

## 普米克令舒和可必特雾化吸入对哮喘性支气管炎治疗的效果研究

张治国

常德市第四人民医院 湖南常德 415000

**【摘要】目的** 探讨普米克令舒和可必特雾化吸入对哮喘性支气管炎患者的治疗效果。**方法** 选取我院 2016 年 8 月至 2017 年 8 月期间收治的 120 例哮喘性支气管炎患者的临床资料,按照其入院顺序,随机分为对照组和观察组,每组 60 例。对照组给予单纯的普米克令舒雾化吸入治疗,观察组给予普米克令舒和可必特雾化吸入治疗。比较两组患者的治疗效果。**结果** 观察组患者治疗总有效率明显高于对照组,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对哮喘性支气管炎患者运用普米克令舒和可必特雾化吸入治疗的临床效果显著,值得进一步推广和运用。

**【关键词】** 普米克令舒; 可比特; 雾化吸入; 哮喘性支气管炎; 效果

**【中图分类号】** R725.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 03-064-01

**引言:** 哮喘性支气管炎作为临床常见的一种支气管炎疾病,症状基本与哮喘相似,但是相对而言,其给患者带来的健康影响更为深远<sup>[1]</sup>。哮喘性支气管炎患者会随着病程的延长而是逐渐痊愈,但会有少数患者由于自身的原因而出现疾病变异,从而发展成为支气管哮喘<sup>[2]</sup>。就临床研究表明,气管哮喘相对于哮喘性支气管炎来说,治疗难度更大,治疗周期更长。因此,临床认为,对于哮喘性支气管炎,必须要及时加以治疗,而不能任之发展。在治疗措施上,多选用雾化给药。普米克令舒作为临床常见的一种雾化治疗药物,其对于哮喘性支气管炎的治疗效果较好。但是在近几年发现,如果在该种用药方式下加入可比特,其效果将会提升。笔者选取我院的哮喘性支气管炎患者作为研究对象,就单纯运用普米克令舒和联合治疗方案的效果加以比较。现报道如下。

### 1 一般资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取我院 2016 年 8 月至 2017 年 8 月期间收治的 120 例哮喘性支气管炎患者的临床资料,按照其入院顺序,随机分为对照组和观察组,每组 60 例。在对照组中,男性患者 38 例,女性患者 22 例,患者年龄介于 11-48 岁,平均年龄  $(32.91 \pm 4.37)$  岁。在观察组中,男性患者 39 例,女性患者 21 例,患者年龄介于 12-49 岁,平均年龄  $(32.45 \pm 4.65)$  岁。纳入标准: (1) 所有患者均被确诊为哮喘性支气管炎,临床症状有咳嗽和呼吸困难<sup>[3]</sup>; (2) 所有患者对本次研究知情,且签署知情同意书; (3) 患者不存在其他呼吸系统疾病。对所有患者的一般资料进行比较,差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 方法

两组患者在入院确诊后,均给予基本的抗生素对其呼吸道感染进行控制,同时,根据患者的具体状况对其运用抗病毒药物。对照组患者给予普米克令舒雾化吸入治疗。即:选取 2ml 的水和 1ml 的普米克令舒药物,以雾化吸入的方式给药。观察组患者在对照组的基础上给予患者可比特联合治疗。其主要是选用可比特 1ml (含 0.125mg 的异丙托溴铵) 和 0.75mg 的硫酸沙丁胺醇,普米克令舒与对照组用药一致。两组患者用药后,必须要对其症状加以观察,同时,适当的调整用药剂量。

#### 1.3 评价指标

根据两组患者临床症状的变化,将其治疗效果分为显效、有效、无效。显效:患者临床症状完全消失,且支气管炎明显缓解;有效:患者临床症状与支气管炎有所改善;无效:患者临床症状无变化。

#### 1.4 统计学分析

数据以统计学软件 SPSS18.0 分析,以  $(\bar{x} \pm s)$  表示计量资料,经 t 检验;以率 (%) 表示计数资料,经  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

观察组患者治疗总有效率明显高于对照组,差异具有统

计学意义 ( $P < 0.05$ )。详细数据如下表所示。

表 1: 两组患者治疗有效率比较 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	60	37 (61.67)	21 (35.00)	2 (3.33)	58 (96.67)
对照组	60	20 (33.33)	26 (43.33)	14 (23.33)	46 (76.67)

### 3 讨论

随着当前社会环境的变化,各种呼吸道疾病发生率提升。哮喘性支气管炎作为临床常见的一种呼吸系统疾病,其存在会对患者造成严重的生活质量影响。在临床研究中发现,哮喘性支气管炎多发于个体的幼年阶段,且该种疾病的走向不明确,患者会随着年龄的增长而痊愈,部分患者却会随着病程的延长而恶化<sup>[4]</sup>。临床症状以咳嗽和呼吸困难为主。从原理上来说,其发病主要是因为呼吸道存在感染性病毒,且受到了对应的损害;患者自身有过敏的现象;长期处于较为恶劣的空气环境之下等<sup>[5]</sup>。这类疾病虽然对患者的生命不构成威胁。但是,临床认为,症状的存在还是会影响到个体的正常生活与工作。因此,临床必须要采取积极可靠的治疗方案。

普米克令舒就是吸入用的布地奈德混悬液,在使用中能够有效的抑制磷脂酶 A2,从而减少由该种酶所催化产生的血小板活化因子、白三烯类物质等,以达到舒缓支气管,扩张血管,抑制炎症的作用。可比特实际上就是吸入用的复方异丙托溴铵溶液,又能够有效的扩张患者的支气管,从而缓解支气管痉挛。这两种药物以雾化吸入的方式给药,其具有见效快、吸收好等特点,从而保证了治疗的效果。同时,该种用药方式下,能够减少药物对其他组织的影响,从而降低了副作用。同时,两种药物联合能够相互弥补,使得药效更佳。从本次研究结果中,观察组治疗总有效率明显高于对照组,就可以看出其联合用药治疗相较于单纯用药的效果更好。当然,在实际运用的过程中,可能会存在一定的例外现象,这主要是由于患者自身的机体差异所导致的。不过,从整体效果而言,该组论点具有可靠性。

综上所述,对哮喘性支气管炎应用普米克令舒与可比特雾化治疗时,其临床效果显著,能够快速的改善患者支气管炎,从而降低其咳嗽和呼吸困难的状况,值得临床推广和运用。

### 【参考文献】

- [1] 陶容, 黄卫华, 孙京波. 联用普米克令舒和可比特对哮喘性支气管炎患儿进行雾化吸入治疗的效果探讨 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(20):156-157.
- [2] 樊永恒. 联用普米克令舒和可比特对哮喘性支气管炎患儿进行治疗的效果评析 [J]. 当代医药论丛, 2016, 14(10):137-138.
- [3] 史小义. 普米克令舒和可比特雾化吸入治疗哮喘性支气管炎的临床分析 [J]. 中国医药导刊, 2015, 17(01):69-70.
- [4] 汪承. 浅谈用普米克令舒联合可比特对哮喘性支气管炎患者进行雾化吸入治疗的临床疗效 [J]. 当代医药论丛, 2014, 12(16):257-258.
- [5] 乔海平, 刘刚, 易泉英, 翁秀全, 余丽燕. 普米克令舒和可比特雾化吸入治疗哮喘性支气管炎的疗效分析 [J]. 当代医学, 2011, 17(28):146-148.