

小儿肺炎治疗联合应用沐舒坦超声雾化、布地奈德和硫酸特布他林氧气驱动雾化的临床分析

童 霄

娄底市娄星区人民医院、妇幼保健院 湖南娄底 417000

[摘要] 目的 分析对小儿肺炎患儿行以沐舒坦超声雾化、布地奈德和硫酸特布他林氧气驱动雾化联合治疗的临床效果。**方法** 择取 2016 年 10 月至 2017 年 10 月我院收治的 124 例小儿肺炎患儿, 随机将所选患儿分成对照组和研究组, 对照组患儿行以沐舒坦超声雾化吸入治疗, 研究组患儿行以布地奈德和硫酸特布他林氧气驱动雾化联合治疗, 对两组患儿的临床效果进行分析和比较。**结果** 研究组临床总有效率为 96.77%, 对照组临床总有效率为 80.64%, 研究组临床总有效率明显高于对照组 ($P<0.05$); 研究组咳嗽消失时间、气喘消失时间、肺部炎症消失时间、体温恢复正常时间均早于对照组 ($P<0.05$); 研究组不良反应发生概率为 1.61%, 对照组不良反应发生概率为 11.29%, 研究组不良反应发生率明显低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 对小儿肺炎患儿行以沐舒坦超声雾化、布地奈德和硫酸特布他林氧气驱动雾化联合治疗可取得良好效果, 促进患者临床症状改善, 且具有良好的安全性, 具有显著临床价值。

[关键词] 小儿肺炎; 沐舒坦; 布地奈德; 硫酸特布他林; 雾化吸入

[中图分类号] R725.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 03-027-02

小儿肺炎属于儿科常见疾病之一, 主要发病季节为秋冬季, 通常是因病原体感染而引发, 或油类、羊水吸入而导致^[1]。现阶段, 针对小儿肺炎通常以沐舒坦超声雾化吸入治疗为主, 但效果一般^[2]。基于此, 本文择取 2016 年 10 月至 2017 年 10 月我院收治的 124 例小儿肺炎患儿, 分析对其行以沐舒坦超声雾化、布地奈德和硫酸特布他林氧气驱动雾化联合治疗的临床效果, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取 2016 年 10 月至 2017 年 10 月我院收治的 124 例小儿肺炎患儿, 所选患儿均与《小儿肺炎防治方案》制定的诊断标准相符合, 排除心力衰竭、呼吸衰竭等患儿, 所选患儿的监护人均知晓并同意参与本次研究, 且本研究已经通过伦理委员会批准。随机将所选患儿分成对照组和研究组, 对照组 62 例患儿中, 男 32 例, 女 30 例, 年龄最大为 5 岁, 最小为 0.5 岁, 年龄均值为 (2.7 ± 0.4) 岁, 病程最长为 8 天, 最短为 3 天, 病程均值为 (4.6 ± 1.8) 天; 研究组 62 例患儿中, 男 34 例, 女 28 例, 年龄最大为 6 岁, 最小为 0.6 岁, 年龄均值为 (2.8 ± 0.3) 岁, 病程最长为 8 天, 最短为 1.5 天, 病程均值为 (4.5 ± 1.7) 天; 两组患儿各项资料数据对比结果提示无统计学差异, 可以进行比较。

1.2 治疗方法

所选患儿均行以胸部 X 线检查、血常规检查等, 对患儿资料进行准确记录。研究组患儿行以布地奈德和硫酸特布他林氧气驱动雾化联合治疗, 选用阿斯利康制药有限公司生产的布地奈德 (批准文号: H20140475) 2ml+AstraZeneca AB 生产的硫酸特布他林 (批准文号: H20140108) 5mg+ 氯化钠水溶液 (0.9%) 2ml, 通过氧气驱动雾化疗法吸入, 时间为 15-20 分钟, 每天 2 次。对照组患儿行以沐舒坦超声雾化吸入治疗, 选用上海勃林格殷格翰药业有限公司生产的沐舒坦 (国药准字 H20031314) 15mg+ 氯化钠水溶液 (0.9%) 5ml, 通过超声雾化疗法吸入, 时间为 15-20 分钟, 每天 2 次。所选患儿均持续治疗 1 周。

1.3 临床观察指标

对两组患儿的临床效果进行评估: 咳嗽等症状消失, 肺啰音消失, 体温恢复正常为治愈; 咳嗽等症状明显改善, 肺啰音有所改善, 体温基本恢复为好转; 咳嗽等症状无变化, 肺啰音无改善, 体温无变化为无效, 治愈+好转=总有效。观察并记录两组患儿咳嗽消失时间、气喘消失时间、肺部炎症消失时间、体温恢复正常时间、不良反应发生情况。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 软件对数据进行处理、分析, $P<0.05$, 差异明显, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床效果比较

研究组临床总有效率为 96.77%, 对照组临床总有效率为 80.64%, 研究组临床总有效率明显高于对照组 ($P<0.05$)。见表 1:

表 1: 两组临床效果比较

组别	治愈	好转	无效	总有效
对照组 (n=62)	31	19	12	50
研究组 (n=62)	38	22	2	60
卡方				8.052
P				0.005

2.2 两组临床症状改善时间比较

研究组咳嗽消失时间、气喘消失时间、肺部炎症消失时间、体温恢复正常时间均早于对照组 ($P<0.05$)。见表 2:

表 2: 两组临床症状改善时间比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	咳嗽 消失时间	气喘 消失时间	肺部炎症 消失时间	体温恢复 正常时间
对照组 (n=62)	6.3 ± 1.8	7.7 ± 1.1	8.8 ± 1.3	5.7 ± 1.2
研究组 (n=62)	4.2 ± 1.2	4.5 ± 0.5	4.8 ± 1.5	2.7 ± 0.6
t	7.643	20.853	15.867	17.607
P	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 两组不良反应发生情况比较

研究组不良反应发生概率为 1.61%, 对照组不良反应发生概率为 11.29%, 研究组不良反应发生概率明显低于对照组 ($P<0.05$)。见表 3:

表 3: 两组不良反应发生情况比较

组别	皮疹	心率失常	尿潴留	总计
对照组 (n=62)	3	2	2	7
研究组 (n=62)	1	0	0	1
卡方				4.810
P				0.028

3 讨论

小儿肺炎在婴幼儿中具有较高的发病概率, 通常表现出呼吸困难、咳嗽、发热等临床症状, 这不仅影响患儿的身体健康, 甚至会危及生命安全, 因此需要对其治疗方法进行深入研究^[3]。

针对小儿肺炎, 传统治疗方法是沐舒坦超声雾化吸入, 但此种治疗方式效果一般。鉴于此, 本次研究通过布地奈德和

硫酸特布他林氧气驱动雾化联合治疗, 结果显示研究组临床总有效率为 96.77%, 对照组临床总有效率为 80.64%, 说明布地奈德和硫酸特布他林氧气驱动雾化联合治疗的效果更佳。沐舒坦作为黏液溶解药品, 其中成分包括盐酸氨溴索, 对痰液分泌异常或排痰功能异常的肺部疾病有治疗作用, 其是利用对呼吸道痰液的排除或溶解作用, 使患儿呼吸状况得到改善, 进而使患儿痰液恢复正常, 保护呼吸道黏膜。布地奈德属于糖皮质激素类药物, 可以对平滑肌细胞产生作用, 使合成抗体降低, 进而实现抗炎的效果^[4]。硫酸特布他林可以使细胞膜更加稳定, 平滑肌得到舒张, 使炎症介质得到释放, 同时对支气管中纤毛运动有促进作用, 可以使分泌物得到有效清除。因此布地奈德与硫酸特布他林的联合应用效果良好, 可以使患儿的临床症状得到尽早改善。另外, 布地奈德与硫酸特布他林的联合应用可避免不良反应的出现, 安全性良好^[5]。

结语:

(上接第 23 页)

[参考文献]

- [1] 查天文. 锁定加压钢板治疗四肢骨折的临床应用[J]. 深圳中西医结合杂志, 2014, 24(8):111-112.
- [2] 王晓嘉. 锁定加压钢板治疗四肢骨折的临床效果分析[J]. 世界临床医学, 2017, 11(20):73-74.

(上接第 24 页)

组治疗的总有效率为 97.78%, 对照组为 86.67%, 观察组显著高于对照组, 同时观察组出现 1 例复发情况, 复发率 2.22%, 而对照组出现 6 例复发, 复发率 13.33%, 观察组复发率明显低于对照组。提示阴式切除手术联合阴道前后壁修补术能有效提高治疗效果, 降低复发率, 与有关研究结果一致。

综上所述, 临床对子宫脱垂患者治疗可采用阴式切除手术联合前后壁修补术, 其能有效提高治疗效果, 降低复发几率, 具有较高的临床应用价值, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 孟海燕, 巴静. 阴式切除手术治疗子宫脱垂的临床体会[J]. 当代医学, 2011, 17(15):7-8.

(上接第 25 页)

节损伤可以不用切开膝关节就能对受损部位进行修复和重建, 具有创伤小, 切口恢复快、膝关节功能恢复快等优点, 得到了临床的广泛推广, 但任何手术都具有一定的风险性, 因此围手术期的综合护理干预是促进患者迅速康复的有利前提。

护理干预是护理人员基于科学理论指导制定的适合患者病情、身体状况的护理措施^[3], 意在帮助患者达到预期目标、预防各种并发症及促进患者身体和心理的迅速恢复。在本次研究中, 对观察组患者实施了系统有效的护理干预, 与患者的积极沟通消除了患者对手术的紧张恐惧心理; 充分考虑到术后患者的不适, 提前进行关节活动及床上大小便的训练, 细致全面的术前准备为手术成功打下良好基础; 术后对患者

(上接第 26 页)

变患者的心理状态, 缓解患者焦躁恐惧等负面情绪, 提升患者治疗依从性和配合度, 增加患者治疗的信心, 给你更好的提升患者的生活质量和身心健康。

[参考文献]

对小儿肺炎患儿行以沐舒坦超声雾化、布地奈德和硫酸特布他林氧气驱动雾化联合治疗可取得良好效果, 促进患者临床症状改善, 且具有良好的安全性, 具有显著临床价值。

[参考文献]

- [1] 谢小丹. 沐舒坦超声雾化与布地奈德、硫酸特布他林氧气驱动雾化治疗小儿肺炎的效果观察[J]. 北方药学, 2016, 01(02):81-82.
- [2] 张晓峰. 布地奈德、硫酸特布他林氧气驱动雾化治疗小儿肺炎的效果观察[J]. 医药前沿, 2016, 06(26):210-211.
- [3] 卢海燕. 布地奈德联合硫酸特布他林雾化吸入治疗小儿肺炎效果观察[J]. 海峡药学, 2017, 29(02):154-155.
- [4] 马千里, 韩宝忠. 布地奈德联合硫酸特布他林雾化溶液吸入治疗小儿毛细支气管炎临床效果分析[J]. 医药, 2016, 01(01):00024-00024.
- [5] 李艳秋, 牛鹿舟. 布地奈德联合硫酸特布他林治疗 AECOPD 的疗效观察与护理[J]. 中国医药指南, 2016, 14(24):242-243.

- [3] 郑武利. 锁定加压钢板治疗四肢骨折的临床应用[J]. 医学信息, 2017, 30(16):68-69.

- [4] 刘峰之, 孟祥涛, 孙利营等. 锁定加压钢板治疗四肢骨折的临床应用[J]. 中国实用医药, 2017, 12(27):74-75.

- [5] 蔡延禄, 林冬杰, 陈万安等. 锁定加压钢板治疗四肢骨折的临床应用价值[J]. 中国当代医药, 2016, 23(18):51-53.

代医学, 2011, 17(15):7-8.

- [2] 宛婉婷. 阴式切除手术治疗子宫脱垂的临床分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2016, 3(3):88-88, 90.

- [3] 王福洋. 探讨阴式切除手术治疗子宫脱垂的临床效果[J]. 中国医药指南, 2016, 14(21):32-33.

- [4] 梁蕾. 阴式切除手术治疗子宫脱垂的临床效果分析[J]. 中国医药指南, 2017, 15(8):67-68.

- [5] 李峰元. 阴式切除手术治疗子宫脱垂的临床体会[J]. 中国保健营养(下旬刊), 2013, 23(2):598-598.

- [6] 黄银娟. 阴式切除术用于治疗子宫脱垂的临床疗效观察[J]. 中国保健营养(下旬刊), 2014, 24(3):1369.

生命体征进行严密监测, 预防各种并发症发生; 指导患者进行康复训练, 避免出现术后粘连、关节僵硬, 增强血管壁弹性, 促进血液流通, 加快患者膝关节康复。

综上所述: 护理干预措施在关节镜治疗膝关节损伤的应用中临床效果显著, 值得广泛推广。

[参考文献]

- [1] 王柳. 关节镜治疗膝关节损伤的护理干预措施研究[J]. 中国保健营养, 2016, 26(5):186.

- [2] 葛祺雨. 膝关节半月板损伤行关节镜手术的个性化护理干预体会[J]. 当代医学, 2017, 2(6):140-142.

- [3] 白杨. 护理干预在关节镜治疗糖尿病患者膝关节损伤中的效果[J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(21):116-117.

- [1] 刘婉虹, 方慧, 郭柳容. 护理干预对子宫肌瘤患者围术期负性情绪及护理满意度的影响分析[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(3):153-155.

- [2] 罗明利, 王碧. 护理干预对子宫肌瘤患者围术期负性情绪及护理满意度的影响[J]. 河北医学, 2015, 03(11):125-127.