



•论 著•

# 糖皮质激素与短效β2受体激动剂吸入对哮喘患儿肺功能的影响

谷正平

(湖南省衡山县妇幼保健计划生育服务中心儿科(衡山县妇幼保健院儿科) 421300)

**摘要:**目的:探讨糖皮质激素与短效β2受体激动剂吸入对哮喘患儿肺功能的影响。**方法:**采用回顾性方法,选取我院2015年6月~2017年6月以来收治的200例支气管哮喘患儿的临床资料,依照治疗策略的不同,平均分为对照组和观察组,对照组100例应用糖皮质激素(肾上腺皮质激素)治疗,观察组100例应用短效β2受体激动剂治疗,观察两组患者的临床治疗效果。**结果:**对照组的临床疗效75%(75/100)明显低于观察组的临床疗效95%(95/100),两组数据差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。对照组患者潮气量(VT)、补吸气量(IRV)、深吸气量(IC)、肺活量(VC)、肺总量(TLC)与观察组相比,差异具有统计学意义( $P>0.05$ )。**结论:**β2受体激动剂吸入治疗支气管哮喘患儿可明显缓解患儿临床症状,降低复发率,改善患儿肺功能指标值,值得临床广为推用。

**关键词:**糖皮质激素; 短效β2受体激动剂; 哮喘患儿; 肺功能

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)08-082-01

小儿支气管哮喘(简称哮喘)是一种反复性咳嗽、喘鸣和呼吸困难并伴有气道高反应的可逆性、梗阻性呼吸道疾病[1]。从危害程度来讲,反复发作还会对患者肺功能造成严重损害,危害患儿一生健康。ICS(糖皮质激素如布地奈德等)联合LABA(长效β2受体激动剂),是目前最常用的哮喘控制药物,但LABA(长效β2受体激动剂如福莫特罗等)不宜单独用于哮喘的控制。沙丁胺醇作为短效β2受体激动剂,它是控制哮喘急性发作的药物。为探讨糖皮质激素与短效β2受体激动剂吸入对哮喘患儿肺功能的影响,特选取我院200例哮喘患儿为探讨对象,现报告如下:

## 1.资料和方法

### 1.1 一般资料

回顾性分析我院2015年6月~2017年6月以来收治的200例支气管哮喘患儿的临床资料,所有患儿均符合《实用儿科学》“哮喘”的诊断标准,患儿伴有反复性咳嗽、喘鸣和呼吸困难等临床症状。排除其他原因引起的咳嗽和喘鸣(如结核杆菌感染、支原体感染者)和先天性心脏病患者。依照治疗药物路径策略的不同,平均分为对照组和观察组。其中对照组:男患儿34例,女患儿66例,年龄(1~3)岁,平均年龄(2±1)岁;观察组:男患儿35例,女患儿65例,年龄(0.5~4)岁,平均年龄(2.25±1.75)岁。起病时间(1~3)天,平均时间(2±1)天,两组患儿的临床资料差异几近相同,不具统计学意义。

表1 两组患儿临床疗效情况(n%)

| 组别             | 例数  | 良好控制      | 部分控制      | 未控制       | 总有效率      |
|----------------|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 对照组            | 100 | 35(35.00) | 40(35.00) | 25(25.00) | 75(75.00) |
| 观察组            | 100 | 55(55.00) | 40(40.00) | 5(5.00)   | 95(95.00) |
| X <sup>2</sup> | /   | 7.1818    | 1.0667    | 13.1450   | 13.1450   |
| P              | /   | 0.0001    | 0.3017    | 0.0000    | 0.0000    |

### 2.2 两组肺功能指标改善情况

对照组患者潮气量(VT)、补吸气量(IRV)、深吸气量(IC)、肺活量(VC)、肺总量(TLC)与观察组相比,差异具有统计学意义( $P>0.05$ ),详见下表2所示:

表2 两组患儿肺功能指标比较(x±s)

| 组别  | 例数  | VT(L)     | IRV(L)    | IC(L)     | VC(L)     | TLC(L)    |
|-----|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 观察组 | 100 | 0.35±0.02 | 4.63±0.51 | 1.52±0.22 | 3.22±0.02 | 3.88±0.84 |
| 对照组 | 100 | 0.5±0.01  | 1.92±0.14 | 1.67±0.23 | 3.46±0.01 | 4.00±0.83 |
| t   | /   | 1.485     | 3.641     | 2.632     | 1.695     | 0.477     |
| P   | /   | 0.002     | 0.051     | 0.056     | 0.053     | 0.061     |

### 3.讨论

研究结果表明,长期吸入小剂量沙丁胺醇气雾剂防治婴幼儿哮喘安全有效、方便、经济,门诊就诊次数、住院时间、治疗总费用均少于其他方法的治疗[2]。沙丁胺醇联合治疗结果显示气雾剂治疗轻、中度持续性哮喘的研究中,结果显示,对哮喘患儿的临床症状、肺功能、生活质量等有明显的改善;且患者能够很好的耐受;一次给药提高了患者的治疗依从性、对及时控制哮喘症状有明显的缓解和改善作用[3]。此外,研究结果还表明,哮喘患儿应用沙丁胺醇气雾剂治疗不影响患儿血清皮质醇水平,且能够获得理想的治疗效果。沙丁胺醇气雾剂的中长期治疗,更能突出其治疗的优势。此外β2受体激动剂(沙丁胺醇)氧驱雾化吸入作为缓解急性发作期患儿临床症状的体现。对避免全身性糖皮质激素药物的毒副作用,有很好的改善作用。雾化吸入能够最低限度的治疗患儿,并实现对患儿有针对性的治疗。β2受体激动剂(沙丁胺醇)氧驱雾化吸入作为缓解患儿肺内充血水肿,增加患儿气道通气指数,改善患儿肺内环境,且以良好控制的氧气流

( $P<0.05$ ?)。

#### 1.2 治疗方法

对照组100例应用糖皮质激素(肾上腺皮质激素布地奈德)治疗,观察组100例应用短效β2受体激动剂(沙丁胺醇)治疗,观察两组患者的临床治疗效果。

对照组应用异丙肾上腺素:口服每日每公斤1~2mg每日3~4次。

沙丁胺醇气雾剂(H20080282)由葛兰素史克制药(重庆)有限公司生产,剂量100~200ug,每日1~2喷。也可选用沙丁胺醇2ml配比2ml氯化钠氧驱雾化吸入治疗。

#### 1.3 观察指标

临床症状(咳嗽)、体征(痰)、间隔性并发症、复发率。

#### 1.4 统计学分析

应用SPSS20.0数据软件对所有数据进行统计分析,计数资料均采用%表示,用X<sup>2</sup>检验,肺功能指标以计量资料(x±s)表示,用t检验,以P<0.05时作为统计学研究价值。

### 2.结果

#### 2.1 两组治疗成效比较

对照组的临床疗效75%(75/100)明显低于观察组的临床疗效95%(95/100),两组数据差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),如表1所示:

表1 两组患儿临床疗效情况(n%)

| 量,实现了对程度不同和等级不同患儿症状的明显控制,针对重度患儿的氧驱雾化吸入,有着比对症支持治疗更高的效果,且不对其他器官造成影响。         |
|--|
| 综上所述,短效β2受体激动剂(沙丁胺醇)吸入治疗支气管哮喘患儿可明显缓解患儿临床症状,降低复发率,改善患儿肺功能指标值,值得临床广为推用。      |
| <b>参考文献:</b>   |
| [1]杜兴媛,陈璇,文莉等.丙酸氟替卡松气雾剂和孟鲁司特钠对毛细支气管炎后喘息反复发作干预效果观察[J].内科,2014,9(4):389~391. |
| [2]石帆.长期吸入小剂量丙酸氟替卡松气雾剂防治婴幼儿哮喘的疗效观察[J].中国现代药物应用,2016,(6):149~150.           |

作者简介:谷正平 联系电话:13027341720 联系地址:湖南省衡山县妇幼保健院儿科