

沙丁胺醇、布地奈德联合治疗支气管哮喘急性发作的疗效分析

李建树 唐 静 唐杰枚 梁光荣
核工业卫生学校 湖南衡阳 421002

[摘要] 目的 总结并归纳沙丁胺醇、布地奈德联合治疗支气管哮喘急性发作的疗效。**方法** 选取 2016 年 3 月至 2017 年 3 月期间我院收治的 60 例支气管哮喘急性发作患者为研究对象,以抽签法将研究对象分为两组,研究组和对照组各 30 例,对照组使用沙丁胺醇进行治疗,研究组在对照组基础上联合布地奈德进行治疗,两小组采取相同的治疗时间,在此过程中,对两组患者进行观察,具体比较内容为患者临床治疗效果,症状消失时间,随访 1 年,统计两组 1 年内支气管哮喘发作次数,并进行组间比较。**结果** 研究组临床总有效率为 96.67% (29/30),明显高于对照组的 70.00% (21/30),两者之间差异显著,有统计学意义 ($P < 0.05$);研究组患者哮鸣音和肺部湿啰音消失时间明显短于对照组,两者之间差异显著,有统计学意义 ($P < 0.05$);随访 1 年,研究组患者复发率为 16.67% (5/30),明显低于对照组的 56.67% (17/30),两者之间差异显著,有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 沙丁胺醇、布地奈德联合治疗支气管哮喘急性发作,其临床疗效显著,可缩短患者症状消失时间,同时具有更好的远期疗效,1 年内复发率更低。

[关键词] 沙丁胺醇;布地奈德;支气管哮喘;急性发作;复发

[中图分类号] R562.25

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 07-123-02

支气管哮喘是临床常见的慢性炎症,与气道高反应性有关。是由人体某些细胞及细胞组分参与的气道慢性炎症为特征的异质性疾病^[1],随着医学的不断发展,支气管哮喘已成为临床可有效治疗的疾病,多数患者可自行缓解或经治疗缓解;但若诊治不及时,也会随病程的延长而产生气道不可逆性缩窄和气道重塑^[2]。本文总结并归纳沙丁胺醇、布地奈德联合治疗支气管哮喘急性发作的疗效,并在研究过程中取得一定的疗效,现将临床资料报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 3 月至 2017 年 3 月期间我院收治的 60 例支气管哮喘急性发作患者为研究对象,纳入标准:①在我院被诊断为支气管哮喘者;②患者临床表现为胸闷、心悸、咳嗽等症状;③本人及其家属对本研究知情且签署同意书者。排除标准:①有结核感染者;②有呼吸衰竭、心力衰竭等并发症;③合并先天性心脏病者;④入院前 3 个月内使用过其他药物进行治疗者。临床采用抽签法将研究对象分为两组,研究组和对照组各 30 例,其中研究组:男 18 例,女 12 例;年龄 16-66 岁,平均 (46.41±1.38) 岁;病程 1-10 年,平均 (4.10±0.61) 年;其中轻度哮喘 9 例,中度哮喘 17 例,重度哮喘 4 例;对照组:男 17 例,女 13 例;年龄 15-67 岁,平均 (46.36±1.32) 岁;病程 1-11 年,平均 (4.13±0.65) 年;其中轻度哮喘 8 例,中度哮喘 18 例,重度哮喘 4 例。两组患者,在各项指标上 P 值均大于 0.05,数据从统计结果,不具有意义,具有比较价值。

1.2 方法

两组均使用抗生素常规治疗,在此基础上,对照组使用 0.25ml 的 0.5% 沙丁胺醇 (生产厂家:Glaxo Wellcome

Operations (英国),国药准字 H20140029) 与 2ml 生理盐水混合均匀后雾化吸入,5-10min/次,2-4 次/d。

研究组在对照组基础上联合布地奈德 (生产厂家:阿斯利康制药有限公司,国药准字 H20140475) 进行治疗,使用 0.5-1.0mg 布地奈德,0.25ml 的 0.5% 沙丁胺醇及 2ml 生理盐水混合均匀后雾化吸入,5-10min/次,2-4 次/d。

两小组均以 1 周为 1 个疗程,持续治疗 4 个疗程。在此过程中,对两组患者进行观察,具体比较内容为患者临床治疗效果,症状消失时间,随访 1 年;统计两组 1 年内支气管哮喘发作次数,并进行组间比较。

1.3 观察指标

疗效判断标准:①痊愈:咳嗽、气喘等临床症状消失,双肺哮鸣音消失;②显效:咳嗽、气喘等临床症状明显改善,双肺哮鸣音明显减弱;③有效:咳嗽、气喘等临床症状有所改善,双肺哮鸣音减弱;④无效:临床症状未改善。总有效率 = (痊愈 + 显效 + 有效) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学方法

本次研究中,将 60 例支气管哮喘急性发作患者的研究数据均输入至 SPSS17.0 软件中,进行统计学有效处理,症状消失时间采用 ($\bar{x} \pm s$) 的形式表示,处理方式为 t 检验;治疗总有效率和复发率采用 % 的形式表示,处理方式为 χ^2 检验,结果显示, $P < 0.05$, 便形成统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床总有效率的比较

研究组临床总有效率为 96.67% (29/30),明显高于对照组的 70.00% (21/30),两者之间差异显著,有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组护理期间护理不良事件发生率的比较 [n (%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
研究组	30	16 (53.33)	8 (26.67)	5 (16.67)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组	30	10 (33.33)	4 (13.33)	7 (23.33)	9 (30.00)	21 (70.00)
χ^2 值						7.2641
P 值						0.0254

2.2 两组症状消失时间比较

研究组患者哮鸣音和肺部湿啰音消失时间明显短于对照组,两者之间差异显著,有统计学意义 ($P < 0.05$),两者之

间差异显著,有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 2。

2.3 两组 1 年内复发率比较

随访 1 年,研究组患者复发率为 16.67% (5/30),明显

· 临床研究 ·

低于对照组的 56.67%(17/30),两者之间差异显著($\chi^2=10.3349$, $P=0.0013$),有统计学意义($P<0.05$)。

表 2: 两组症状消失时间比较 (d, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	哮喘音	湿啰音
研究组	30	1.15±0.34	2.03±0.62
对照组	30	2.81±0.67	4.85±1.04
t 值		3.0313	6.1341
P 值		0.0001	0.0000

3 讨论

哮喘与多基因遗传有关,哮喘患者亲属患病率高于群体患病率,并且亲缘关系越近,患病率越高;患者病情越严重,其亲属患病率也越高。因此支气管哮喘的发作与遗传关系密切。伍全概等^[3]的研究表明,使用沙丁胺醇和布地奈德联合治疗,具有较好的临床疗效。本研究结果显示,研究组临床总有效率为 96.67%(29/30),明显高于对照组的 70.00%(21/30);研究组患者哮喘音和肺部湿啰音消失时间明显短于对照组。证实了此项结论。

本研究结果还显示,随访 1 年,研究组患者复发率为

16.67%(5/30),明显低于对照组的 56.67%(17/30)。根据上述材料,表明在支气管哮喘急性发作患者的治疗中,沙丁胺醇、布地奈德联合治疗的远期疗效更佳,有助于降低患者 1 年内支气管哮喘的复发率,与周秀英^[4]的研究内容相符,值得广泛应用。

综上所述,沙丁胺醇、布地奈德联合治疗支气管哮喘急性发作,其临床疗效显著,可缩短患者症状消失时间,同时具有更好的远期疗效,1 年内复发率更低。

[参考文献]

- [1] 李振国. 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[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 17(16):1-2.
- [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] 伍全概, 王淑冰, 苏华取, 等. 沙丁胺醇联合布地奈德治疗支气管哮喘急性发作 51 例临床观察[J]. 广东微量元素科学, 2016, 23(12):50-52.
- [4] 周秀英. 沙丁胺醇与布地奈德联合治疗支气管哮喘急性发作的临床分析[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(9):95-96.

(上接第 119 页)

2007, 11(13):2564 - 2565.

[3] 张春莉, 张锤, 张卓男等. 耳部瘢痕疙瘩的综合性价态治疗[J]. 河北医科大学学报, 2011, 32(6):701-702.

[4] 汪良能, 高学书. 整形外科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1989: 326-328.

[5] Carvalhoes SM, Petroianu A, Ferreira MAT, et al. Assesment of

the treatment of earlobe keloids with triamcinolone injections, surgical resection, and local pressure[J]. R. ev. col. bras. cir, 2015, 42(1):9-13.

[6] 张晓明, 胡建斌. 瘢痕疙瘩术后放射治疗疗效观察[J]. 现代医药卫生, 2002, 18(3): 205-206.

[7] Doornbos JF, Stoffel TJ, Hass AC, et al. The role of kilovoltage irradiation in the treatment of keloids[J]. Int J Radiat Oncol Biol Phys, 1990, 18(4): 833-839.

(上接第 120 页)

造成不必要的损害,进而降低异位妊娠事件的发生概率,并且要按照严格的手术流程,尽量确保手术的安全性,避免患者在手术过程出现组织和器官上的损伤,以此来避免患者出现炎症,进而降低患者出现异位妊娠的概率,实现对患者的有效治疗,避免患者出现术后并发症和不良反应。

[参考文献]

[1] 李英连, 陈秀萍, 赵海燕. 探析计划生育手术与异位妊娠相关因素的临床疗效[J]. 辽宁医学杂志, 2015, 29(5):268-

269+271.

[2] 郭刚. 腹腔镜手术后米非司酮联合甲氨蝶呤预防输卵管妊娠后持续性异位妊娠临床疗效分析[J]. 中国计划生育学杂志, 2015, 23(11):766-768.

[3] 王锦. 宫外孕 61 例的临床资料分析[D]. 皖南医学院, 2016.

[4] 揭艳频. 腹腔镜与开腹手术治疗异位妊娠患者的效果及对术后生存质量的影响[J]. 中国当代医药, 2017, 24(20):94-96+99.

(上接第 121 页)

分更高,同时采用消化内镜技术开展手术,手术时间短、恢复快,可以推广应用。

[参考文献]

[1] 韦凯扬. 消化道早癌诊断治疗中消化内镜技术的应用

价值探析[J]. 中国医药指南, 2014, (20):259-260.

[2] 周皖. 消化内镜技术用于消化道早癌诊断治疗价值研究[J]. 临床合理用药杂志, 2014, (35):90-91.

[3] 王广. 消化内镜技术用于消化道早癌诊断治疗价值研究[J]. 中国保健营养, 2016, 26(11):452-452.

(上接第 122 页)

采取沙格列汀联合胰岛素疗法,可显著改善其血糖、血脂指标,提高临床疗效,减少并发症,临床效果颇为明显,因此,可以广泛实践与应用^[4]。

[参考文献]

[1] 冯秀娟, 李硕良. 2 型糖尿病应用沙格列汀配合胰岛素治疗的效果观察[J]. 临床医学工程, 2016, 23(7):911-912.

[2] 刘海涛. 观察沙格列汀配合胰岛素治疗 2 型糖尿病的临床疗效[J]. 大家健康(学术版), 2016, 10(13):190-191.

[3] 解梦英, 张东超, 赵爱军, 谢少霞. 运动饮食干预配合胰岛素与沙格列汀治疗 2 型糖尿病对患者相关血清指标的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(4):156+158.

[4] 解梦英, 张东超, 赵爱军, 谢少霞. 胰岛素与沙格列汀配合运动饮食干预治疗 2 型糖尿病的临床疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(7):79-80.