

布地奈德联合特布他林雾化吸入对小儿支气管哮喘患者呼吸功能及生活质量的影响

赵江润

洱源县茈碧湖镇卫生院 云南洱源 671200

〔摘要〕目的 探讨分析布地奈德联合特布他林雾化吸入治疗小儿支气管哮喘的效果及对患儿呼吸功能以及生活质量的影响。方法 入组参与研究 88 例病例均为 2017 年 2 月-2019 年 4 月间入院,均确诊为小儿支气管哮喘,依据数字表法分组,对照组 44 例采取布地奈德进行治疗,观察组 44 例则增加使用特布他林进行治疗,对比疗效。结果 观察组治疗总有效率为 95.5%,高于对照组 ($P < 0.05$)。治疗后两组呼吸功能指标以及生活质量评分对比也显示观察组更优 ($P < 0.05$)。结论 对小儿支气管哮喘患儿使用布地奈德以及特布他林雾化吸入治疗可显著提高该疾病的治疗效果,改善患儿的呼吸功能,提高患儿的生活质量,应用价值较高,值得推广。

〔关键词〕布地奈德;特布他林;雾化吸入;小儿支气管哮喘;呼吸功能;生活质量

〔中图分类号〕R725.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 08-058-02

支气管哮喘在儿科较为多见,该疾病的发生与较多因素均存在关系,如遗传、环境因素等均为该疾病的常见诱发因素。患儿患病后出现咳嗽、喘息、胸闷等临床症状,不仅不利于患儿健康正常,而且也会影响患儿的身体健康,降低患儿的生活质量。临床对该疾病的治疗主要以药物治疗为主^[1]。布地奈德、特布他林均为临床常用药物,此次研究将对 2017 年 2 月-2019 年 4 月间入院接受治疗的 88 例患儿进行分组治疗,并对治疗效果进行对比,以此探析布地奈德联合特布他林雾化吸入治疗小儿支气管哮喘的效果及对患儿呼吸功能以及生活质量的影响,现分析如下。

1 资料和方法

1.1 病例资料

入组参与研究 88 例病例均为 2017 年 2 月-2019 年 4 月间入院,均确诊为小儿支气管哮喘,依据数字表法分组,对照组 44 例,观察组 44 例。所有病患均确诊为支气管哮喘,均无其他重要脏器严重疾病,均对此次研究中使用药物无禁忌,患儿家属均知晓研究目的以及方法自愿参与。对照组:男性 25 例,女性 19 例。患儿年龄:3-11 岁,平均为 (7.3 ± 1.4) 岁。观察组:男性 24 例,女性 20 例。患儿年龄:3-12 岁,平均为 (7.4 ± 1.8) 岁,对比患者基础资料以及治疗前两组肺功能以及生活质量评分均显示差异不明显 ($P > 0.05$),研究可行。

1.2 方法

对照组使用布地奈德(生产厂家:阿斯利康制药有限公司;批准文号:进口药品注册证号 H20140474)进行治疗,用药量为 150-200 $\mu\text{g}/\text{次}$,1 日 2 次,雾化吸入给药。

观察组则在对照组用药上使用了特布他林(生产厂家:成都华宇制药有限公司;批准文号:国药准字 H20010703)进行治疗,用药量为 0.25-0.5mg/次,1 日 2 次,若患儿病情严重则增加用药量 1.0mg/次,但总摄入量不得超过 4mg/d。两组患儿同时均接受平喘、祛痰、补充营养等基础治疗。

1.3 观察指标

①疗效评价标准^[2]:治疗后临床症状基本消失,相关检查结果也提示基本恢复正常为痊愈。治疗后临床症状得到显

著改善,发作频率明显减少为有效,未达到如上标准为无效。以显效+有效计算有效率。②生活质量评分^[3]:采用 SF-36 量表进行评价,表中设题目 36 道,总分为 100 分,得分越高越好。③肺功能指标:FEV1、PEF。

1.4 统计学处理

使用统计学软件 SPSS18.0,计数资料使用 χ^2 检验,计量资料用 t 检验, $P < 0.05$ 证明差异显著,有意义。

2. 结果

2.1 两组治疗效果的比较

对比疗效,显示观察组治疗总有效率更高 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组治疗效果的比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	44	20	16	8	36 (81.8)
观察组	44	27	14	2	42 (95.5)
χ^2		-	-	-	5.333
P		-	-	-	0.021

2.2 两组治疗后生活质量评分以及肺功能改善效果的对比
比较治疗后肺功能改善效果以及生活质量评分,结果显示观察组更佳 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2: 两组治疗后生活质量评分以及肺功能改善效果的对比

组别	例数	FEV1 (L)	PEF (L/s)	生活质量评分
观察组	44	1.64 ± 0.42	8.25 ± 0.43	85.21 ± 3.7
对照组	44	1.95 ± 0.51	4.16 ± 0.16	93.42 ± 4.2
t		3.112	59.132	9.729
P		0.003	0.000	0.000

3 讨论

小儿支气管哮喘是儿童常见疾病,有调查发现该疾病在我国儿童中患病率约为 3% 左右,5 岁左右儿童是该疾病的高发人群。导致小儿支气管哮喘发生的原因较多,如吸入过敏原、气候、遗传等。该疾病发作间歇表现正常,但发作时会出现喘息、咳嗽、面色青灰等症状,不利于患儿正常,影响患儿正常生活。儿童咳嗽反射以及呼吸肌发育尚未完全,因此无法抵抗哮喘症状,由于该疾病的发病多较为突然,严重时甚

(下转第 61 页)

表 3: 比较两组产妇产后出血率 [例 (%)]

分组	例数	产后出血例数 (例)	出血率 (%)
对照组	34	11	32.35
实验组	34	8	23.53
χ^2			0.2922
P			0.5888

随着国家二胎政策的开发,我院接收的二次疤痕子宫以及试管婴儿的剖宫产妇女越来越多,产妇的产后出血率也正在逐年上升,临床资料表明,产后出血的主要原因是宫缩乏力,临床上多使用宫缩素对产妇进行治疗。有研究表明^[2],宫缩素虽然可以预防产后出血,但是部分产妇用药后仍然会出现阴道出血的症状,这时可以为患者加用抗利尿激素或前列腺素进行治疗。

马来酸麦角新碱是促进子宫收缩的新型药物,用药后可以使产妇产后子宫纤维和血管发生强直性收缩,使产妇快速止血,但是会出现血压升高、过敏、心肌梗死等不良反应。卡前列素氨丁三醇是前列腺素 F_{2α} 的衍生物,该药起效时间快,止血效果好,可以有效的减少产妇产后出血量,但是产妇会出现恶心、呕吐、腹泻等不良反应。有研究表明^[3],马来酸麦角新碱可以作用于整个子宫,可以促进子宫下段收缩,卡前列素氨丁三醇具有较强的生物活性,可以促进全宫强收缩,但不良反应较多。

(上接第 58 页)

至可能会引起呼吸衰竭,故积极提高该疾病治疗效果,帮助患儿尽快恢复健康十分重要。临床对该疾病的治疗主要以药物治疗为主,布地奈德属于脂溶性糖皮质激素,该药物可有效发挥抗炎作用,抑制局部炎性介质、同时该药物使用后可提高部分蛋白抵抗感染介质的作用,同时也有利于抑制组胺、乙酰胆碱所引发的气道高反应。特布他林属于肾上腺素能激动剂,该药物可快速对支气管平滑肌产生作用,改善患儿气促、呼吸困难症状。通过雾化吸入的给药方式,也可提高局部药物浓度,改善气道环境,同时也降低了口服或静脉用药所引发的胃肠不适等不良反应发生几率,应用价值较高^[3]。在此次研究中观察组患儿使用了布地奈德联合特布他林雾化吸入治疗,与对照组相比,观察组患儿的治疗效果显著高于对照组,对比肺功能改善效果以及生活质量评分也显示观察组改善效

(上接第 59 页)

势^[3]。当前,临床多为患儿提供常规疗法,即消炎、化痰止咳、解痉平喘等对症治疗,并给予头孢呋辛钠、头孢羟氨苄片、小儿消积止咳口服液等药物,以此虽然能短暂改善患儿炎症反应,及时退热,但长期疗效并不理想。而布地奈德是近几年临床治疗小儿肺炎常用的一种糖皮质激素,与糖皮质激素受体具有较强的结合力,能够有效抑制炎症反应,且通过雾化吸入法用药,可促使药物直接作用在患儿气道,保证在最短时间内发挥药效,缓解肺部湿啰音、咳嗽等症状,同时能抑制气道高反应性、免疫反应,稳定气道平滑肌细胞,改善溶酶体膜,降低抗体合成,有助于减轻平滑肌收缩,用药后可经肝脏代谢排出,药物使用安全性较高。根据研究结果显示,治疗后,研究组患儿肺部湿啰音消失时间、咳嗽消失时间、体温恢复正常时间均明显短于对照组,TGF- β_1 、TNF- α 明显低于对照组,

在本次研究中,治疗后,尽管实验组出血率与对照组差异不明显,但实验组产妇产后 2h、24h 的出血量、不良反应的发生率均低于对照组产妇,这说明使用马来酸麦角新碱治疗产后出血的效果更好;但是在治疗产后出血时,仍然要从药物的临床特点出发,对于子宫下段收缩不良的产妇,使用马来酸麦角新碱进行治疗会取得较高的效果,对于难治性产后出血者,为了延长药物的效果可选用卡前列素氨丁三醇。

综上所述,卡前列素氨丁三醇与马来酸麦角新碱都能够有效的治疗产后出血,马来酸麦角新碱的治疗效果更为显著,是为了减轻药物对患者身体的影响,临床上应该选择适合患者的宫缩素进行治疗。

[参考文献]

- [1] 杨静萍. 用马来酸麦角新碱、卡贝缩宫素及卡前列素氨丁三醇治疗宫缩乏力性产后出血的效果对比 [J]. 当代医药论丛, 2018, 16(15):137-139.
- [2] 宋小侠, 卢燕玲, 翁廷松, 等. 马来酸麦角新碱、卡贝缩宫素及卡前列素氨丁三醇预防和治疗宫缩乏力性产后出血效果的比较 [J]. 广东医学, 2017, 38(18):2850-2852+2855.
- [3] 杨攀, 马兰. 马来酸麦角新碱、卡贝缩宫素和卡前列素氨丁三醇在阴道分娩中治疗宫缩乏力性产后出血的安全性和有效性 [J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(11):128-130.

果更为明显,可见布地奈德联合特布他林雾化吸入对小儿支气管哮喘患者呼吸功能及生活质量具有积极影响。

综上所述,对小儿支气管哮喘患儿使用布地奈德以及特布他林雾化吸入治疗可显著提高该疾病的治疗效果,改善患儿的呼吸功能,提高患儿的生活质量,应用价值较高,值得推广。

[参考资料]

- [1] 张宇辉. 特布他林+布地奈德雾化治疗支气管哮喘急性患者的疗效观察及对炎性因子的影响分析 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(20):188-189.
- [2] 刘卉. 特布他林联合布地奈德治疗支气管哮喘疗效观察 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(13):2218-2220.
- [3] 刘德宇. 探讨布地奈德联合特布他林雾化吸入治疗支气管哮喘的临床研究 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(15):98.

IL-18 明显高于对照组,两组治疗效果比较差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述,布地奈德雾化吸入法治疗小儿肺炎的效果比常规疗法更加显著,能及时缓解、消除患儿肺部湿啰音、咳嗽、发热等症状,可有效改善炎症反应,保证肺部正常通气功能,在小儿肺炎中具有较高的应用价值。

[参考文献]

- [1] 彭秋波. 常规疗法与布地奈德雾化吸入法治疗小儿肺炎的效果比较 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(03):134-135.
- [2] 王铭轩, 吴丽芳, 肖锦峰. 布地奈德雾化吸入治疗小儿肺炎临床效果观察 [J]. 中国处方药, 2017, 15(10):81-82.
- [3] 李萍. 阿奇霉素疗法联合布地奈德、特布他林雾化吸入治疗小儿支原体肺炎的效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(35):96-97.