

地奈德、异丙托溴铵与沙丁胺醇联合氧气雾化治疗小儿喘息性肺炎的临床效果观察

胡银菊

大理市洱源县人民医院 云南洱源 671200

〔摘要〕目的 探讨布地奈德、异丙托溴铵与沙丁胺醇联合氧气雾化治疗小儿喘息性肺炎的临床效果。方法 随机选取本院收治的 300 例喘息性肺炎患儿，均等分为 150 例实验组和 150 例对照组，对照组采用布地奈德治疗，实验组采用布地奈德、异丙托溴铵与沙丁胺醇联合氧气雾化治疗，对比分析两组患儿的治疗效果和症状消失时间。结果 实验组患儿的治疗总有效率为 94.67%，显著高于对照组的 80.00%；且患儿肺部哮鸣音、咳嗽、肺部湿罗音等临床症状的消失时间均明显短于对照组 ($P < 0.05$)。结论 布地奈德、异丙托溴铵与沙丁胺醇三药联合氧气雾化治疗小儿喘息性肺炎，治疗效果更佳，能有效改善患儿的临床症状，快速恢复患儿的体征，建议广泛推广。

〔关键词〕布地奈德；异丙托溴铵；沙丁胺醇；氧气雾化治疗；小儿喘息性肺炎

〔中图分类号〕R725.6 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2019) 12-059-02

小儿喘息性肺炎属于呼吸科感染性疾病，发病急骤，且病情易反复，在实际临床中，常表现出咳嗽、喘息等症状，若拖延治疗，可演变成小儿哮喘，将严重影响小儿的生长发育和生活质量^[1]。为有效改善患儿的临床症状，并提高临床疗效，本文将分析布地奈德、异丙托溴铵与沙丁胺醇联合氧气雾化治疗小儿喘息性肺炎的临床效果，报道如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

随机选取 2018 年 6 月~2019 年 5 月间本院收治的 300 例喘息性肺炎的患儿为研究对象，分为实验组和对照组两组，各 150 例。其中，实验组男 85 例，女 65 例；患儿年龄 7 个月~5 岁，平均(3.26±0.51)岁；病史 2~6 天，平均(3.48±0.66)天。对照组男 87 例，女 63 例；患儿年龄 8 个月~6 岁，平均(3.54±0.72)岁；病史 1~7 天，平均(3.69±0.73)天。对比两组患儿基本资料，无差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患儿采用布地奈德药物治疗，0.5mg/次，共 2 次；对患儿进行氧气雾化吸入，氧气流量 4L/min，每次时长 16min。

实验组患儿在对照组治疗的基础上联合 2mg 的沙丁胺醇和 0.15mg 的异丙托溴铵，将其调配成混合液，进行氧气雾化给药，氧气流量 6L/min，每次时长 20min，每天 2 次。

两组患儿治疗疗程都是 1 周，治疗期间随着患儿的病情进行抗感染、抗炎症治疗。

1.3 观察指标

对比两组患儿各项临床症状的消失时间，常见的临床症状有：咳嗽、肺部湿罗音、肺部哮鸣音。

对比两组患儿治疗效果，评判标准：(1) 显效：患儿临床症状完全消失，体征明显改善；(2) 有效：患儿临床症状基本消失，体征有所改善，还需接受治疗；(3) 无效：患儿的临床症状无明显改善甚至有加重的趋势^[2]。

1.4 统计学指标

用 SPSS19.0 分析数据，($\bar{x} \pm s$) 与 (%) 表示计量与计数资料，组间比较由 t 与 χ^2 检验。 $P < 0.05$ ，有意义。

2 结果

2.1 比较两组患儿的治疗效果

实验组患儿的治疗总有效率为 94.67%，显著高于对照组的 80.00% ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1: 两组患儿治疗效果的比较 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	150	117 (78.00)	25 (16.67)	8 (5.33)	142 (94.67)
对照组	150	97 (64.67)	23 (14.33)	30 (20.00)	120 (80.00)
χ^2					14.5842
P					0.0001

2.2 比较两组患儿各项临床症状的消失时间

实验组患儿肺部哮鸣音、咳嗽、肺部湿罗音等临床症状的消失时间，均明显短于对照组，组间可比较 ($P < 0.05$)。详见表 2。

3 讨论

临床中，喘息性肺炎的发病原因主要在于患儿受到病菌

表 2: 两组患儿各项临床症状的消失时间的比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	肺部哮鸣音	咳嗽	肺部湿罗音
实验组	150	4.88±0.79	5.18±1.11	5.47±1.15
对照组	150	6.91±1.24	7.12±1.46	8.03±1.74
T	-	16.9100	12.9550	15.0326
P	-	0.0000	0.0000	0.0000

感染，导致其器官发生痉挛；又加上患儿处于发育成长期，其身体免疫功能较弱，因此，其临床发病率极高。当下的治 (下转第 61 页)

作者简介：胡银菊 (1983 年 1 月)，云南洱源，汉族，本科，主治医师。

切除术创伤性比较大,术后伤口的愈合时间长,患者容易出现很多不良反应。目前临床上的腹腔镜胆囊切除术的手术创伤比较小,手术时间短,不良反应较少,术后恢复快,已经被广泛的应用在临床的外科手术治疗中,但是该手术要求使用能使患者快速麻醉诱导和快速苏醒的麻醉药,目前在腹腔镜胆囊手术中,比较常见的麻醉方式为异丙酚、瑞芬太尼以及七氟醚。

异丙酚是一种快速且强效的全身麻醉剂,主要的优点是起效快、苏醒用时短以及不良反应较少,但是异丙酚的循环抑制作用比较强,会使交感神经的活性有所降低^[3];瑞芬太尼属于一种比较新型的强效镇痛药,疗效比较确切、药效也比较强、起效快,用药剂量比较小、好控制,同时毒性也比较小;七氟醚的麻醉深度是比较容易控制的,对患者心率没有明显的影响,对气道的刺激也比较小,同时肌松强化的作用强,在诱导之后仅需 2 分钟患者的意识就可以完全消失,不具有刺激性、苏醒用时短、对血流动力学的影响小,吸入之后还可以阵痛和扩张血管^[4]。

在本次研究中,复合组的诱导时间要长于单纯组,但是

复合组的拔管时间、苏醒时间以及 PACU 时间都短于单纯组 ($P<0.05$);复合组注射点疼的患者要多于单纯组 ($P<0.05$);复合组恶心呕吐的患者要少于单纯组 ($P<0.05$);由此可知,丙酚复合瑞芬太尼与七氟醚在腹腔镜胆囊切除术麻醉效果都比较好,但是每种麻醉方式都有自己的优点和缺点,临床手术中要结合患者的实际情况选择合适的麻醉方式。

[参考文献]

[1] 韩银锋. 异丙酚复合瑞芬太尼与七氟醚在腹腔镜胆囊切除术麻醉效果对比观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(08):171-172.
 [2] 汪俊. 异丙酚复合瑞芬太尼与七氟醚在腹腔镜胆囊切除术麻醉效果比较观察 [J]. 医药前沿, 2017, 7(6):208-209.
 [3] 王丽娟. 七氟醚或丙泊酚复合瑞芬太尼麻醉应用于腹腔镜胆囊切除术的临床观察 [J]. 北方药学, 2018, 15(9):128-129.
 [4] 梁金兰. 七氟醚或丙泊酚复合瑞芬太尼麻醉应用于腹腔镜胆囊切除术临床分析 [J]. 中国医药科学, 2016, 6(13):145-148.

(上接第 58 页)

测试频谱,极容易诊断为肿瘤恶性病变;而超声弹性成像,可以精确的诊断并鉴别早期乳腺癌,尤其是针对那些二维声像图上边界不清或形态不太规则的炎症,由于它们的形态与乳腺癌肿瘤类似,难以区分,但如果使用超声弹性诊断,一旦部位呈蓝色或者是紫色,基本能够排除患者患有恶性肿瘤,为后续的手术提供便利^[3]。本文中,常规超声的特异性是 89.7%,敏感性是 77.9%,准确性是 83.4%;超声弹性成像的特异性是 93.8%,敏感性是 86.3%,准确性是 89.7%。比较两种检查方式诊断的准确性,差异显著 ($P<0.05$),与李梦梅等人^[4]研究成果一致。说明超声弹性成像的应用价值比常规超声更高,能有效改善良恶性诊断的特异性、敏感性和准确性。

综上所述,对于鉴别乳腺肿瘤良恶性,采用超声弹性成

像的诊断方式比常规超声的诊断方式效果更好、结果更加精确、特异性以及敏感性更高,值得临床推广。

[参考文献]

[1] 葛雪, 王洪. 超声弹性成像与常规超声诊断乳腺肿瘤良恶性的应用意义研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(78):210+212.
 [2] 敖静. 比较常规超声与超声弹性成像对乳腺肿瘤良恶性的鉴别诊断价值 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(24):123-124.
 [3] 唐梦. 超声弹性成像与常规超声诊断乳腺肿瘤良恶性的应用意义比较分析 [J]. 影像研究与医学应用, 2019, 3(14):4-5.
 [4] 李梦梅, 甘甜, 罗文婷. 超声弹性成像与常规超声诊断乳腺肿瘤良恶性的临床分析 [J]. 解放军预防医学杂志, 2019, 37(06):144-145.

(上接第 59 页)

疗中,以西药治疗为主,这是因为患儿难以口服药物,因此,常使用氧气雾化吸入治疗。常见的药物有布地奈德,能有效阻碍机体免疫反应,抑制抗体合成,降低过敏介质如组胺等的释放和活性,控制支气管收缩物质的合成;沙丁胺醇可直接应用于患儿气道 β_2 肾上腺素受体上,有效控制释放的炎性介质,推动纤毛运动,避免呼吸道平滑肌痉挛,保证呼吸道通畅;异丙托溴铵主要能松弛支气管平滑肌,是一类选择性较高的抗胆碱类药物,若将这三药联用,可以全面提高临床治疗效果^[3]。本文通过研究发现,实验组患儿的治疗有效率为 94.67%,显著高于对照组的 80.00% ($P<0.05$)。此外,实验组患儿肺部哮鸣音、咳嗽、肺部湿罗音等临床症状的消失时间,均明显短于对照组 ($P<0.05$),和柴少卿^[4]的研究结果基本一致。这表明,采用布地奈德、异丙托溴铵与沙丁胺醇联合氧气雾化治疗小儿喘息性肺炎,其临床治疗有效率高,能有效改善患儿的临床症状,快速恢复患儿的体征,提高患儿的生活质量。

综上所述,相较于单一的药物,布地奈德、异丙托溴铵与沙丁胺醇三药联合氧气雾化治疗小儿喘息性肺炎,能有效缩短临床症状的消失时间,其临床疗效理想,值得推广应用。

[参考文献]

[1] 张照中, 李彦青. 布地奈德、异丙托溴铵与沙丁胺醇联合氧气雾化治疗小儿喘息性肺炎的临床效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(35):23-24+18.
 [2] 乔凌燕, 刘玉圣, 樊兆民, 等. 布地奈德异丙托溴铵与沙丁胺醇联合氧气雾化治疗小儿喘息性肺炎的临床疗效分析 [J]. 西部医学, 2017, 29(05):636-638+642.
 [3] 栗守芳. 布地奈德、异丙托溴铵、沙丁胺醇联合雾化吸入治疗小儿喘息性肺炎的效果研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(47):125-126.
 [4] 柴少卿. 布地奈德、异丙托溴铵与沙丁胺醇联合氧气雾化治疗小儿喘息性肺炎效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(82):101+104.