



•临床与药物•

经纤支镜气道内灌注药物治疗支气管内膜结核

李小英

(广元市第三人民医院 四川广元 628000)

摘要:目的:探讨经纤支镜下灌注药物治疗支气管内膜结核的临床效果。方法:在本院2015年1月~2016年6月期间收治的支气管内膜结核患者中选出50例,采用不同方法为患者进行治疗,其中25例患者通过经纤支镜气道内灌注抗结核药物治疗并列为观察组,其余25例采用常规全身化疗治疗列为对照组,比较两组患者的治愈时间以及并发症情况。结果:观察组与对照组患者的治愈时间分别为 (25.5 ± 3.7) d和 (38.8 ± 5.7) d,观察组比对照组更少, $P < 0.05$ 。最终观察组患者有1例支气管狭窄病例,对照组出现4例支气管狭窄和2例肺不张,24%的并发症发生率高于观察组的4%, $P < 0.05$ 。结论:采用经纤支镜气道内灌注药物治疗临床支气管内膜结核疾病,治愈时间短,患者恢复快,有效避免并发症的发生,具有较高的临床应用价值。

关键词:纤支镜;灌注药物;气道内灌注;支气管内膜结核

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2017)21-122-01

支气管内膜结核在这几年临床上有增多的发展趋势,通常情况下治疗的方法长达半年~一年之间,治疗后还有可能发生肺不张或支气管狭窄等情况,对这一疾病有效治疗方法的探究有着非常重要的意义。本研究入选50例本院收治的支气管内膜结核患者,以患者采用的不同治疗方法为准进行分组,现回顾性分析各组临床资料,比较临床治疗效果。

1.资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2015年1月~2016年6月期间收治的支气管内膜结核患者50例,所有患者入院时均经医疗人员通过纤维支气管镜检查、刷片、活检等方式确诊为支气管内膜结核疾病患者,按照患者采用不同的治疗方法将其分为观察组与对照组各25例。观察组中,男11例,女14例,年龄在17岁~50岁之间,平均年龄为 (32.6 ± 9.8) 岁,有18例干酪坏死,4例黏膜浸润,2例结节样增生和1例溃疡。对照组患者中,男10例,女15例,年龄为20岁~48岁,平均年龄为 (33.9 ± 10.1) 岁,包括干酪坏死17例,溃疡和结节样增生各2例,黏膜浸润4例。两组患者资料中性别、年龄等数据组间比较无意义, $P > 0.05$,表示具有可比性。

1.2 治疗方法

我院为对照组患者提供全身基础化疗的方法进行治疗,在此基础上为观察组患者提供经纤支镜下注射药物展开治疗。每周为患者经支气管气道内灌注抗结核药物治疗1~2次。采用纤维支气管镜下气管局部注药,术前为患者进行常规的血压检测、心电图检查、肝功能和凝血功能检查等,术前30分钟采用0.1%苯巴比妥钠进行肌肉注射,20分钟后采用2%利多卡因鼻腔喷雾麻醉以后采用互环甲膜穿刺进行麻醉,经鼻腔插入电子支气管镜到达病变的位置,首先为患者清除分泌物,活检钳取病灶外层坏死物,进行生理盐水的冲洗以后抽出腔内脱落的碎片,采用0.2g异烟肼和0.4g阿米卡星直接滴注到患者病灶的位置。同时根据以下标准决定停止灌注药物:患者气管镜下干酪物和溃疡的情况是否消失、患者黏膜充血水肿的情况是否明显改善、是否有新的肉芽肿形成等[1],每周为患者治疗次数根据患者情况而定。

1.3 观察指标

医疗人员详细记录患者的治愈时间以及出现支气管狭窄和肺不张的并发症情况,比较两组患者的并发症发生率。

1.4 统计学方法

针对两组患者的并发症发生率以及治愈时间采用SPSS21.0统计学软件处理分析,计数资料通过 $(n, \%)$ 的形式表示,以 χ^2 检验,计量单位以 t 检验, $P < 0.05$ 表示比较差异具有统计学意义。

2.结果

2.1 治愈时间

观察组患者的治愈时间为 (25.5 ± 3.7) d,对照组患者治愈时间是 (38.8 ± 5.7) d,比观察组患者更多, $P < 0.05$ 。

2.2 并发症情况

观察组患者出现1例支气管狭窄,并发症发生率为4%,低于对照组的24%, $P < 0.05$ 。

表1 两组患者并发症情况比较(例/%)

组别	例数	支气管狭窄	肺不张	并发症发生率
观察组	25	1	0	4
对照组	25	4	2	24
P值				< 0.05

3.讨论

有资料显示,近年来我国临床的支气管结核患者越来越多,必须引起临床医疗人员的高度重视。过去传统的临床治疗方法如抗结核治疗,总体疗效不令人满意,治疗有效率约为70%左右,还会出现如肺不张、支气管狭窄的情况,给患者的身心健康带来严重影响。另外,治疗过程中还会因为干酪样改变或是增生出现导致有效浓度降低,于是患者的治疗时间也就更多。有研究[2]对经气管镜介入高频电疗治疗支气管内膜结核的资料进行研究,发现有效率达到100%,也有学者提到采用自制的SM、INH等抗痨药物注入患者病变段的支气管中进行治疗,最终效果也非常好。

本研究对患者病灶及周围注射异烟肼和阿米卡星,再与上述的方法结合,最终效果令人满意,所有患者均治愈且治愈的时间为 (25.5 ± 3.7) d,比全身化疗的对照组患者治愈时间更短, $P < 0.05$ 。并且最终只出现了1例支气管狭窄的情况,并发症发生率是4%,少于对照组的24%, $P < 0.05$,其治疗时间及临床应用效果得到了诸多患者及医疗人员的高度认可。

综上所述,采用经纤支镜气道内灌注异烟肼和丁胺卡那霉素药物治疗支气管内膜结核患者,能够帮助患者在最短的时间内恢复健康,并且引发并发症的几率较低,安全可靠,因此值得在临床上广泛推广和应用。

参考文献:

- [1]郭敏,陶军.比较纤维支气管镜与螺旋CT诊断支气管内膜结核的价值[J].实用医学杂志,2011,12(4):88-90.
- [2]林明贵,王安生.经纤维支气管镜局部灌注治疗耐药多药支气管内膜结核[J].中国内镜杂志,2006,8(9):58-59.