

# 小儿哮喘急性发作治疗中应用沙丁胺醇联合布地奈德的效果观察

吕东胜

郴州市妇幼保健院 湖南郴州 423000

**[摘要]** **目的** 探究小儿哮喘急性发作治疗中应用沙丁胺醇联合布地奈德的效果。**方法** 选择 2015 年 11 月到 2016 年 12 月在我院小儿科就诊的 164 例患者,采用随机数表法,随机均分为观察组和对照组。对照组在常规方法的基础上使用沙丁胺醇进行单独治疗,观察组采用沙丁胺醇联合布地奈德进行治疗。治疗后,比较分析两组的疗效及不良反应情况。观察两组患者最大呼气流量 (PEFR)、用力肺活量 (FVC) 及第一秒用力呼气量 (FEV<sub>1</sub>) 的情况。**结果** 治疗后,观察组总有效率为 (87.81%), 明显高于对照组 (65.85%), 两组比较有显著性差异 ( $\chi^2=3.9986$ ,  $P=0.0455$ )。**结论** 沙丁胺醇联合布地奈德在小儿哮喘急性发作治疗中疗效显著,能够明显改善患者的肺功能状况,值得推广应用。

**[关键词]** 小儿; 哮喘; 沙丁胺醇; 布地奈德; 疗效; 肺功能

**[中图分类号]** R725.6

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1674-9561 (2018) 01-039-02

小儿哮喘是我国常见的慢性呼吸道疾病,世界范围内发病率在 0.1%-32% 之间<sup>[1]</sup>。其临床主要表现为反复性发作,呼吸困难,喘息,胸闷,且发病突然,严重时脸色苍白,全身冷汗<sup>[2]</sup>。有研究显示,随着我国工业化和城市化不断发展,小儿哮喘的发病率呈逐年升高的趋势<sup>[3]</sup>。目前我国主要采用吸入糖皮质激素类药物进行治疗,但是对于患儿的副作用较大<sup>[4]</sup>。因此采用更为安全有效的药物来对小儿哮喘的急性发作的治疗以及预防具有重要意义。我院采用沙丁胺醇联合布地奈德对患儿进行治疗,效果良好。

## 1 材料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2015 年 11 月到 2016 年 12 月的共 164 例患者,纳入标准:在我院被诊断为患有哮喘的儿童。排除标准为:免疫疾病患者,血液病患者,过敏体质患儿除外。采用随机数表法,将患者分为观察组 80 例,其中男 45 例,女 35 例,年龄 4-13 岁,平均年龄  $5.26 \pm 2.36$  岁,病程 1-3 年,平均病程  $1.24 \pm 0.58$  年。对照组患者 84 例,男 47 例,女 37 例,年龄 5-12 岁,平均年龄  $5.85 \pm 1.59$  岁,病程 2-4 年,平均病程  $2.25 \pm 0.58$  岁。两组患儿差异较小 ( $P < 0.05$ ),具有可比性,所有患者家属均签署患者知情同意书,并且自愿参加本次研究。

### 1.2 方法

对照组对患者进行吸氧、止咳祛痰、抗感染治疗的同时给予沙丁胺醇雾化液 (Glaxo Wellcome Operations (英国)、H20140029、5mg\*20ml/瓶) 每次 0.03ml/kg,加生理盐水配制成 3ml,采用百瑞压缩泵雾化机对患者进行雾化治疗。一天 2 次,每次 15 分钟左右,使用一周。

观察组在对照组的基础上加用布地奈德进行治疗,用法为布地奈德雾化液 (阿斯利康制药有限公司,国药准字:H20090902, 2ml:1mg),小于 6 岁的患儿为每次 1ml,大于 6 岁患儿每次 2ml,采用百瑞压缩泵雾化机对患者进行雾化治疗,一天 2 次,每次 15 分钟左右,使用一周。

表 2: 两组肺功能指标检测分析 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 病例数 | 时间  | PEFR (L/min)           | FEV <sub>1</sub> (%)    | FVC (L)                |
|-----|-----|-----|------------------------|-------------------------|------------------------|
| 观察组 | 82  | 治疗前 | $2.26 \pm 0.88$        | $50.25 \pm 6.17$        | $1.36 \pm 0.31$        |
|     |     | 治疗后 | $2.76 \pm 0.91^{* \#}$ | $88.96 \pm 5.30^{* \#}$ | $1.64 \pm 0.48^{* \#}$ |
| 对照组 | 82  | 治疗前 | $2.35 \pm 0.57$        | $53.12 \pm 6.30$        | $1.38 \pm 0.48$        |
|     |     | 治疗后 | $2.43 \pm 0.49^{*}$    | $68.44 \pm 7.19^{*}$    | $1.47 \pm 0.34^{*}$    |

注: \* 表示与治疗前相比,  $P < 0.05$ ; # 表示与对照组相比,  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

小儿哮喘是一种慢性的肺部疾病,患者多在早上或者晚上发生,可能由于吸烟,吸入冷空气,雾霾,生活环境等原因造成。临床上易检查错误,治疗不当严重时会导致失去活动能力,肺部受损等巨大危害<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

根据临床效果可以分为控制,进步,无效。具体疗效评价标准为:若患儿呼吸困难等临床症状消失,PEFR 增加 35% 以上,则为控制;若患儿呼吸困难等临床症状减轻,PEFR 增加 15%-35%,则为进步;若患儿呼吸困难等临床症状未减轻甚至有所恶化,PEFR 未增加甚至有所加重,则为无效。有效率 = (控制 + 进步) 例数 / 总例数  $\times 100\%$ 。

同时测量患儿治疗前后的最大呼气流速 (peak expiratory flow rate、PEFR)、用力肺活量 (Forced Vital Capacity、FVC)、第一秒用力呼气量 (forced expiratory volume in one second、FEV<sub>1</sub>)。

### 1.4 统计学分析

选择 spss18.0 进行数据统计,计量资料采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 来表示,比较采用两组配对资料 t 检验,计数资料的比较采用  $\chi^2$  检验,等级资料的比较采用秩和检验,当  $P < 0.05$  时,差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿治疗的临床疗效比较分析

观察组的有效率 (87.81%) 明显高于对照组 (65.85%), 两组比较差异有统计意义 ( $P < 0.05$ )。详见表 1。

表 1: 两组疗效分析 [n(%)]

| 组别         | 病患数 | 控制         | 进步         | 无效         | 有效率     |
|------------|-----|------------|------------|------------|---------|
| 观察组        | 82  | 39 (47.56) | 33 (40.24) | 10 (12.19) | (87.81) |
| 对照组        | 82  | 21 (25.60) | 23 (28.04) | 38 (46.34) | (65.85) |
| $u/\chi^2$ |     |            | 4.1110     |            | 3.9986  |
| P 值        |     |            | 0.0000     |            | 0.0455  |

### 2.2 两组肺功能指标检测分析

观察组和对对照组的两组患者在治疗之前的 VC, PEFR, FEV<sub>1</sub>, FVC 几乎没有差别,  $P > 0.05$ , 无统计学意义。治疗后观察组的改善情况明显好于对照组。 ( $P < 0.01$ )。详见表 2。

沙丁胺醇是一种选择性的  $\beta$ -受体阻碍剂,有扩张支气管的作用。口服的效果较好,利用率较高,可达 30%,作用时间较长,但是作用速度慢,所以多用于预防支气管等肺部疾病。口服时候禁止咀嚼,应整片吞服。而吸入方式利用率较低, (下转第 43 页)

对压疮主要采用如下处理：一度压疮：变换卧床体位，定期按摩，肌肤局部涂酒精等处理；二度压疮：可外涂抗生素软膏，后用无菌纱布覆盖其溃疡表面；三度：应进行清创处理，根据患者自身情况作出不同处理方式。在临床治疗中，对颅脑肿瘤患者围期手术压疮预防多采用常规护理干预，但临床护理效果并不显著，不利于术后患者生理机能的恢复。随着我国医疗技术水平的不断发展，在颅脑肿瘤患者术后压疮预防中行预见性护理干预，可有效降低颅脑肿瘤患者围期手术压疮的发生，有助于患者术后身体、心理等机能的恢复。

在颅脑肿瘤患者围期手术压疮预防过程中，主要在患者术前、术中、术后进行干预，其主要方法包括：在术前，告知患者及家属有关术后出现压疮的风险；术中：及时调整患者体位，保持患者体表温度；术后，定期对患者术后的各项指标进行监测，结合患者自身不同身体情况，实时对护理方案进行调整。在本次研究中，对来我院就诊的颅脑肿瘤患者分别行常规护理干预和预见性护理干预，对比两组患者的焦虑自评量表、抑郁自评量表、压疮发生情况及时间等指标<sup>[4]</sup>。研究发现，实验组患者的焦虑自评量表评分、抑郁自

评量表评分以及压疮发生时间均显著低于参照组，可有效降低颅脑肿瘤患者围期手术压疮发生概率，差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述，在颅脑肿瘤患者围期手术压疮预防过程中，采用预防性护理干预，不仅降低颅脑肿瘤患者在术后发生压疮的概率，减少高危时间段压疮的发生，而且有助于颅脑手术后患者的身体康复，对患者的心理状态和生活质量提升有促进作用。

#### [参考文献]

- [1] 姜慧萍, 赵国风. 预见性护理在颅脑肿瘤患者围手术期压疮预防管理中的作用 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2015(7):132-133.
- [2] 李英杰. 预见性护理干预对颅脑肿瘤患者围手术期压疮的预防效果 [J]. 国际医药卫生导报, 2016, 22(3):413-415.
- [3] 张欢, 黄琼, 董恒等. 预见性护理在颅脑肿瘤患者围手术期压疮预防中的临床应用 [J]. 饮食保健, 2017, 4(25):195-196.
- [4] 林萍. 预见性护理在颅脑肿瘤患者围手术期压疮预防管理中的作用 [J]. 养生保健指南, 2017(44):189.

(上接第 39 页)

只有 10% 左右, 远低于口服<sup>[6]</sup>。但是作用速度快, 多在治疗时候使用。但是使用时要适量, 过量会导致低血氧的恶化。布地奈德是一种抗过敏, 抗炎的高效局部非卤代化的糖皮质激素, 临床上使用广泛, 能有效抑制哮喘。可能会引起咽喉不适等不良反应, 但其只能用于初期的支气管炎等慢性肺病, 长期使用会导致疗效降低<sup>[7]</sup>。本研究表明: 传统的吸氧, 止咳祛痰, 沙丁胺醇雾化吸入的方法治疗后相对与使用沙丁胺醇联合布地奈德后患者的最大呼气流量少, 用力肺活量低, 用力吸气量少, 患儿的恢复情况低于使用沙丁胺醇联合布地奈德的治疗。

综上所述, 采用沙丁胺醇联合布地奈德对于治疗小儿急性哮喘有良好效果, 值得医院推广和使用。

#### [参考文献]

- [1] 王静, 温海燕, 魏桂花. 小儿哮喘研究进展 [J]. 内蒙古医科大学学报, 2014, 36(04):382-387.
- [2] 谢静, 陈伟斌. 中西医结合治疗小儿哮喘的临床研究概况 [J]. 医学综述, 2015, 21(01):119-120.
- [3] 李旗, 田福玲, 闫红梅, 等. 小儿推拿在小儿哮喘不同期对 NO 及 H<sub>2</sub>S 水平的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2014, 29(07):1033-1036.
- [4] 彭芬, 黄华, 钱炜. 糖皮质激素对哮喘患儿的临床疗效及作用机制研究 [J]. 中国临床药理学杂志, 2016, 32(01):3-5.
- [5] 孔洁, 管敏昌. 肺功能检查在小儿哮喘和咳嗽变异性哮喘中的临床应用效果分析 [J]. 中国现代医生, 2016, 54(21):50-52+55.
- [6] 王尚, 苏国德. 沙丁胺醇联合布地奈德治疗小儿哮喘急性发作效果观察 [J]. 河北医药, 2015, 37(07):1029-1031.
- [7] 张义堂, 王中晓, 杨红. 布地奈德雾化吸入对小儿哮喘急性发作的临床观察 [J]. 中国药房, 2017, 28(05):660-663.

(上接第 40 页)

研究组儿童身体指标优于对照组,  $P < 0.05$ , 见表 2。

#### 3 讨论

随着人们生活质量的不断提高, 单纯性儿童肥胖症发生率直线上升, 且目前已成为影响儿童营养状况的关键。儿童单纯性肥胖是由于儿童体内脂肪积聚过多, 从而导致能量代谢功能出现异常, 其是多种因素共同发展而成的。因此, 针对适龄儿童实施有效的保健干预至关重要。

儿童保健干预是针对儿童健康进行的一种干预措施, 其将儿童的健康情况进行收集、分析、总结, 针对儿童健康问题, 定时、定期给予针对性指导, 从根本上降低儿童单纯性肥胖症发生几率, 促使儿童健康成长<sup>[4]</sup>。本次研究显示, 单纯性肥胖发生率研究组 68%、对照组 92%, 身体指标研究组优于对照组,  $P < 0.05$ 。由此可知, 在预防儿童单纯性肥胖过程中, 给予儿童相应的保健干预, 通过生活、饮食、运动、心理等

方面给予健康指导, 对保障儿童健康成长具有重要作用<sup>[5]</sup>。

综上所述, 儿童保健干预对儿童单纯性肥胖预防效果显著, 值得推广应用。

#### [参考文献]

- [1] 李雪玲, 项征, 梁爱民. 儿童保健干预对儿童单纯性肥胖预防效果观察 [J/OL]. 中国妇幼保健研究, 2017, 32(2):128-129.
- [2] 翟艳云. 儿童肥胖症的预防保健分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(79):398.
- [3] 石婷. 儿童保健干预对预防儿童单纯性肥胖的效果观察 [J]. 大家健康 (学术版), 2015, 9(10):175.
- [4] 成美娟, 郑冬梅, 龙朝杰, 等. 综合干预对儿童单纯性肥胖疗效的影响研究 [J]. 实用预防医学, 2010, 17(8):1597-1598.
- [5] 李颖历, 刘远玲, 张永华. 社区综合干预行为对单纯性儿童肥胖症的影响研究 [J]. 中国保健营养旬刊, 2012, 22(18):4212-4213.

(上接第 41 页)

#### [参考文献]

- [1] 张娜, 钟国民. 多层螺旋 CT 与 X 线检查在肺癌临床诊断中的应用 [J]. 医学影像学杂志, 2016, 2(1):133-135.

- [2] 韦琳, 卢忠武, 罗英杰, 等. 肺结核患者真菌感染的 CT 影像特点研究 [J]. 中华医院感染学杂志, 2017, 27(17):3921-3924.
- [3] 刘新忠. CT 诊断涂阴肺结核及疗效评估 [J]. 中国医学影像技术, 2016, 32(4):526-529.