



急性支气管炎给予孟鲁司特钠联合酮替芬治疗的临床研究

昌国辉 (湖南益阳康雅医院 湖南益阳 413000)

摘要: **目的** 试分析针对小儿急性支气管炎采用孟鲁司特钠与酮替芬联合治疗的疗效。**方法** 于我院2016年7月-2017年7月接受急性支气管炎治疗的患儿随机选取94例为调查对象,依据治疗方法分为接受孟鲁司特钠与酮替芬联合治疗的48例观察组与接受孟鲁司特钠治疗的46例对照组,比两组临床疗效。**结果** 与参照组相比,观察组患儿症状消失时间、不良反应发生率及治疗有效率均远优于参照组,且各项差异均存在统计学意义($P<0.05$)。**结论** 孟鲁司特钠与酮替芬联合治疗小儿急性支气管炎的疗效显著。

关键词: 急性支气管炎 孟鲁司特钠 酮替芬 联合治疗

中图分类号: R725.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 02-019-02

急性支气管炎是儿童常见的呼吸道炎症疾病的一种,多发于婴幼儿时期,以气喘、鼻塞、咳嗽、发热等为主要临床症状。病情如未能得到有效控制,可累及气管、肺部出现炎症,严重情况下可引发呼吸衰竭、心力衰竭等严重并发症,危及患儿生命安全。对此本文主要针对小儿急性支气管炎采用孟鲁司特钠与酮替芬联合治疗的疗效实施进一步探析,并将结果做如下总结汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

入选患者病例均选自2016年7月-2017年7月期间于我院接受治疗患儿,均被明确诊断患有急性支气管炎,不存在先天性缺陷及其他呼吸道感染。观察组中男23例,女25例,年龄7~12岁,平均 9.5 ± 0.8 岁;参照组中男19例,女27例,年龄6~11岁,平均 8.5 ± 0.8 岁。将两组年龄、性别等一般资料差异实施比较后发现均不存在统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

参照组患儿采用孟鲁司特钠咀嚼片(生产厂家:杭州默沙东制药有限公司,批准文号:J20130054,规格:5mg*5片/盒)5mg/次,1次/d,于睡前服用。观察组在参照组用药治疗基础上加用酮替芬(生产厂家:上海衡山药业有限公司,批准文号:H31021309,规格:1mg*60片/盒)1mg,2次/d。

1.3 观察指标

对比观察两组患儿临床症状消失时间,用药后不良反应发生率。并对比治疗总有效率情况。

疗效判定指标: 显效:咳嗽、发热、肺部哮鸣音、干湿啰音等症状完全消失;有效:咳嗽、发热、肺部哮鸣音、干湿啰音等症状未完全消失,但明显改善;无效:咳嗽、发热、肺部哮鸣音、干湿啰音等症状未出现明显变化^[1]。

总有效率=(总例数-无效例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

将两组间的数据进行输入后,通过spss21.0进行统计学分析处理,利用n(%)表示计数资料,以 χ^2 检验所获取的结果,计量资料应用 $\pm s$ 进行表示,以t检验结果。若P不大于0.05的情况下,则表明两组数据之间差异不显著,且不具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患儿各项临床症状消失时间

观察组患者呼吸功能改善情况同比参照组更加显著,经过对比后发现,差异存在统计学意义($P<0.05$)。

表1: 两组治疗后临床症状消失时间比较情况(d)

组别	例数	体温 恢复时间	咳嗽 消失时间	肺部哮鸣音 消失时间	干湿啰音 消失时间
参照组	46	5.22 ± 1.01	5.74 ± 2.13	7.38 ± 1.29	5.49 ± 1.64
观察组	48	2.53 ± 0.69	3.42 ± 1.24	5.22 ± 1.25	4.47 ± 1.61
T值	-	15.133	6.487	8.245	3.043
P值	-	0.001	0.001	0.001	0.003

2.2 对比两组患者用药后的治疗效果及不良反应发生率

经过治疗后,观察组中显效27(56.25%)例,有效19(39.58%)例,无效2(4.17%)例,治疗总有效率为95.83%;而参照组中,显效22(47.83%)例,有效15(32.61%)例,无效9(19.57%)例,治疗总有效率为80.43%;观察组中发生转氨酶升高、腹泻、皮疹的患儿各1例,总发生率为6.25%,参照组中转氨酶升高、腹泻各3例,皮疹、嗜睡各2例,总发生率为21.74%;且治疗有效率与不良反应发生率差异均存在统计学意义($\chi^2=5.390$, $P=0.020$; $\chi^2=4.729$, $P=0.030$)。

3 讨论

小儿急性支气管炎是儿科常见的临床疾病,此疾病发病主要是因为支气管黏膜纤毛由于受到病菌或细菌侵袭造成感染而产生炎症,多发于春冬季节,如不接受有效治疗,很容易导致病情迁延不愈,进而有可能出现继发性哮喘、慢性支气管炎、肺气肿、肺心病等严重并发症,使患者的身体健康、正常生长发育都受到较大影响^[2]。

有相关研究表明气道炎症反应中的一个重要环节就是半胱氨酰白三烯,其可以对炎症细胞的增殖与聚集发挥良好的抑制作用,可以使腺体黏液分泌有效减少,进而发挥良好的抗炎作用。并且当患者机体感染呼吸道各胞病毒的情况下,会使半胱氨酰白三烯在局部呼吸道或体液中的水平升高,因此小儿急性支气管炎的主要致病之一就是增加了半胱氨酰白三烯的合成与分泌^[3]。白三烯可以对支气管收缩起到促进作用,具有药效持续时间长的特点,可以对单核细胞、巨噬细胞发挥趋化作用,增加炎症部位的白细胞聚集和游走,使溶酶体酶得到良好的释放,发挥治疗作用。而孟鲁司特钠是白三烯受体拮抗剂的一种,对半胱氨酰白三烯选择性和亲和性较高,能够对气道平滑肌中存在的白三烯多肽活性,进行选择性的抑制,能够对由其所导致的支气管痉挛、增加血管通透性以及气道嗜酸细胞浸润,起到良好的抑制和预防作用,并且能够使由非细胞或细胞性炎症物质而导致的气道高反应性得到有效降低,最终使气道平滑肌痉挛症状减轻、呼吸肌收缩功能得到增强的作用^[4]。而酮替芬是IgE(抗免疫球蛋白E)抗体的一种,其能够有效阻断IgE效应细胞表面受体游离,但并不会对效应细胞出现脱颗粒现象,因此能够使肥大细胞膜稳定性在一定程度上得到提高,使IgE释放量得到相应增加,从而使释放慢性反应物质、组胺的释放都可发挥良好的抑制作用,使过敏症状以及支气管炎症状都得到有效缓解,从而在治疗小儿急性支气管炎方面取得较为优良的疗效,并且对内源性、混合性支气管哮喘也可发挥良好的治疗作用^[5]。从本次研究结果中也可以发现,观察组患儿的症状消失时间、不良反应发生率及治疗总有效率情况均优于参照组($P<0.05$),由此表明,酮替芬与孟鲁司特钠联合治疗小儿急性支气管炎,可使治疗效果得到大幅度提升,且可以降低不良反应发生率。

综上所述,针对小儿急性支气管炎采用酮替芬与孟鲁司特钠联合治疗效果要比单一用药治疗的疗效更为显著,临床推广应用价值较高。

参考文献

[1] 李斌,王茜.酮替芬联合孟鲁司特钠治疗45例小儿支气管炎

(下转第22页)



组别	例数	生活能力	社会功能	抑郁状况	焦虑状况
研究组	45	14.29±0.48	10.61±3.36	12.81±3.72	9.24±3.72
对照组	44	17.3±6.8	15.3±6.3	16.6±6.2	13.2±6.5

3 讨论

慢性支气管炎属呼吸系统临床常见且多发疾病,以机体气管、支气管局部黏膜组织受到多种因素影响诱发的慢性炎症为主要特征^[4]。老年慢性支气管炎好发于冬季,而春夏季则病情稍缓,有病情迁延难愈又好反复发作的特点,分析病因可以总结为内、外两方面,其内在原因在于机体的植物神经发生功能紊乱或是呼吸系统局部存在有免疫及防御功能降低;而外在病因可能受到感染、过敏、气候变迁、吸烟过量多因素的影响导致^[5]。研究发现,多数老年慢性支气管炎患者在和疾病长久斗争中容易缺失信心,加上疾病症状反复对机体和其日常生活造成的消极影响,导致治疗依从性与治疗效果均会因此下降。若长久如此,患者的生活质量也相应受到影响。因此,老年慢性支气管炎患者除予以积极治疗,重视护理工作的有效性,是促进恢复、改善生活质量的关键。

常规的护理仅停留在治疗护理,生活护理等基础的护理表面,随着现代护理理念的不断深入,临床护理朝向精细化发展。本文研究组患者实施精细化护理干预,以患者的病情与基本需求为根本,对护

理流程、制度进行优化,改善治疗环境,给予患者实时、有效的心理和认知干预,并提高基础护理方面的重视度,加强呼吸道、吸氧护理。研究结果显示,研究组所接受的护理模式对患者生活质量的改善更加明显,两组对比差异显著, $P < 0.05$ 。表明老年慢性支气管炎患者实施精细化护理干预,能改善患者的身心状态与生活质量,让患者对护理工作满意、对医院整体服务满意。

本次研究中由于样本数量有限,部分方面仍有不足,应在以后的研究中扩大样本数量。

参考文献

- [1] 邱若鸿.老年慢性支气管炎的护理(附42例)[J].中国中医药资讯,2011,11(22):271-271.
- [2] 宋小娟.综合身心护理干预对老年慢性支气管炎患者疗效的影响[J].求医问药(下半月),2013,24(10):241-242.
- [3] 韦云霞.老年慢性支气管炎116例患者临床护理效果评价[J].国际护理学杂志,2014,33(8):2030-2031.
- [4] 杨华.综合性护理干预对于老年慢性支气管炎的临床价值[J].中国卫生标准管理,2015,6(10):113-114.
- [5] 黄晓英.综合性护理干预对于老年慢性支气管炎患者的治疗效果影响分析[J].北方药学,2014,11(10):109.

(上接第17页)

白诱发组织胺的释放,在这方面它的效果要好于沙丁胺醇、异丙肾上腺素等^[6]。还有在哮喘患儿中,若出现因为乙酰胆碱喷雾导致的支气管收缩,它能够很好的抑制,在抑制的同时对于患儿支气管前毛的运动作用具有促进作用。通过

综上所述,小儿肺炎在进行综合治疗的基础上加用布地奈德雾化吸入效果显著,可有效缩短患儿的住院时间,使儿童尽快恢复健康。而且该治疗方法操作简单,无痛苦,是一种安全、有效的治疗方法,值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 陈国勤.布地奈德雾化联合盐酸丙卡特罗治疗小儿肺炎的临床

床效果[J].世界最新医学信息文摘:电子版,2017(39):173-176.

- [2] 王丽.复方异丙托溴铵联合布地奈德雾化吸入治疗小儿毛细支气管炎疗效分析[J].世界最新医学信息文摘:电子版,2016(98).
- [3] 马国瑞.硫酸特布他林与布地奈德联用雾化吸入治疗儿童支气管哮喘的临床分析[J].现代诊断与治疗,2017(14):2604-2605.
- [4] 李芸.布地奈德联合特布他林高压泵雾化吸入治疗儿童哮喘发作的效果评价[J].中国保健营养,2016,26(5):154-156.
- [5] 曲波.布地奈德联合硫酸特布他林雾化吸入治疗儿童支气管哮喘的效果观察[J].社区医学杂志,2016,14(2):50-51.
- [6] 郭建波,常宇菲,张伟.黄龙苏葶散治疗小儿喘息性支气管炎(痰热壅肺证)疗效观察[J].中医药信息,2017,34(1):101-103.

(上接第18页)

结石形成发挥了较好效果,能够有效减少双J管上的结石出现,拔管顺利,减少患者的恢复痛苦,药用安全性高,易于被患者所接受。

参考文献

- [1] 汪静娜.枸橼酸氢钾钠颗粒防治留置双J管患者结石形成临床观察[J].新中医,2015,47(11):96-98.

- [2] 刘铁群.枸橼酸钾预防双J管上结石形成的临床观察[J].现代泌尿外科杂志,2015,14(02):157.
- [3] Auge BK, Preminger GM. Surgical management of urolithias. Endocrinol Metab Clin N Am, 2014, 31(05):1065-1082
- [4] 白遵光,王昭辉,王树声,陈志强,代睿欣.预防双J管结石形成临床观察[J].中国医药导报,2016,11(23):104-105.

(上接第19页)

的临床疗效观察[J].现代诊断与治疗,2015,26(13):2958-2959.

- [2] 刘晓萍.酮替芬联合孟鲁司特钠治疗小儿支气管炎的临床疗效观察[J].当代医学,2016,22(10):137-138.
- [3] 谷志宏.酮替芬联合孟鲁司特钠治疗小儿支气管炎的临床疗

效观察[J].医学信息,2016,29(35):315-316.

- [4] 简嫦莲,邓云,刘加明,等.酮替芬联合孟鲁司特钠治疗小儿支气管炎的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2017,10(9):51-52.
- [5] 曾日红,刘明峰.小儿支气管炎采用孟鲁司特钠联合酮替芬治疗的临床价值探析[J].海峡药学,2015,27(6):108-109.

(上接第20页)

功效^[6]。诸药合用能清热泻火,收湿敛疮,解毒止痒。

综上所述,黑油软膏外搽治疗慢性肛门湿疹虽然较传统激素类乳膏起效稍缓,但作用持久,疗效确切,且使用方便,费用低廉,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 路永红.皮肤病性病诊断与治疗[M].成都:四川科学技术出版社,2013:189-191.
- [2] 艾儒棣.中医外科特色制剂[M].北京:中国中医药出版社,

2008:49.

- [3] 张学军.苦参汤治疗肛门瘙痒症50例临床观察[J].中医临床研究,2013(19):74-75.
- [4] 陈德宇.中西医结合皮肤性病[M].北京:中国中医药出版社,2005:189-195.
- [5] 欧阳恒.新编中医皮肤病学[M].北京:人民军医出版社,2000:256-262.
- [6] 张廷模.临床中药学[M].北京:中国中医药出版社,2004:153-610.