



• 妇幼保健 •

小儿轻中度急性喉炎采用雾化吸入布地奈德混悬液治疗的疗效探讨

廖建平

(湖南省郴州市第三人民医院 423000)

摘要：目的：探讨小儿轻中度急性喉炎采用雾化吸入布地奈德混悬液治疗的疗效。方法：选择来我院治疗急性喉炎的小儿患者 91 例，将其以随机形式分成了观察组和对照组，观察组在基础治疗之上，运用雾化吸入布地奈德混悬液的方法强化治疗，对照组则运用静滴地塞米松强化治疗。对比分析两组患者治疗后，各项症状和体征的消失时间和治疗总有效率。**结果：**观察组患儿声嘶、喉鸣、犬吠样咳嗽的消失时间明显比对照组所用的时间短，发现两组数据存在差异 ($P < 0.05$)，具有统计学意义。观察组患儿的治疗总有效率高于对照组患者，存在的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论：**小儿轻中度急性喉炎采用雾化吸入布地奈德混悬液的治疗比传统治疗方法的疗效要明显，值得在临床中推广应用。

关键词：小儿；轻中度急性喉炎；雾化吸入；布地奈德混悬液

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 06-172-01

轻中度急性喉炎常见于小儿患者中，该病出现比较急，并且常常伴有发热和咳嗽以及声嘶等症状，还时常出现犬吠样咳嗽，夜间可能出现更加严重的症状，如果病情继续加重，则可能出现吸气和呼吸困难和喉梗阻的症状，如果不能给予患者及时正确的治疗，将会出现面色发绀和苍白的缺氧症状，或者焦躁不安的拒食的症状，因此，快速科学的治疗方法，对于患儿有着积极的作用。[1]下面就我院采用雾化吸入布地奈德混悬液治疗的疗效，做详细报道：

1、资料与方法

1.1 基础资料

2016 年 4 月到 2017 年 4 月之间，在来我院治疗中轻度急性喉炎的小儿患者中，选取了 91 例作为研究的对象，经过一系列的检查后，这些小儿均符合中轻度急性喉炎的诊断标准，均是中轻度的急性喉炎，住院后出现了不同情况的犬吠样咳嗽、声嘶、喉鸣、吸气性呼吸困难，住院前期和近期均没有使用过激素类的药品。患者年龄在 10 个月到 5 岁之间，有男孩 51 名，女孩 40 名。将这些患者用随机的形式分成了两个组别，分别是观察组和对照组，观察组中 46 例，对照组中 45 例，对比分析两组患者的年龄、病程、病情、性别等一些基本资料，均不具有统计学差异 ($P > 0.05$)，可以比较两组患儿的研究数据。研究内容同患者家属做了详细沟通，患者家属签署了《知情同意书》。

1.2 方法

两个组别的患儿均在住院之后接受了抗病毒或者抗炎的治疗，并确保呼吸道畅通。此种治疗的基础上，对照组的患者使用地塞米松融合 5% 的葡萄糖液静脉滴注，地塞米松使用量为 0.5mg/kg。观察组的治疗使用布地奈德混悬液雾化吸入，使用方法，每次生理盐水用 1ml 到 2ml，其中含有 0.5mg 的布地奈德，做雾化吸入治疗，20 分钟到 30 分钟一次，连续做 2 次到 3 次。注意观察吸入过程，患儿如果出现了啼哭不停或者烦躁不安的情况，应立即停止雾化吸入，休息一会后继续，防止药物进入患儿眼内，可以使用眼罩护眼。做完之后，需要使用温水让患儿漱口，并洗脸。完成治疗后，观察患儿的治疗效果。

1.3 观察指标

对比分析观察组和对照组患者的各项症状消失时间和治疗总有效率。疗效判定标准：显效，喉梗阻病症改善，声嘶显著好转，面色也改善，全身症状好转，可以安心进食和休息；有效，喉梗阻病症有一定改善，声嘶有一定程度好转，面色也比较好，可以进食并休息；无效，以上病症均为改善，不可进食，依然得不到休息。

1.4 统计方法

采用 SPSS 21.0 统计学软件对数据进行分析，表示计量资料的方法为 $\bar{x} \pm s$ ，采用 t 检验，(n) 表示计数资料中的例数、(%) 百分数表示，采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2、结果

2.1 对比分析两组患儿各种病症和体征的消失时间

从表 1 中可以看出，观察组患儿声嘶、喉鸣、犬吠样咳嗽的消失时间明显比对照组所用的时间短，将其做对比，发现两组数据存在差异 ($P < 0.05$)，具有统计学意义。

组别	n	声嘶	喉鸣	犬吠样咳嗽
观察组	46	41.76 $\pm$ 12.33	13.57 $\pm$ 8.54	63.45 $\pm$ 12.78
对照组	45	53.34 $\pm$ 16.76	24.31 $\pm$ 8.33	73.95 $\pm$ 11.56
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 对比分析两组患儿的临床治疗效果

从表 2 中可以看出，观察组患儿的治疗总有效率高于对照组患者，存在的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患儿治疗情况的比较 [n (%)]

组别	n	无效	有效	显效	总有效率
观察组	46	3 (6.52)	17 (36.95)	25 (54.34)	43 (93.48)
对照组	45	9 (20.00)	17 (37.78)	19 (42.22)	36 (80.00)
P 值		-	-	-	<0.05

3、讨论

小儿轻中度的急性喉炎是一种急症，在耳鼻喉科中比较常见，继发于流行性感冒、急性鼻炎、猩红热、急性咽炎、麻疹等急性的传染病。小儿自身抵抗病毒的能力就不高，喉腔部位还比较狭小，黏膜还比较柔嫩，有着丰富的血管淋巴管，黏膜之下的组织，不够坚硬，喉部的软骨还没有发育的横好，咳嗽时反射排痰能力并不强，以此小儿患者更容易出现喉梗阻问题，并且这种症状常常会出现于夜间时段，强化小儿轻中度急性喉炎的对症治疗非常有必要，研究出一个合适的治疗方法，是治疗效果提升的关键。[2]

治疗急性喉炎应该积极使用控制感染和抗击病毒的药品，做综合治疗，传统治疗中使用的糖皮质激素是地塞米松，口服或者静滴的方式治疗，发挥出抗炎和抗病毒以及变态反应的作用，起到缓解喉黏膜水肿的功效，促使症状缓解，避免进一步恶化喉梗阻的出现。但是，地塞米松有一些缺点，使用该药后，患者出现不良反应的可能性比较高，连续使用后其生物学作用会逐渐增加，口服或者静滴作用到炎症部分的时间较长，药效作用发挥的较慢。[3]

随着医学水平不断提升，在治疗急性喉炎时，尝试使用布地奈德混悬液做雾化吸入的治疗，该种治疗方法中使用的布地奈德属于一种具有吸入性的激素，其耐受性良好，该药物吸入后，有 10% 的药物可进入肺内，大约会有 80% 的药物通过肝脏首次代谢，发挥出较好的抗过敏和抗炎功效。其能够使得微小的血管得到收缩，然后促使炎症不易渗出，对水肿以及毛细血管的扩张有一定抑制作用，就可以不让炎症细胞朝着炎症部位转移。促使过敏介质不能释放，抑制活性的过敏介质，充分发挥出有效消除呼吸道炎症的作用。并且使用雾化吸入的办法，可以使得糖皮质激素直接到达上呼吸道，患者出现全身不良反应的可能性大大降低，这一点明显要优于全身使用糖皮质激素，见效更快，不良反应减少。[4]

此次研究中可以看出，观察组患者各病症的消除时间明显要短于对照组患者，观察组的治疗总有效率也高于对照组，两个方面的比较存在差异，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。可以得出小儿轻中度急性喉炎采用雾化吸入布地奈德混悬液治疗的效果更佳。

综上所述，小儿轻中度急性喉炎采用雾化吸入布地奈德混悬液治疗，见效快，治疗总有效率更高，雾化吸入布地奈德混悬液治疗方法值得在临床上推广。

参考文献：

- [1] 杨秋丽, 郑小翠. 雾化吸入布地奈德治疗小儿急性感染性喉炎的临床疗效及安全性评价[J]. 安徽医药, 2017, 21(1):140-143.
- [2] 卢燕, 谭利平. 布地奈德雾化吸入治疗小儿急性喉炎的临床疗效观察[J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(19):3978-3979.
- [3] 张余芳, 林尧, 胡祥英, 等. 雾化吸入布地奈德混悬液治疗急性感染性喉炎患儿的临床观察[J]. 中华医院感染学杂志, 2016, 26(6):1390-1392.
- [4] 李华伟, 杨现国, 耿彦. 雾化吸入布地奈德治疗小儿急性喉炎疗效及可行性评价[J]. 河北医药, 2016(3):410-412.