

早期对重症肺炎纤支镜灌洗治疗

肖祥华

邵阳市第二人民医院 湖南邵阳 422000

【摘要】目的 分析早期对重症肺炎纤支镜灌洗治疗的方法与疗效。**方法** 于2016年1月到2018年1月开展相关研究，期间选取76例无特殊性患者作为案例进行研究。将所选患者以随机数字法的基本原则划分到两组。所有患者在入院之后均应用常规治疗方式，常规组采用密封性的无菌吸痰管对呼吸道分泌物进行处理，实验组采用纤支镜吸取患者的气道分泌物。对比两组患者的治疗效果。**结果** 实验组与常规组患者的治疗效果分别为94.74%、73.68%，前者数据明显高于后者，数据差异比较突出，统计学结果有意义($P < 0.05$)。**结论** 早期对重症肺炎纤支镜灌洗治疗的临床价值突出，可以有效提高患者生存质量，具备高效、安全等优势，值得推广普及。

【关键词】 早期；重症肺炎；纤支镜；灌洗治疗**【中图分类号】** R563.1**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415(2018)10-055-01

临床当中对于重症肺炎患者如果只是单纯应用药物进行干预治疗，其很难达到有效的病情控制效果，同时部分患者还会因为痰液粘稠程度比较高从而无法自主的咳出，最终形成痰痂。如果临床上不及时为患者提供痰液清理，很容易导致患者的机械通气治疗效果遭受影响，从而形成较高的临床病死率^[1]。近些年伴随着支气管镜技术的持续性发展和临床应用经验逐渐陈述，国内外有许多研究都发现纤支镜在重症肺炎患者当中的应用价值较高，其能够有效的清除掉气道的分泌物并促使患者快速康复^[2]。对此，本文以对比研究方式探讨对早期重症肺炎提供纤支镜灌洗治疗的方法以及效果，内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2016年1月到2018年1月开展相关研究，期间选取76例无特殊性患者作为案例进行研究。将所选患者以随机数字法的基本原则划分到两组。实验组中38例，男性23例，平均年龄(64.6±1.6)岁；常规组中38例，男性24例，平均年龄(66.9±6.1)岁。两组患者的性别、年龄都较为类似，差异并不显著($P > 0.05$)，具有可比性。

入选标准：符合WHO所制定的重症肺炎相关诊断标准；临床症状有咳嗽、高热、呼吸困难、呼吸频率加快以及气促等；患者及其家属对本研究知情同意书。

1.2 方法

两组患者均采用相同的抗感染、对症治疗，并应用呼吸机进行辅助通气。

常规组采用密封性的无菌吸痰管对呼吸道分泌物进行处理。

实验组采用纤支镜吸取患者的气道分泌物，对于存在肺实变的患者提供肺泡灌洗。纤支镜采用PENTAX-FB18S型以及相关配套设备。在患者入院之后一周内进行灌洗治疗。在常规麻醉后将纤支镜前端置入肺段的支气管位置进行灌洗，将导管从活检孔插入并对亚段实行灌洗。不同肺段灌洗次数为2至3次，每次灌洗均控制在7至10KPA负压。将吸管放入到亚段并灌洗稀释药物左氧氟沙星10.3%/100ml，采用5至10ml实行灌注并保留，灌洗中如果SaO2未达到80%或心率超过150次/分则应当及时停止。

1.3 疗效判定标准

对比两组患者的治疗效果。

具体的疗效评价标准：显效：治疗后10天之内患者的症状恢复正常，体温恢复正常，无咳嗽等症状，生命体征恢复正常；有效：患者10天内体温基本恢复，咳嗽症状明显改善，生命体征恢复基本恢复正常；无效：相对于治疗前临床症状改善效果未达到有效标准。

1.4 统计学分析

本次研究所有数据均应用基于SPSS19.0版本统计学软件建立数据分析模型对研究数据进行统计分析，计数资料应用均是方式表达，采用±的标准差形式描述，数据之间采用P值进行检验，在P值<0.05时说明数据差异突出。

2 结果

2.1 两组治疗效果对比

实验组与常规组患者的治疗效果分别为94.74%、73.68%，前者

数据明显高于后者，数据差异比较突出，统计学结果有意义($P < 0.05$)。详细数据见表1。

表1：两组治疗效果对比

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	38	21	13	2	94.74
常规组	38	13	15	10	73.68
P值	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

对于重症肺炎重症肺炎而言，其治疗主要是借助控制感染与正确应用抗生素为主，传统的抗生素应用方式主要是以升阶梯的治疗方式，其主要是先采用抗菌谱比较窄的抗生素，如果效果不理想则应用高一级的抗生素^[3]。但是，有大量研究发现，如果过早的采用抗生素治疗会导致后续治疗效果下降，甚至是出现耐药从而对患者后续成长形成影响。另外，还有研究发现，借助纤支镜实行肺泡灌洗和相关治疗，可以更好的保持肺部的情节性，同时确保呼吸的畅通性，将药物更好的局部应用在肺部中，从而达到对肺部的清洁以及定点用药等目的^[4]。

通过临床研究与分析后认为，纤支镜灌洗治疗在重症肺炎患者中的应用价值比较突出，其优势主要在于：1、纤支镜操作简单，容易保障治疗效果，借助镜下观察可以更好的明确治疗部位，从而实现对感染部位的明确，对于清洗方法、用药方法等有着较高的指导作用^[5]；2、纤支镜对于呼吸道内的痰液有着突出的倾力作用，在使用生理盐水对患者的呼吸道和肺部组织灌洗治疗的过程中，能够更好的保障痰液的稀释效果，从而促使患者的排痰功能得到有效改善。另外，重症肺炎患者的呼吸道内部很容易发生细菌的滋生，借助灌洗治疗可以更好的保持呼吸道环境，从而优化通气效果。本研究结果显示，实验组与常规组患者的治疗效果分别为94.74%、73.68%，前者数据明显高于后者，数据差异比较突出，统计学结果有意义($P < 0.05$)。这一结果充分证明早期借助纤支镜对患者提供灌洗治疗，可以更好的提高患者的临床治疗效果，对于患者的炎症症状有着突出的干预作用，临床价值较高，可以作为临床常规治疗方案。

综上所述，早期对重症肺炎纤支镜灌洗治疗的临床价值突出，可以有效提高患者生存质量，具备高效、安全等优势，值得推广普及。

参考文献

- [1] 王慧. 纤支镜气道灌洗对成人重症肺炎呼吸功能、炎症应激程度的影响[J]. 海南医学院学报, 2017, 23(5):687-690.
- [2] 石泽亚, 秦月兰, 祝益民, 等. 振动排痰联合纤维支气管镜肺灌洗治疗重症肺炎机械通气患者的临床研究[J]. 中国内镜杂志, 2016, 22(10):1-5.
- [3] 李斯南. 肺泡灌洗对急诊重症肺炎合并呼吸衰竭患者血清学指标的影响[J]. 临床肺科杂志, 2016, 21(6):1142-1144.
- [4] 石泽亚, 秦月兰, 祝益民, 等. 纤维支气管镜肺泡灌洗联合振动排痰治疗重症肺炎机械通气患者的效果观察:一项286例患者前瞻性随机对照研究[J]. 中华危重病急救医学, 2017, 29(1):66-70.
- [5] 郭辉, 马方启, 任庆芹, 等. 纤支镜下超声定位穿刺活检诊断肺部占位性病变的临床应用价值[J]. 临床肺科杂志, 2017, 22(6):1143-1144.