



布地奈德雾化吸入联合沙美特罗替卡松粉吸入剂治疗慢性阻塞性肺疾病合并感染患者临床效果

邓姗凌 (湖南省地矿医院 410000)

摘要: 目的 研究沙美特罗替卡松粉吸入剂与布地奈德雾化吸入联合治疗慢性阻塞性肺疾病合并感染患者临床疗效。**方法** 选取2014年7月~2016年6月期间入住我院的120例慢性阻塞性肺疾病合并感染患者作为研究对象,随机分成两组,对照组60例,研究组60例,对照组按照常规的治疗方法使用布地奈德雾化吸入治疗,研究组在对照组治疗基础上联合沙美特罗替卡松粉吸入剂进行治疗,在治疗1周之后,将两组患者的临床治疗效果和肺功能指标进行对比。**结果** 两组患者在经过治疗后,喘息、咳嗽等病症基本消失,研究组患者病症消失的时间比对照组明显降低($P < 0.05$),对照组治疗的总有效率为83.3%,研究组治疗总有效率为96.7%($P < 0.05$),将两组患者的肺功能指标进行对比,研究组的FVC、FEV1、FEV1/FVC都明显高过对照组。**结论** 用布地奈德雾化吸入联合沙美特罗替卡松粉吸入剂治疗慢性阻塞性肺疾病合并感染患者有很好的临床效果,可以改善患者的肺功能,提高治愈率。

关键词: 布地奈德 沙美特罗替卡松粉吸入剂 慢性阻塞性肺疾病 合并感染

Aerosol inhalation of budesonide combined with Salmeterol Xinafoate and Fluticasone Propionate Powder for Inhalation for the treatment of chronic obstructive pulmonary disease clinical effect in patients with infection

Deng Shanling

Hunan Provincial Hospital of Geology and mineral resources, 410000

[Abstract]Objective: To study the Salmeterol Xinafoate and Fluticasone Propionate Powder for Inhalation and budesonide inhalation combined treatment on chronic obstructive pulmonary disease infection in patients with clinical efficacy. Methods: July 2014 -2016 year during June in our hospital 120 cases of chronic obstructive pulmonary disease complicated with infection patients as the research object, randomly divided into two groups, 60 cases in the control group, 60 cases in the research group the control group, using conventional treatment in accordance with budesonide inhalation treatment, the study group were treated on the basis of control group treatment combined with Salmeterol Xinafoate and Fluticasone Propionate Powder for Inhalation, after 1 weeks of treatment, compared two groups of patients with clinical therapeutic effect and lung function index. Results: Two groups of patients after treatment of wheezing, cough and other symptoms Disappeared, study group patients symptoms disappeared time were significantly lower than the control group ($P < 0.05$), the control group treated with total The efficiency is 83.3%, the total efficiency of the study group was 96.7% ($P < 0.05$), comparing the indexes of lung function in the patients of the two groups, the study group FVC, FEV1, FEV1/FVC were all significantly higher than the control group. Conclusion: Inhaled budesonide combined with Salmeterol Xinafoate and Fluticasone Propionate Powder for Inhalation in treatment of chronic obstructive pulmonary disease complicated with infection in patients with clinical the effect is very good, can improve the pulmonary function of patients, improve the cure rate.

[keyword]budesonide; Salmeterol Xinafoate and Fluticasone Propionate Powder for Inhalation; chronic obstructive pulmonary disease; infection

中图分类号: R256.59

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2017)13-031-02

慢性阻塞性肺疾病是一种非常常见的呼吸内科疾病,导致患者发病的主要因素大致可以分为外因和内因,外因即环境因素,包括吸烟、化学物质吸入、空气污染、粉尘等,而内因则包括遗传因素、气道反应性增高等,若不及时就医,极有可能发展成为呼吸衰竭或者肺心病等其他慢性疾病,具有很高的致残率和病死率[1]。慢性阻塞性肺疾病的症状一般有慢性咳嗽、咳痰、呼吸困难、胸闷气短、疲乏消瘦等等。所以患者应该及时入院治疗,避免出现肺功能衰退的现象。在本次研究中,我院给予患者布地奈德雾化吸入联合沙美特罗替卡松粉吸入剂的治疗方法,显著的缩短了病人康复治愈的时间,并对患者肺功能减退病症进行了有效地治疗,现报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取2014年7月~2016年6月期间入住我院的120例慢性阻塞性肺疾病合并感染患者作为研究对象。两组患者在治疗前均进行了胸部X射线、胸部CT、肺功能等检查程序,都被确诊为慢性阻塞性肺疾病,与2013年中华医学呼吸病学分会置顶的慢性阻塞性肺疾病诊断标准相符合[2]。慢性阻塞性肺疾病患者在2周内均出现了发热、咳嗽、咳痰、胸闷、呼吸困难等病症,通过胸部X线检查发现其肺部出现片状阴影。随机将患者分成2组,对照组患者60例,男性34例,女性26例,平均年龄(59.4±7.2)岁,平均病程(10.8±3.4)年;研究组患者60例,男性32例,女性28例,平均年龄(62.1±6.7)岁,平均病程(13.8±2.1)年。两组患者的一般资料比较没有明显差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

两组患者住院治疗后,除了常规的止咳化痰、抗感染、氧疗等治疗方法外,对照组使用吸入用布地奈德混悬液进行治疗,布地奈德混悬液雾规格为2mL:1mg,每次2mg,每天3次。研究组除了上述治疗方法外,加入沙美特罗替卡松粉吸入剂进行联合治疗,沙美特罗替卡

松粉吸入剂规格为50ug/500ug,每天使用2次,每次1吸。两组患者连续接受治疗7天。

1.3 观察指标

对两组患者的临床症状和改善情况进行严密的观察和记录,对比两组患者在治疗前后的FVC(1秒用力呼气容积)、FEV1(用力肺活量)、FEV1/FVC数据。记录两组患者咳嗽、喘息等症状得到缓解和消失的时间。

若患者咳嗽、喘息等症状基本消失,代表患者已经治愈。若患者咳嗽、喘息等症状得到了缓解,则代表患者得到了有效的治疗。若患者上述病症均无好转甚至加重,则代表患者病情加重。

1.4 统计学分析

本次研究中涉及到的数据处理采用SPSS19.0软件进行,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料用t检验,若结果显示 $P<0.05$ 则提示数据差值有统计价值。

2. 结果

2.1 分析两组患者临床疗效

在经过治疗后,对照组患者的治疗总有效率为83.3%,研究组治疗总有效率为96.7%,研究组治疗效果明显比对照组优异,差异具有统计学意义($P<0.05$),如表1所示。

表1 患者临床疗效对比[n(%)]

组别	n	治愈	好转	无效	总有效
对照组	60	34 (56.7)	16 (26.6)	10 (16.7)	50 (83.3)
研究组	60	51 (85.0)	7 (11.7)	2 (3.3)	58 (96.7)
χ^2		11.6571	4.3586	5.9259	5.9259
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05



2.2 分析两组患者症状消失时间

在经过治疗后，患者的咳嗽、喘息等症状基本得到了有效缓解，并且研究组的症状消失时间和对照组相比相对较短，组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，如表 2 所示。

表 2 患者症状消失时间对比 [$\bar{x} \pm s$, d]

组别	n	咳嗽消失时间	喘息缓解时间
对照组	60	6.34 ± 1.43	4.38 ± 1.65
研究组	60	4.21 ± 1.03	3.33 ± 1.17
t		9.3619	4.0209
P		<0.05	<0.05

2.3 分析两组患者肺功能指标

对比两组患者在治疗前后的 FVC、FEV1、FEV1/FVC 数据，两组患者在治疗前记录的数据并无统计学意义 ($P > 0.05$)，在经过治疗后，研究组患者的 FVC、FEV1、FEV1/FVC 比对照组要高，因此具有统计学意义 ($P < 0.05$)，如表 3 所示。

表 2 患者肺功能指标对比

观察指标	组别	研究组 (n=60)	对照组 (n=60)
FVC (L)	治疗前	1.70 ± 0.26	1.72 ± 0.38
	治疗后	2.46 ± 0.35ab	1.91 ± 0.37
FEV1 (L)	治疗前	0.85 ± 0.22	0.88 ± 0.33
	治疗后	1.43 ± 0.42ab	1.23 ± 0.40
FEV1/FVC (%)	治疗前	56.12 ± 6.31	55.73 ± 5.99
	治疗后	74.03 ± 8.05ab	66.38 ± 7.94

注：a 表示比较组内治疗前后数据， $P < 0.05$ ，b 表示比较两组治疗后数据 $P < 0.05$

3.讨论

慢性阻塞性肺疾病是常见的呼吸内科疾病，患者极易在气候和其他感染因素的影响下加重病情，病情加重时患者会出现呼吸困难、咳痰并伴有血丝、胸闷气短等症状。慢性阻塞性肺疾病如果出现了合并感染，患者的呼吸道就会出现炎症性反应，患者血液中的嗜酸性粒细胞就会大量增加，白介素、炎症因子、肿瘤坏死因子、白三烯 B4 也会因此不断增加[3]。

糖皮质激素也叫肾上腺皮质激素，可以人工进行合成，它主要由皮质醇构成，这种肌肤可以对脂肪、糖、蛋白质的代谢和生物合成进行有效调节，还可以帮助抗毒、抗炎、抗休克。因此在治疗慢性阻塞性肺疾病时糖皮质激素成为当之无愧的首选。这类药物不仅可以抗炎，而且还能对血液中的嗜酸性粒细胞增长起到抑制作用，使体内白三烯降低，从而有效缓解呼吸炎症，达到扩张呼吸道的目的[4]。

布地奈德作为一种局部高效抗炎的糖皮质激素类药物，可以稳定

(上接第 30 页)

归肝经。破血逐瘀，续筋接骨，《本草经疏》：“治跌打扑损，续筋骨有奇效。地黄《神农本草经》：“主折跌绝筋，伤中，逐血瘀，填骨髓，除瘀。”故川芎、赤芍、桃仁、红花、续断、土鳖虫助当归尾活血祛瘀，续筋接骨，具为佐助之药。地龙长于行散走窜，通经活络，亦为佐药。牛膝：苦、甘、酸，归肝、肾经。《神农本草经》：“主寒湿痿痹，四肢拘挛，膝痛不可屈，逐血气。”《医学衷中参西录》：牛膝，原为补益之品，而善引气血下注，是以用药欲其下行者，恒以之为引经。故牛膝引诸药下行，直达病所。

从现代药理学研究来看，活血通痹汤中的药物大多具有活血化瘀，补气行血，改善微循环，消炎止痛之功效，其临床治疗有效性与 LSSS 现代研究化学炎症反应学说机制所阐述的病理生理机制相符合。其作用就是改善微循环，抗炎及促进炎吸收，对术后患者的体质虚弱局部疼痛等症状有极高的疗效，使其患者早日康复有很大的促进作用。

治疗后两组组内比较，显示两组患者在腰痛、下肢疼痛麻木、运动障碍、步态情况、直腿抬高等自觉症状体征、日常活动、中医临床

溶酶体膜、内皮细胞、平滑肌细胞，从而有效抑制免疫反应，使抗体合成的可能性减少，组胺释放减少后，抗原体积结合时激发的酶促过程就会有效减轻，这样支气管收缩物质的合成便可以有效降低，从而平滑肌收缩反应也会得到减轻[4]。使用布地奈德雾化吸入的方法治疗，可以使药物直接到达支气管和肺部靶器官，而不经由血液循环进入人体，提升用药安全性。

沙美特罗替卡松粉吸入剂中含有丙酮酸氟替卡松和沙美特罗成分，对局部炎症有极好的抑制作用，能够帮助支气管和肺部靶器官起到有效的抗炎作用，还能对气道高反应性起到抑制作用。临床药理经过实验证实，丙酮酸氟替卡松可以对炎症相关的分子信号通路进行作用，从而有效地降低炎症细胞的活化和过度增殖，并且能够使儿茶酚胺受体的敏感度在一定程度得到提高，从而有效地扩张气管。沙美特罗是一种新型选择性长效 β 受体激动剂类平喘药，能够有效地完成与细胞膜上 β 受体进行特异性结合的任务，从而使细胞内 AC 和 cAMP、鸟苷酸环化酶的活性得到激活，有效降低 cGMP 的含量，从而使扩张支气管。沙美特罗还可以激活患者体内没有活性的糖皮质激素受体，从而增强糖皮质激素的抗炎能力。

由于沙美特罗替卡松吸入剂的治疗效果反应时间较长，慢性阻塞性肺疾病合并感染患者在进行治疗时对沙美特罗替卡松吸入剂的依从性也比较低，因此如果患者处于急性期合并感染，则不宜将其作为首选药物，而通过布地奈德雾化吸入联合沙美特罗替卡松吸入剂，见效快，疗效显著，可以有效地缓解病人的病症。

结语：

通过以上研究，布地奈德雾化吸入联合沙美特罗替卡松粉治疗慢性阻塞性肺疾病合并感染患者可以有效地缓解病人的症状，还可以减少感染，对肺功能也有一定的改善作用，可以有效地提升治愈率。

参考文献

- [1] 周晓燕. 参麦注射液联合沙美特罗替卡松治疗慢性阻塞性肺病合并呼吸衰竭的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2016, 31 (4): 440-444.
- [2] 董燕, 胡克. 戒烟干预联合沙美特罗替卡松粉吸入剂对慢性阻塞性肺疾病患者的影响[J]. 河北医学, 2016, 22 (1): 29-32.
- [3] 王春利. 沙美特罗替卡松粉吸入剂联合无创通气治疗老年慢性阻塞性肺疾病呼吸衰竭患者的疗效观察[J]. 中国卫生标准管理, 2015 (10): 199-200.
- [4] 张含琼, 李强. 沙美特罗替卡松联合噻托溴铵粉吸入剂治疗重度、极重度慢性阻塞性肺疾病稳定期患者的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9 (6): 89-90.

症状治疗前后比较差异有统计学意义 ($p < 0.05$)；两组患者有效率比较：治疗组有效率为 100%，显效率为 100%；对照组有效率为 100%，显效率为 96.7%；两组比较 $P < 0.05$ ，差异有统计学意义，表明治疗组在总体疗效上优于对照组。

综上所述，①活血通痹汤对腰椎管狭窄（气虚血瘀症）术后的治疗能明显的改善患者腰痛、下肢疼痛麻木、运动障碍、步态情况、直腿抬高等自觉症状体征、日常活动，临床疗效确切。②活血通痹汤能明显的改善及控制患者神疲乏力、面色晦暗等中医症候。③活血通痹汤为纯中药制剂，治疗期间未出现毒副作用，安全性高，值得临床推广。

参考文献

- [1] 严红兵冷向阳李伟腰椎管狭窄症的中医治疗概况[J]. 吉林中医药, 1995 (2) 43
- [2] 柴一峰, 傅博. 针刺推拿为主治疗腰椎管狭窄症 280 例. [J] 山东中医杂志, 201; 20 (12): 739
- [3] 金建丰. 综合治疗继发性退变性腰椎管狭窄症 62 例. [J] 实用中医药杂志, 2005; 21 (9): 530