国医学装备, 2014, 21 (s1): 259-259.
- [4]夏彦君, 何利红. 糜蛋白酶联合氨溴索雾化吸入治疗慢性支气管炎急性发作 60 例临床观察[J]. 中国实用内科杂志, 2015, (s1): 150-151.
- [5]孙丹, 杨飞, 杨硕, 等. 盐酸氨溴索雾化吸入疗法治疗老年慢性支气管炎临床疗效的研究[J]. 中国临床药理学杂志, 2015, 22 (2): 86-88.