

白三烯受体拮抗剂联合沙美特罗替卡松治疗老年支气管哮喘患者的疗效观察

农荣斌

文山州广南县人民医院 云南广南 663300

【摘要】目的 研究白三烯受体拮抗剂联合沙美特罗替卡松治疗老年支气管哮喘患者的疗效。**方法** 选取我院收治的老年支气管哮喘患者98例,选自2016年3月至2017年5月期间。对照组实施沙美特罗替卡松吸入剂,观察组患者采取在对照组患者治疗基础之上加用白三烯受体拮抗剂治疗,对两组患者的肺功能进行比较,分析两组患者的临床疗效。**结果** 经过治疗后,观察组患者的FVC、FEV₁/FVC、PEF和FEV₁的情况都要明显好于对照组患者,差异显著(P<0.05);对照组患者的治疗总有效率为73.47%,明显低于观察组患者的95.92%,差异显著(P<0.05);均具有统计学意义。**结论** 在治疗老年支气管哮喘患者中,给予患者白三烯受体拮抗剂联合沙美特罗替卡松治疗,具有较好的临床治疗效果。

【关键词】 白三烯受体拮抗剂;沙美特罗替卡松;支气管哮喘

【中图分类号】 R562.25

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2018) 11-67-02

由于老年人的身体和生理的特征,老年支气管哮喘与儿童青少年哮喘有一定的差异,由于冠心病、糖尿病和高血压等疾病的影响,导致老年支气管哮喘的临床症状表现得更为复杂,容易导致老年支气管哮喘疾病的误诊和误治^[1]。本次试验纳入2016年3月至2017年5月的98例老年支气管哮喘患者,探讨了白三烯受体拮抗剂联合沙美特罗替卡松治疗的疗效,现总结报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的老年支气管哮喘患者98例,选自2016年3月至2017年5月期间,随机将其分为对照组和观察组,各49例。在对照组患者中,男26例,女23例,年龄61~80岁,平均年龄为(70.1±2.4)岁,患病时间为5个月至15年,平均患病时间为(5.5±1.1)年。在观察组患者中,男27例,女22例,年龄60~80岁,平均年龄为(70.2±2.1)岁,患病时间为6个月至15年,平均患病时间为(5.3±1.2)年。将两组患者的年龄、性别、患病时间等一般资料进行对比,差异不具有统计学意义(P>0.05),可比性较好。

1.2 治疗方法

所有患者在入院进行治疗后,均采取常规的治疗措施,比如止咳、预防感染等。对对照组患者给予沙美特罗替卡松吸入剂(生产企业:英国Glaxo Wellcome Operations,批准文号:进口药品注册证号:H2004 0311)治疗,每次1吸(50 μg沙美特罗和100 μg丙酸氟替卡松),每天2次;对观察组患者实施在对照

组患者治疗基础之上加用白三烯受体拮抗剂(生产企业:四川大冢制药有限公司,批准文号:国药准字H20120359)治疗,每天一次,每次一片(10mg)。两组患者的治疗周期均为一个月。

1.3 观察指标

对两组患者的用力肺活量(FVC)、FEV₁/FVC、最大呼气流量(PEF)和第一秒钟用户呼气容积(FEV₁)等肺功能指标进行比较;观察并分析两组患者的临床疗效,临床疗效分为三个级别^[2]:效果显著:患者的症状和体征完全消失,FEV₁≥35%;有效:患者的临床症状和体征有所缓解,偶尔发作时用药物即可控制,FEV₁在15%到35%之间;无效:患者的临床症状和体征无缓解且有加重的趋势,FEV₁小于15%。效果的总有效率等于(效果显著的病例+有效病例)/总病例数×100%。

1.4 统计学方法

选择SPSS19.0统计学软件对所有采集到的数据进行分析 and 处理,计数资料运用卡方检验,用%来表示计数资料;计量资料运用T检验,用 $\bar{x} \pm s$ 来表示计量资料。显著性水平 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 患者的肺功能组间比较

在进行治疗之前,两组患者的用力肺活量(FVC)、FEV₁/FVC、最大呼气流量(PEF)和第一秒钟用户呼气容积(FEV₁)等肺功能指标之间的差异不显著,不具有统计学意义(P>0.05)。在实施治疗之后,对照组患者的上述指标值明显低于观察组,差异显著,具有统计学意义(P<0.05)。见表1:

表1: 两组患者的肺功能比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FVC (L/s)		FEV ₁ /FVC (%)		PEF (L/s)		FEV ₁ (L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	49	71±8	79±8	54±8	66±7	3.5±0.4	3.7±0.5	1.1±0.2	1.6±0.2
观察组	49	72±9	87±9	55±7	75±8	3.4±0.52	4.4±0.8	1.2±0.3	2.0±0.4
t		0.581	4.651	0.659	5.927	1.067	5.294	1.941	6.261
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组患者的临床疗效对比分析

表2: 两组患者的临床疗效和不良反应对比 [n (%)]

	例数	效果显著	有效	无效	总有效率
对照组	49	19 (38.78)	17 (34.69)	13 (26.53)	36 (73.47)
观察组	49	25 (51.02)	22 (44.90)	2 (4.08)	47 (95.92)

对照组患者中,经过治疗后,治疗效果较好的患者共有36例,治疗总有效率为73.47%;而在观察组中,治疗效果较好的患者共

有47例,治疗总有效率为95.92%,明显高于对照组患者($\chi^2=7.872$, P<0.05)。见表2:

3 讨论

老年支气管哮喘疾病最为常见的症状为咳嗽痰咳、呼吸急促、发作性喘息、胸闷等情况。沙美特罗替卡松吸入剂作为治疗成人和儿童哮喘疾病的常用药,可以通过联合药形式对可逆性气道阻塞性气道疾病进行规律性治疗,从而减轻和缓解哮喘的症状。白三烯受体拮抗剂作为一类有效的哮喘治疗药物,在减轻哮喘症状、改善肺功能等情况都有明显的治疗效果^[1,3]。本文通过对对照组(实施沙美特罗替卡松吸入剂治疗)和观察组(白三烯

(下转第71页)

作者简介:农荣斌(1972.9-),文山广南,壮族,主治医师,本科,主要从事呼吸内科临床工作。

经治疗患者的腹内高压、肠道黏膜屏障功能均有所改善,但腹内高压仍高达(13.76±3.15)mmHg,D-乳酸、DAO也偏高,分别为(9.16±2.11)mg·ml⁻¹、(3.95±0.61)ng·ml⁻¹。这一研究结果证实继续优化重症胰腺炎治疗,改善患者的腹内高压、肠道黏膜屏障功能仍是该病治疗的关键。

生长抑素具有增强免疫力、抑制胰酶分泌作用。重症胰腺炎患者机体中有大量生长抑素受体,在治疗过程中应用生长抑素能够与机体中的受体相结合,限制胰腺外分泌;且生长抑素能够抑制迷走神经,减少血流量、胰酶液分泌量,能够有效改善炎症。埃索美拉唑主要作用为抑酸,能够抑制机体中性粒细胞趋化、优化肠黏膜的抗氧性能,抗感染、抗氧化作用均良好,对于改善腹内高压、促进肠道黏膜屏障功能恢复均具有良好作用^[3]。将生长抑素与埃索美拉唑联合应用于重症胰腺炎治疗当中能够有效降低腹内高压,修复肠道黏膜屏障,恢复肠道黏膜屏障相关功能。研究2组在常规治疗基础上联合应用生长抑素、埃索美拉唑后,患者的腹内高压降低至(10.97±2.86)mmHg,显著低于研究1组;且患者的D-乳酸、DAO也明显降低,分别为(7.13±0.78)mg·

ml⁻¹、(2.69±0.57)ng·ml⁻¹,与研究1组有显著差异。本次研究数据证实常在常规治疗基础上应用生长抑素、埃索美拉唑,更有助于降低重症胰腺炎患者的腹内高压,促进肠道黏膜屏障功能恢复,效果显著。

综上,在重症胰腺炎治疗当中应用生长抑素联合埃索美拉唑,可有效降低重症胰腺炎患者的腹内高压,改善肠道黏膜屏障功能,效果可靠。

参考文献

[1] 张慧, 时牛, 张苗, et al. 奥美拉唑联合生长抑素对老年重症胰腺炎腹内压及肠道黏膜屏障功能的影响[J]. 现代生物医学进展, 2017, 17(24):4672-4675.
 [2] 蔡艳萍, 王萍. 生长抑素联合奥美拉唑对急性胰腺炎血清炎性因子与肠道黏膜屏障功能的影响[J]. 河北医药, 2017, 39(17):2641-2643.
 [3] 陈曦, 孙霞, 夏兴洲, et al. 埃索美拉唑联合生长抑素治疗重症胰腺炎的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志, 2016, 32(14):1279-1282.

(上接第66页)

本文研究发现,研究组总体疗效明显高于常规组(p<0.05),且治疗后的血液流变学、血小板计数以及疾病复发率均显著低于常规组(p<0.05),而两组不良反应率无差异(p>0.05)。由此证明了自拟中药汤剂与西药治疗的有效性。

总而言之,在常规西医治疗的同时,为短暂性脑缺血发作患者加用中药汤剂,效果更佳确切,而且不良反应少,安全性高,值得临床借鉴。

参考文献

[1] 张艳影, 石振东. 中西药联合治疗老年频繁短暂性脑缺

血发作的临床效果及对血液流变学的影响[J]. 中国当代医药, 2017, 24(07):64-66+96.

[2] 朴东振, 朱哲, 罗俊. 中西医结合治疗短暂性脑缺血发作的疗效分析与临床研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(19):191+193.

[3] 徐红格. 中药汤剂辅助治疗短暂性脑缺血发作疗效及对血液流变学、脑血管血流动力学的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(16):1771-1773.

[4] 王新占. 自拟汤药联合西药治疗短暂性脑缺血发作40例疗效观察[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2012, 15(06):85-86.

(上接第67页)

受体拮抗剂联合沙美特罗替卡松粉吸入剂治疗)之间的比较,来观察分析老年支气管哮喘的治疗效果。根据结果得知,对照组患者在经过治疗后,患者的FVC、FEV₁/FVC、PEF和FEV₁等指标明显低于观察组患者;对照组患者中有13例患者治疗无效,观察组患者中有2例患者治疗无效,治疗总有效率差异具有统计学意义(P<0.05)。

综上所述,对老年支气管哮喘患者进行治疗的过程中,运用白三烯受体拮抗剂联合沙美特罗替卡松粉吸入剂治疗,能够有效

提升患者的治疗效果,促进患者的身体康复。

参考文献

[1] 刘继东. 白三烯受体拮抗剂在缓解期老年支气管哮喘治疗中的临床疗效分析[J]. 吉林医学, 2013, 34(25):5100-5101.
 [2] 马治刚. 白三烯受体拮抗剂联合沙美特罗替卡松治疗老年支气管哮喘患者的疗效观察[J]. 中国药物经济学, 2016, 11(04):54-56.
 [3] 吕明明. 白三烯受体拮抗剂联合沙美特罗替卡松治疗老年支气管哮喘患者的临床疗效[J]. 中国药物经济学, 2016, 11(12):41-43.

(上接第68页)

孕妇的疗效[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2018, 5(3):59-60.

[4] 蔺瑾. 甲状腺素片治疗妊娠合并亚临床甲状腺功能减退的研究[J]. 昆明医科大学学报, 2015, 36(3):128-130.

[5] 桂凌, 胡燕萍. 甲状腺素替代疗法对妊娠合并亚临床型甲减症孕妇的疗效分析[J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(33):5780-5781.

[6] 吴跃跃, 陈琳, 黄新梅等. 妊娠期亚临床甲状腺功能减退的临床分析及甲状腺激素替代治疗的效果观察[J]. 中华内分泌代谢杂志, 2017, 33(3):198-202.

[7] 张智慧, 闫朝丽, 侯俊秀等. 妊娠甲状腺功能减退症孕妇基于促甲状腺素水平调整左甲状腺素剂量变化规律观察[J]. 疑难病杂志, 2015, 14(5):468-471, 475.

(上接第69页)

岁以下儿童病毒性腹泻病原谱分析[J]. 现代预防医学, 2016, 43(23):4240-4244.

[3] 李霞. 布拉氏酵母菌联合双歧杆菌四联活菌片治疗儿童病毒性腹泻的疗效分析[J]. 海峡药学, 2017, 29(08):162-163.

[4] 焦洋, 齐啸, 高艳, 张士尧, 等. 2011-2017年北京市朝阳区5岁以下儿童病毒性腹泻病原学研究[J]. 中国病毒病杂志, 2018, 8(04):275-281.

[5] 杨春松, 张伶俐, 张思思, 等. 布拉氏酵母菌预防儿童抗菌

药物相关性腹泻的Meta分析[J]. 医药导报, 2016, 35(11):1211-1219.

[6] 杨晷妃, 樊慧苏, 吴俊. 布拉氏酵母菌散联合蒙脱石散治疗小儿急性腹泻的临床疗效与安全性[J]. 中国生化药物杂志, 2016, 36(06):179-181.

[7] 马慧, 管卫, 沈永明, 等. 天津市住院儿童病毒性腹泻的调查研究[J]. 中国城乡企业卫生, 2017, 32(10):1-3.

[8] 陈国平, 史永林, 查震球, 等. 2011—2015年安徽省哨点监测医院5岁以下儿童病毒性腹泻的病原学分析[J]. 公共卫生与预防医学, 2018, 29(01):56-59.