

沙丁胺醇、布地奈德联合治疗支气管哮喘急性发作疗效观察

陈庆财

衡南县茅市镇中心卫生院 湖南衡阳 421115

摘要：目的 研究分析在支气管哮喘急性发作期采用沙丁胺醇联合布地奈德的临床治疗效果。**方法** 选取 2017 年 1 月 -2018 年 3 月在我院支气管哮喘急性发作期治疗的病患 84 例，随机将其分为两组，其中一组病患给予沙丁胺醇进行治疗设为沙丁组，另一组病患给予沙丁胺醇联合布地奈德进行治疗设为联合组，每组各 42 例病患，对两组病患的临床治疗效果进行对比分析。**结果** 两组病患经治疗后，联合组病患的各临床症状消失时间以及肺功能改善情况明显优于沙丁组。**结论** 在支气管哮喘急性发作期采用沙丁胺醇联合布地奈德，有着较好的治疗效果，值得在临床推广实行。

关键词：支气管哮喘急性发作；布地奈德；沙丁胺醇

中图分类号：R725.6

文献标识码：A

文章编号：1009-6647 (2018) 08-059-02

哮喘急性发作主要是指喘息、胸闷、咳嗽等临床症状突然出现，或者是原有的临床症状突然加剧，情况较为严重的病患甚至可能会危及生命安全，急需有效及时的治疗。因此在本次研究中，旨在研究分析在支气管哮喘急性发作期采用沙丁胺醇联合布地奈德的临床治疗效果，具体情况如下。

资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 1 月 -2018 年 3 月在我院支气管哮喘急性发作期治疗的病患 84 例，随机将其分为两组，其中一组病患给予沙丁胺醇进行治疗设为沙丁组，另一组病患给予沙丁胺醇联合布地奈德进行治疗设为联合组，每组各 42 例病患，其中联合组病患男 22 例，女 20 例，年龄 20-45 岁，平均年龄 (32.5±12.5) 岁，沙丁组病患男 23 例，女 19 例，年龄 19-44 岁，平均年龄 (31.5±12.5) 岁，对两组病患的一般资料进行对比，差异无统计学意义 (P>0.05)，具有可比性。

1.2 方法

首先给予两组病患抗生素、吸氧、祛痰、止咳等常规对症治疗，并在此基础上分别给予两组病患以下治疗：

1.2.1 沙丁组：给予本组病患沙丁胺醇进行治疗，取 1ml 沙丁胺醇（生产厂家：上海信谊金朱药业有限公司，批准文号：国药准字 H19990233）溶于 2.5ml 浓度为 0.9% 的氯化钠溶液中，取混合液经雾化后给予病患吸入治疗，每次治疗 15 分钟，每天治疗三次；

1.2.2 联合组：给予本组病患沙丁胺醇联合布地奈德进行治疗，取 1ml 沙丁胺醇，1mg 布地奈德（生产厂家：上海信谊百路达药业有限公司，批准文号：国药准字 H20010551）+2.5ml 浓度为 0.9% 的氯化钠溶液，取混合液经雾化机加压后给予病患雾化吸入治疗，每次治疗 15 分钟，每天治疗三次；

两组病患均治疗 7 天；

1.3 观察指标

对两组病患的肺哮鸣音、胸闷气促、咳嗽等临床症状的消失时间进行对比，并对比两组病患 FEV1、FVC 以及 PEF 的肺功能改善情况。

1.4 统计学方法

将本次研究中的数据采用 SPSS20.0 统计学软件进行分析处理，计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间比较采用 t 检验。

2 结果

2.1 对比两组病患临床症状的消失时间

两组病患经治疗后，联合组病患的肺哮鸣音、胸闷气促、

咳嗽等临床症状的消失时间明显短于沙丁组，差异具有统计学意义 (p<0.05)，具体情况见表 1，

表 1：对比两组病患临床症状的消失时间 (n=42)

分组	肺哮鸣音	咳嗽	胸闷气促
联合组	4.52±1.35	5.42±2.12	3.89±1.08
沙丁组	6.23±2.13	7.38±2.89	5.62±1.59
t	4.142	3.544	5.833
p	0.000	0.001	0.000

2.2 对比两组病患的肺功能改善情况

两组病患经治疗后，联合组病患的 FEV1、FVC 以及 PEF 的肺功能改善情况明显优于沙丁组，差异具有统计学意义 (p<0.05)，具体情况见表 2，

表 2：对比两组病患临床症状的消失时间 (n=42)

分组	FEV1 (L)	FVC (L)	PEF (L/S)
联合组	3.07±0.98	3.69±1.03	3.21±1.05
沙丁组	2.45±0.46	2.34±0.97	2.68±0.78
t	3.712	6.184	2.626
p	0.000	0.000	0.010

3 讨论

支气管哮喘简称为哮喘，其主要是指由肥大细胞、中性粒细胞、嗜酸性粒细胞等多种细胞与细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病，其是临床上比较常见且多发的疾病，其临床症状主要为喘息、咳嗽、胸闷以及气急等，具有反复发作的特点，其根据临床表现可以分为急性发作期、慢性持续期以及临床缓解期，部分哮喘急性发作期的病患可在短短数分钟内加重病情并危及病患的生命，因此及时有效的治疗手段则显得尤为重要。

以往临床上通常采用 β_2 受体激动剂、抗组胺药物以及糖皮质激素等药物治疗支气管哮喘，沙丁胺醇是一种 β_2 受体激动剂，其主要是通过使呼吸道的 β_2 受体激动，从而使腺苷酸环化酶被激活，增加环磷酸胺在细胞内的含量，并减少游离 Ca^{2+} ，舒张支气管平滑肌，从而达到扩张支气管的作用；并且由于沙丁胺醇在气管中的吸收相对较慢，也不会受到硫酸镁的轻易破坏，因此其作用持久且强^[1]；布地奈德是第二代糖皮质激素类的一种，也是唯一可以雾化吸入的糖皮质激素，

(下转第 61 页)

护理后, 研究组满意 37 例 (72.55%)、较满意 13 例 (25.49%)、不满意 1 例 (1.96%), 满意度为 98.04%; 对照组满意 23 例 (45.10%)、较满意 18 例 (35.29%)、不满意 10 例 (19.61%), 满意度为 80.39%; 组间满意度比较差异显著 ($P < 0.05$), 有统计学意义。

3 讨论

高血压病因较为复杂、疗程较长且损伤的范围较大, 如何有效控制患者血压、提升治疗及预后效果一直是当前临床研究的重点和难点。大量临床研究认为, 高血压多因患者生活方式不佳、对高血压的认识不到位等相关; 除此之外, 长期治疗对患者治疗信心及依从性的影响也较大^[5]。程序化健康教育是由常规健康教育衍生而来的一种新型的教育模式, 具有细致性、多形式性、时间性以及针对性等优势, 主要是通过实施群体教育、个体教育、书面教育等来增加患者对疾病的认知程度, 进而提升患者治疗的积极性和依从性。在对高血压患者的护理中实施程序化健康教育, 不仅能够有效改善患者不良的生活方式、提升患者自我护理的意识, 而且还能改善护患关系, 进而提升护理的质量^[6]。本研究结果与陈

梦梨等临床研究结果基本一致。由此表明, 程序化健康教育应用于高血压患者护理中的效果较为确切, 对于提升患者自我护理意识、控制血压等具有积极意义, 值得进一步推广应用。

参考文献

- [1] 李琴, 周丽嫦, 张锦涛. 临床健康教育路径在老年高血压患者治疗中的应用效果 [J]. 西部医学, 2016, 28(4):570-573.
- [2] 刘淑芳. 健康教育用于老年高血压住院患者护理中的效果 [J]. 中国健康教育, 2016, 32(12):1131-1133.
- [3] 张绩琼, 杜鑫, 唐柳, 等. 培训者培训模式在社区高血压患者健康教育中的应用 [J]. 护理学杂志, 2016, 31(21):89-90.
- [4] 王剑梅, 张会君. 整合式健康教育在贫困地区养老机构高血压患者护理中的效果分析 [J]. 中国实用护理杂志, 2016, 32(6):408-411.
- [5] 冯凤. 基于子午流注理论的健康教育干预在肝阳上亢型高血压病人中的应用 [J]. 护理研究, 2017, 31(20):2494-2496.
- [6] 王茜, 王影, 黄敏, 等. 微信平台健康教育在高血压病人系统护理干预中的应用 [J]. 蚌埠医学院学报, 2017, 42(12):135-136.

(上接第 58 页)

3 讨论

慢阻肺患者的数量在目前已经呈现为阶梯式增长, 慢阻肺患者在接受临床治疗的过程中, 经常会因为慢阻肺带来的影响导致患者的生活质量下降^[3]。在目前慢阻肺患者的临床治疗中, 必须要采取有效的方式来改善患者的在治疗过程中的生活质量情况, 使患者的生活质量可以得到有效的提高^[4]。护理干预在临床的应用过程中, 可以十分有效的改善患者的生活质量, 帮助患者可以有效的改善疾病对心理带来的压力, 使患者可以调整生活状态, 改善生活质量。同时, 护理干预在临床中可以有效的帮助患者配合临床治疗, 指导患者进行临床治疗接受相应的锻炼, 从而有效的提高患者的生活质量, 减少疾病为患者带来的痛苦。也可以十分有效的提高患者的护理满意度, 帮助患者更好的接受治疗^[5]。

综上所述, 护理干预在慢阻肺患者的临床应用中可以有

效的对患者进行护理, 在护理后可以较好的帮助患者提高护理满意度, 改善患者的生活情况, 提升生活质量, 使患者可以更好的接受临床治疗, 值得在临床中应用推广。

参考文献

- [1] 陈瑞君. 延续性护理干预对慢阻肺患者肺功能及生活质量的影响 [J]. 中国当代医药, 2016, 23(13):177-179.
- [2] 范立华. 护理干预对慢阻肺患者生活质量的影响研究 [J]. 中医临床研究, 2016, 8(10):133-133.
- [3] 夏芝萍, 陈爱梅, 杨玲. 呼吸功能锻炼联合饮食护理干预对 36 例慢阻肺生活质量的影响 [J]. 中国民族民间医药, 2016, 25(11):133-133.
- [4] 丁群, 杨茵. 综合护理干预对慢阻肺患者生活质量的影响 [J]. 包头医学院学报, 2016, 32(12):127-128.
- [5] 王美琳. 延续性护理干预对慢阻肺患者的肺功能及生活质量的影响 [J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(3):96-97.

(上接第 59 页)

其具有抑制细胞因子生成、炎性细胞趋化以及炎性介质释放的作用, 并且可使平滑肌细胞 β_2 受体的反应性进行增加, 并对支气管腺体中酸性黏多糖的合成可进行有效抑制, 减少胶原酶及弹性蛋白酶的分泌, 还可使血浆素原激活剂的释放大大减少, 同时还具有减少组胺生成以及抑制组氨酸脱羧酶等作用^[2], 实现缓解支气管平滑收缩反应, 并治疗支气管哮喘的目的。

据相关研究表明, 在支气管哮喘的治疗中采用单一的 β_2 受体激动剂或者是糖皮质激素, 其临床治疗效果均不够理想, 在本次研究中, 我院给予联合组病患沙丁胺醇联合布地奈德进行治疗, 研究结果显示, 联合组病患的肺哮鸣音、胸闷气促、咳嗽等临床症状的消失时间明显短于沙丁组, 且联合组病患的 FEV1、FVC 以及 PEF 的肺功能改善情况明显优于沙丁组。分析其原因可能是因为沙丁胺醇可促进糖皮质激素受体快速

转移至细胞核, 从而使布地奈德的抗炎效果大大增强, 且布地奈德还能使平滑肌细胞的 β_2 受体反应性增强, 实现细胞表面 β_2 受体表达的上调, 从而可以获得扩张支气管效果的同时还能有着抗炎的作用, 获得更加理想的治疗效果^[3]。

综上所述, 在支气管哮喘急性发作期采用沙丁胺醇联合布地奈德, 可有效缩短病患临床症状的消失时间, 减轻病患的痛苦, 同时还能改善病患的肺功能情况, 有着较好的治疗效果, 值得大力的推广实行。

参考文献

- [1] 谢涵. 沙丁胺醇与布地奈德联合治疗支气管哮喘急性发作疗效观察 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(2):94-95.
- [2] 张洪莲. 沙丁胺醇联合布地奈德治疗支气管哮喘急性发作疗效观察 [J]. 心理医生, 2016, 22(12):75-76.
- [3] 陈凤丽. 沙丁胺醇联合布地奈德治疗支气管哮喘急性发作的疗效观察 [J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(22):14-16.