

分析普米克令舒和可必特雾化吸入治疗哮喘性支气管炎的临床疗效

贺素娟

株洲市二医院感染科 412005

[摘要] 目的 探讨普米克令舒和可必特雾化吸入治疗哮喘性支气管炎的临床疗效。**方法** 选取我院治疗哮喘性支气管炎的患者 100 例作为研究对象, 时间 2015 年 8 月-2016 年 9 月, 采用随机分组法分为对照组与观察组, 各 50 例。对照组采用普米克令舒雾化吸入治疗。观察组在对照组的基础上采用可必特雾化吸入治疗, 对比两组患者的治疗效果。**结果** 对比两组患者的治疗效果与症状消退时间, 根据数据显示, 观察组总有效率为 49 例 (98.00%), 对照组总有效率为 43 例 (86.00%), 观察组明显优于对照组, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$), 具有可比性。**结论** 采用普米克令舒和可必特雾化吸入治疗哮喘性支气管炎患者, 其疗效显著, 能减少恢复时间, 值得推广。

[关键词] 普米克令舒; 可必特; 哮喘性支气管炎

[中图分类号] R725.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 02-102-01

哮喘性支气管炎是一种由多种细胞参与的慢性气道炎症, 特别是嗜酸性粒细胞与肥大细胞、T 淋巴细胞。也是一种常见且多发的疾病, 一般临床表现为喘息、胸闷、气促、咳嗽等症状, 在夜间与清晨发病率较高^[1-2]。如不及时治疗, 可能会出现呼吸困难等症状。故本研究就采用普米克令舒和可必特雾化吸入治疗哮喘性支气管炎患者, 对其疗效进行分析, 取得可良好的成果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院治疗哮喘性支气管炎的患者 100 例作为研究对象, 时间 2015 年 8 月-2016 年 9 月, 采用随机分组法分为对照组与观察组, 对照组 50 例, 男 30 例, 女 20 例, 年龄 19-71 岁, 平均年龄 (37.24 ± 4.32) 岁, 观察组 50 例, 男 28 例, 女 22 例, 年龄 18-72 岁, 平均年龄 (36.43 ± 4.85) 岁; 对比两组患者的性别、年龄等一般资料, 差异无统计学意义 ($p > 0.05$), 具有可比性。纳入标准: 经检查, 符合哮喘性支气管炎的诊断。在临床表现中, 所有患者均出现发热、咳嗽、咳痰、胸闷等症状。排除标准: 患有严重的心血管疾病且患者具有对药物过敏的体质。

1.2 方法

对照组采用普米克令舒 (澳大利亚 AstraZeneca Pty Ltd, 注册证号: H20090903) 雾化吸入治疗, 每次 1 毫克, 运用压缩雾化吸入器, 每天早晚各 1 次。观察组在对照组的基础上采用可必特 (上海勃林格殷格药业有限公司生产, 国药准字: H20046118) 进行雾化吸入治疗, 每次 2.5 毫升, 运用压缩雾化吸入器, 每天早晚各 1 次。

1.3 观察指标

观察对比两组患者治疗后的效果与症状消退时间。治疗后患者所有临床症状完全消失为显效, 临床症状有明显改善则为有效, 病情无任何变化, 且有逐渐恶化的趋势为无效。总有效率为显效率加上有效率。

1.4 统计学方法

本研究中所得数据采用 SPSS19.0 进行分析, 计量资料采用平均数加标准差方式 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 使用 t 检验; 计数资料采用百分率 (%) 表示, 使用 χ^2 检验, 当 $P < 0.05$ 时, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组的治疗效果情况

对比两组患者治疗后的疗效。观察组显效为 45 例 (90.00%), 有效为 4 例 (8.00%), 无效为 1 例 (2.00%), 总有效率为 49 例 (98.00%); 对照组显效为 35 例 (70.00%), 有效为 8 例 (16.00%), 无效为 7 例 (14.00%), 总有效率为 43 例 (86.00%); 由此可见, 观察组明显优于对照组, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$), 具有可比性。详见表 1。

表 1: 对比两组患者的治疗效果 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	45 (90.00%)	4 (8.00%)	1 (2.00%)	49 (98.00%)
对照组	50	35 (70.00%)	8 (16.00%)	7 (14.00%)	43 (86.00%)
χ^2	-	12.500	3.030	9.783	9.783
p	-	0.000	0.082	0.002	0.002

2.2 两组患者治疗后恢复时间情况

对比两组患者的恢复时间, 根据数据显示, 观察组的恢复时间明显短于对照组的恢复时间, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$), 具有可比性。详见表 2。

表 2: 对比两组患者治疗后的恢复时间 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	显效 (d)	有效 (d)	无效 (d)
观察组	50	3.12 ± 0.83	3.98 ± 1.03	2.62 ± 1.12
对照组	50	4.85 ± 1.92	5.94 ± 1.32	4.32 ± 1.34
t	-	5.848	8.278	6.883
p	-	0.000	0.000	0.000

3 讨论

哮喘性支气管炎是一种由多种细胞参与的慢性气道炎症, 特别是嗜酸性粒细胞与肥大细胞、T 淋巴细胞。一般在易感者中该种炎症会引发气促、咳嗽、反复发作、胸闷等症状。发病人群一般以婴幼儿为主。诱发该病的关键性因素为遗传因素、环境因素、感染、非特异性因素等。小部分患者会恶化成支气管哮喘疾病, 这对患者的生活质量与生命安全造成了严重影响^[3-4]。

普米克令舒是一种糖皮质激素类药物, 该药能对支气管黏膜固有层内的嗜酸细胞数量有效减少, 以此减轻气道的敏感性^[5]。而有研究证明, 对普米克令舒进行口服与注射, 没有治疗哮喘性支气管炎的作用, 但是对该药进行雾化吸入, 可以将该药直接作用在病灶上, 使其药效充分发挥。可必特是一种复方型药剂, 对大中气道中的 m 受体进行刺激, 以此达到松弛气道平滑肌的效果, 还能对炎症介质的释放进行有效控制, 以此达到控制临床症状的目的^[6-7]。本研究就采用普米克令舒和可必特雾化吸入治疗哮喘性支气管炎患者, 根据研究结果显示, 观察组总有效率为 49 例 (98.00%), 对照组总有效率为 43 例 (86.00%), 观察组明显优于对照组, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$), 具有可比性。故该方式的疗效显著, 并能减少恢复时间。

综上所述, 采用普米克令舒和可必特雾化吸入治疗哮喘性支气管炎患者, 其疗效显著, 能促进患者恢复, 见效快, 能提升患者的生活质量, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 赖锦斌, 刘慧华, 罗毅平. 普米克令舒和可必特雾化吸入治疗哮喘性支气管炎 40 例临床疗效观察 [J]. 北方药学, 2015, 12(12):59-59.
- [2] 赵鹏程, 李向欣, 董伟. 可必特与普米克令舒吸入治疗哮喘性支气管炎的效果分析 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(17):141-142.
- [3] 刘杰敏, 陈玉昆. 普米克令舒与可必特雾化吸入对哮喘性支气管炎的疗效观察 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(11):135-136.
- [4] 张志寰. 普米克令舒和可必特雾化吸入治疗支气管炎症临床疗效观察 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(18):64-65.
- [5] 江丽. 可必特雾化吸入与普米克令舒治疗哮喘性支气管炎患者的临床疗效分析 [J]. 四川医学, 2017, 38(7):795-796.
- [6] 吴跃刚, 刘星星. 可必特与普米克令舒吸入治疗哮喘性支气管炎的效果观察 [J]. 中国疗养医学, 2016, 25(4):421-423.
- [7] 陈培煌. 普米克令舒联合可必特雾化吸入治疗婴幼儿喘息性支气管炎的疗效观察 [J]. 当代临床医刊, 2016, 29(2):1955-1956.