



布地奈德雾化吸入对支气管肺炎治疗效果的研究

沈燕

江苏省苏州市吴江区第一人民医院儿科

【摘要】目的 探讨布地奈德雾化吸入治疗支气管肺炎的临床疗效。**方法** 选择我院在2015年7月到2016年6月收治的120例支气管肺炎患儿作为本研究的研究对象,将所有患儿按照随机方法划分为观察组和对照组,每组各有60例。对照组患儿采用常规治疗,观察组患儿在对照组的基础上加用布地奈德雾化吸入治疗,比较两组患儿的临床治疗效果。**结果** 观察组的血氧饱和度、有效排痰时间、憋喘缓解时间、退烧的时间和肺部啰音消失的时间明显优于对照组,两组比较, $P < 0.05$,差异明显,具有统计学意义;观察组的治疗总有效率为96.67%,显著高于对照组的73.33%, $P < 0.05$,差异明显,具有统计学意义。**结论** 临床上对于支气管肺炎的患儿,常规治疗的基础上加用布地奈德超声雾化吸入,能够有效地提高患儿的治疗效果,具有临床推广使用的价值。

【关键词】布地奈德;雾化吸入;支气管肺炎**【中图分类号】**R725.6 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1674-9561(2016)07-026-02

支气管肺炎又称作小叶肺炎,是由不同病原体或者是其他因素引起的一种肺部炎症,临床表现以发热、咳嗽、气促、肺部固定中细湿罗音为主,多为致病菌对细小支气管和末梢肺组织造成感染引起的^[1]。超声雾化技术操作简便,效果明显,特别是在小儿呼吸道的治疗过程中,布地奈德超声雾化吸入能够有效地消除相关的炎症反应,稀释痰液,促进患儿的支气管痉挛症状缓解等。近些年来,布地奈德超声雾化吸入治疗支气管肺炎开始应用到临床上,本研究探讨了其临床治疗效果,疗效理想,现将主要研究情况汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取我院收治的120例患儿作为本研究的研究对象,分为观察组和对照组各60例。对照组患儿当中,男性患儿35例,女性患儿25例,年龄13个月-14岁,平均年龄为 (4.68 ± 2.75) 岁;观察组患儿中,男性患儿34例,女性患者26例,年龄范围12个月-13岁,平均年龄为 (4.62 ± 2.87) 岁。所有患儿均符合《实用儿科学》中制定的小儿支气管肺炎诊断标准,两组患儿在性别、年龄和病情等一般资料上比较不存在明显的差异,不具有统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

对本研究两组患儿均采用常规的吸氧、抗感染、补液、解痉、化痰止咳并改善患儿肺部通气等治疗。观察组在此基础上加用雾化吸入布地奈德混悬液0.5-1mg治疗,2-3次/天,

连续用药1周后,观察两组症状、体征改善情况。

1.3 观察指标

记录并对比两组患儿的血氧饱和度、有效排痰时间、憋喘缓解时间、退烧时间和肺部啰音消失的时间、治疗总有效率。

两组患儿临床治疗效果判定^[2]:①显效:治疗后,患儿咳嗽以及发热等临床症状、体征完全消失,肺部啰音消失,X线检测结果显示双肺病变已被吸收,其他实验室检测指标也恢复正常;②有效:治疗后,患儿的各项临床症状、体征基本消失或有较大程度的改善,肺部啰音也基本消失,X线检测结果显示双肺病变被逐渐吸收,其他实验室指标明显改善;③无效:治疗后,患儿的各项临床症状体征均没有改善的迹象甚至恶化。治疗总有效率=显效率+有效率。

1.4 统计学分析

本研究所有数据均采用统计学软件SPSS 18.0进行统计学分析,所有涉及到的计量资料均采用t值检验,计数资料均采用 χ^2 值检验, $P < 0.05$ 表示差异明显,具有统计学意义,反之无统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床指标改善比较

观察组治疗后的血氧饱和度、有效排痰时间、憋喘缓解时间、退烧的时间和肺音消失的时间均明显优于对照组,两组比较, $P < 0.05$,差异明显,具有统计学意义。详见表1。

表1 两组临床指标改善比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	血氧饱和度 (%)	有效排痰时间 (h)	憋喘缓解时间 (h)	退烧时间 (d)	肺音消失时间 (d)
观察组	60	97.45 $\pm$ 2.10	2.27 $\pm$ 0.52	3.41 $\pm$ 0.95	2.41 $\pm$ 0.84	4.08 $\pm$ 1.13
对照组	60	93.21 $\pm$ 3.15	4.53 $\pm$ 1.04	6.48 $\pm$ 1.42	3.78 $\pm$ 1.22	5.39 $\pm$ 1.29
t	-	3.741	7.215	6.982	4.625	4.782
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组治疗总有效率比较

观察组的治疗总有效率为96.67%,显著高于对照组的73.33%, $P < 0.05$,差异明显,具有统计学意义,详见表2。

表2 两组治疗总有效率比较 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	60	23 (38.33)	35 (58.33)	2 (3.33)	96.67
对照组	60	13 (21.67)	31 (51.67)	16 (26.67)	73.33
χ^2	-				6.825
P	-				< 0.05

3 讨论

支气管肺炎是冬春季婴幼儿期常见的感染性疾病,常由细菌、病毒或霉菌及肺炎支原体等病原引起,也可由病毒、细菌“混合感染”等因素引起的气管支气管肺部及其周围组织非特异性炎症^[3]。在临床上,多认为小儿支气管肺炎多为肺炎球菌、葡萄球菌、链球菌、铜绿假单胞菌、嗜血流感杆菌、肺炎克雷伯菌等常见致病菌诱发的一种感染性疾病。因儿童身体发育尚未成熟,抵抗力较差,因此以上致病菌很容易进入到支气管、末梢肺组织中,进而诱发小儿肺炎。支气管肺炎患儿由于解剖学的特殊状况,鼻、咽喉、气管及支气管的管腔相对较为狭窄,而且较短,支气管的黏膜相对柔嫩,软骨也较为柔软,缺乏弹力组织,黏膜柔弱纤细且富有血管,而且粘液腺的分泌不够会让患儿的气道干燥,因此造成了纤



毛的运动能力很差,清理的效果不理想,因此感染时容易出现水肿和充血,使得患儿分泌物的不断增多,严重的可直接造成呼吸道的堵塞,导致肺不张与肺气肿,使得患儿出现换气与通气功能的障碍^[4]。支气管肺炎的发病为致病菌、病毒以及支原体,因此临床上对小儿支气管肺炎的治疗,仍以抗生素治疗为主,常用抗生素包括有阿奇霉素、青霉素、头孢呋辛、头孢哌酮以及头孢哌酮舒巴坦等,除此外,还有一些 α -受体阻断剂等也可用于对小儿支气管肺炎的治疗。

然而,抗生素滥用现象的日益严峻,使得耐药菌株越来越多,临床治疗效果不佳。而小儿支气管肺炎的临床表现以高热、咳嗽、痰多、气促、喘憋为主,临床治疗上应重视尽可能快地缓解患儿的呼吸道喘憋症状。我院在西医常规治疗的基础上给予患儿超声雾化吸入布地奈德进行治疗取得较好疗效。超声雾化吸入就是通过超声波将液体在气相中进行分散,然后将药物的颗粒直径分散为3-5 μ m的微小颗粒,之后随着患儿的呼吸不断地扩散到患儿的呼吸道之中,以便于达到病灶部位,起到有效的治疗效果。研究表明通过超声雾化吸入给药的方法能够让气道的分泌物药物浓度高于口服药物的100倍之多,让药物70%的成分分布在呼吸道的表面,疗效显著。布地奈德是一种非卤代化的糖皮质激素,对局部抗炎作用具有良好的选择性,能缓解对即刻及迟发过敏反应所引起的支

气管阻塞,具有降低气道对组胺和乙酰甲胆碱的反应,还可以有效地预防运动性哮喘的发作^[5]。本研究中,支气管肺炎患儿应用布地奈德雾化吸入治疗后的血氧饱和度、有效排痰时间、憋喘缓解时间、退烧的时间和肺部啰音消失的时间均明显优于常规治疗患儿,且治疗总有效率显著高于常规治疗患儿,说明布地奈德雾化吸入治疗支气管肺炎改善患儿临床症状的时间更短,治疗效果更佳。

总之,采用布地奈德治疗小儿支气管肺炎,操作简单,且能显著改善患儿临床症状,疗效理想,可在临床上应用。

参考文献:

- [1] 王再鸣, 杨顺芬. 临床超声雾化吸入药物新进展 [J]. 中国医药指南, 2014, 21(08):43-44.
- [2] 袁伟. 沐舒坦联合布地奈德雾化吸入治疗小儿支气管肺炎临床分析 [J]. 养生保健指南: 医药研究, 2016(6):27.
- [3] 张利国. 布地奈德雾化混悬液治疗小儿麻疹并支气管肺炎疗效观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2015(5):75-76.
- [4] 夏小娇. 小剂量布地奈德雾化吸入治疗小儿支气管肺炎疗效观察 [J]. 现代实用医学, 2014, 26(12):1531-1532.
- [5] 李莉. 布地奈德混悬液雾化吸入治疗支气管肺炎的疗效比较 [J]. 河北医药, 2014, 36(08):1216-1217.

(上接第24页)

由调查结果发现,超过一半的学生了解口腔美容。同时医学生了解比例是非医学学生的2倍。这是因为口腔美容隶属于医学,在了解医学知识方面,医学生依托自己的专业素养,使得其对口腔了解度明显高于非医学生。

在了解途径方面,学生可通过新闻媒体、医护人员、朋友介绍、书籍杂志和广告等多种途径获取口腔美容知识。我们也发现,学生通过广告了解口腔美容的人数最多。同时,医学院校学生主要通过医护人员、书籍杂志了解相关口腔知识,而非医学院校了解途径主要有广告、新闻、朋友介绍等。由此反应,医学生对口腔美容的信息来源更专业,可信度较高。反观非医学生,其信息获取途径较杂且可信度有待考证,非医学生有必要通过正规途径了解口腔美容知识。

3.2 存在牙齿问题的学生比例多,接受过口腔美容的比例少

调查显示,约六成学生存在牙齿问题,而接受过口腔美容治疗的只有约三成。说明大部分学生存在牙齿方面的问题,

但在有牙齿问题的学生中仅有约一半学生接受过口腔美容治疗,就诊率较低。对口腔美容接受度调查显示,超过九成的人愿意接受口腔美容,说明学生对口腔美容治疗的态度积极,绝大多数人主观上愿意接受相关治疗。分析造成此种差异的原因发现:“费用贵”以及“自我感觉问题小、不需要处理”成为限制学生选择口腔美容的主要因素。由于口腔美容医疗较高等导致患者的就诊费用增加。而认为“问题小,不需要处理”的多为非医学专业学生。他们对口腔医学知识了解少,导致其对自身口腔健康状况不重视。因此需要对大学生特别是非医学类院校学生加强口腔宣讲教育,让大家重视口腔健康。

参考文献:

- [1] 熊帮林. 口腔美容范畴初探 [J]. 中国美容医学, 1994, 02: 66.
- [2] 全国牙病指导组. 第二次全国口腔健康流行病学抽样调查 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 16.
- [3] 姜红, 姜广水. 大学生口腔健康认知及行为影响因素分析 [J]. 中国公共卫生, 2011, 09: 1181-1183.

(上接第25页)

髓或者进行根管预备的时候,其相关手术器械不可比根尖长,进而可以对牙乳头进行有效保护,对根尖进一步发育起到明显的促进作用。本文建议分2次进行填充,首先采取氢氧化钙给予根管填充,等到根尖形成6个月以后,可以采取常规的根管填充。本文结果显示,试验1组的活髓切断术的成功率显著优于对照1组($P < 0.05$);试验2组的活髓切断术的成功率显著优于对照2组($P < 0.05$);试验3组的活髓切断术的成功率显著优于对照3组($P < 0.05$),和上述相关报道结果基本相同。

总之,氢氧化钙适用于根尖幼芽成形术、活髓切断术以及盖髓术,氢氧化钙制剂依托着本身的优势作用在口腔领域应用广泛,随着医学技术的发展及人们研究的深入,氢氧化钙在将来的口腔内科治疗工作中所发挥的作用会越来越显著,应用前景也会越来越广阔。

参考文献:

- [1] 兰绿生. 氢氧化钙在口腔内科的应用体会 [J]. 吉林医学, 2013, 03:526-528.
- [2] 郑洁华, 谢逸瑞, 黄楚辉, 陈晓珠. 氢氧化钙在197例乳牙牙髓病中的应用疗效评价 [J]. 吉林医学, 2014, 03:563.
- [3] 许广华. 口腔内科中氢氧化钙的应用探究 [J]. 大家健康(学术版), 2014, 04:138-139.
- [4] 李晨曦. 氢氧化钙在口腔内科的应用 [J]. 现代口腔医学杂志, 2003, 01:73-75.
- [5] 杨柳. 解析在口腔内科中运用的氢氧化钙 [J]. 科学中国人, 2015, 18:76.
- [6] 曹小园. 氢氧化钙在口腔内科的实施效果评价 [J]. 吉林医学, 2014, 35:7813.
- [7] 刘天佳, 岳松龄. 氢氧化钙及其在口腔内科的应用 [J]. 国外医学. 口腔医学分册, 1982, 06:330-336.