

盐酸氨溴索治疗慢性支气管炎的临床效果研究

唐聪玉

临桂区妇幼保健院 广西桂林 541199

〔摘要〕目的 对盐酸氨溴索治疗慢性支气管炎的临床效果进行研究。方法 选取我院 2019 年 3 月 13 日至 2020 年 4 月 8 日收治的 40 例患支气管炎的住院产妇，分为对照组和观察组，观察组 20 例，对照组 20 例。对对照组住院产妇行常规治疗，对观察组住院产妇在对照组的基础上行盐酸氨溴索治疗。比较两组住院产妇的治疗疗效。结果 治疗前，两组产妇的睡眠质量评分差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后，观察组产妇的睡眠质量评分高于对照组，数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组产妇的临床症状缓解时间短于对照组，数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组产妇治疗有效率高于对照组，数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 盐酸氨溴索治疗慢性支气管炎效果显著，值得临床推广使用。

〔关键词〕慢性支气管炎；盐酸氨溴索；治疗疗效；住院产妇

〔中图分类号〕R562.21 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 04-031-02

慢性支气管炎是呼吸系统常见的一种疾病，其主要临床症状表现为咳嗽、咳痰、喘息，主要是由于病毒、细菌入侵引起的反复性感染造成的。因此，临床上对慢性支气管炎的治疗主要以抗炎为主，但经临床试验表明其整体效果欠佳，为提高其整体治疗效果，还应注意止咳祛痰^[2]。盐酸氨溴索作为祛痰效果良好的药物用于治疗慢性支气管炎，本文为探究盐酸氨溴索对治疗慢性支气管炎产妇的效果，对 40 例慢性支气管炎住院产妇的临床资料进行分析，现作如下报道。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2019 年 3 月 13 日至 2020 年 4 月 8 日收治的 40 例患支气管炎的住院产妇，分为对照组和观察组，观察组 20 例，年龄在 21 至 35 岁之间，平均年龄为 28 岁；对照组 20 例，年龄在 25 至 40 岁之间，平均年龄为 32.5 岁。两组患者的临床资料比较数据无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

对照组住院产妇行常规治疗，两组产妇均进行吸氧、止咳平喘、排痰等常规治疗，治疗期间注意对产妇水电解质、酸碱平衡等的纠正，予以产妇抗感染治疗。如：口服盐酸左氧氟沙星胶囊（海南普利制药股份有限公司，国药准字 H20057731，100mg/粒），每日两次，每次两粒。口服氨茶碱片（浙江医药股份有限公司新昌制药厂，国药准字 H33020251，100mg/片）每日三次，每次一片。平喘止咳，予以静脉滴注多索茶碱注射液（浙江北生药业汉生制药有限公司，国药准字 H20040617，100ml/支），每次两支，使用方法为：将 200ml 的多索茶碱注射液加入 250ml 质量浓度为 5% 的葡萄糖溶液中，每日两次，必要时给予产妇低流量吸氧支持^[3]。观察组产妇在对照组的基础上行盐酸氨溴索治疗，盐酸氨溴索的使用方法是：静脉滴注盐酸氨溴索注射液（云南龙海天然植物药业有限公司，国药准字 H20094223，15mg/支），（用量参照标准为：成人及 6 岁以上儿童，每天 2 至 3 次，每次 15mg，慢速静脉注射，对于病情严重的成人病例可增至每次 30mg），根据住院产妇病情的不同将不同用量盐酸氨溴索注射液加入 250 ml 质量浓度为 5% 的葡萄糖溶液中。对两组住院产妇均治疗 2 周。治疗期间，叮嘱产妇应注意合理饮食，停止哺乳^[3]。

1.3 观察指标

观察并记录治疗前后住院产妇的睡眠质量、临床症状缓解情况及时间。

1.4 疗效判定标准

睡眠质量评分使用匹兹堡睡眠质量指数表进行评分，0 至 21

分，分值越高表明睡眠质量越差，反之，睡眠质量越好。

疗效判定以临床症状的缓解情况为标准分为显效、有效、无效。显效的临床症状表现为产妇咳嗽症状减轻、痰液减少、喘息得到有效缓解；有效的临床症状表现为：产妇咳嗽频率降低痰液量相对较少，喘息症状减轻；无效表现为产妇的临床症状无明显变化。

1.5 统计学分析

数据采用 SPSS21.0 软件进行处理，临床症状缓解时间及治疗前后睡眠质量评分用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，以 t 检验，治疗总有效率以百分数 (%) 表示，采用 χ^2 检验，若检测结果 $P < 0.05$ ，则表示数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较治疗前后两组住院产妇的睡眠质量

治疗前，两组产妇的睡眠质量评分差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后，观察组产妇睡眠质量评分高于对照组，数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，如表 1。

表 1：治疗前后两组产妇睡眠质量的比较

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	20	14.21 ± 1.85	9.31 ± 1.45
对照组	20	14.33 ± 1.73	11.46 ± 1.37
t 值		0.21	4.82
P 值		0.417	0.000

2.2 比较两组住院产妇临床症状缓解时间

观察组产妇临床症状缓解时间短于对照组，数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，如表 2。

表 2：两组产妇临床症状缓解时间（单位：天）

组别	例数	咳嗽	咳痰	喘息
观察组	20	3.25 ± 0.47	3.58 ± 0.51	5.30 ± 0.49
对照组	20	5.21 ± 0.57	6.29 ± 0.62	7.18 ± 0.52
t 值		11.87	15.10	11.77
P 值		0.000	0.000	0.000

2.3 两组住院产妇治疗有效率的比较

表 3：比较两组产妇的治疗有效率

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	20	6	13	1	95.00%
对照组	20	3	11	6	70.00%
χ^2 值					4.33
P 值					0.037

（下转第 33 页）

视。近年来,复合树脂补牙属于常用不压方式,与传统材料相比,纳米复合树脂材料以及光固化复合树脂材料的效果更好,颜色与正常牙色更接近,且光固化复合树脂材料在实际的使用中价格低廉,应用广泛,但是由于该材料的分子结构不稳定,可能会出现脱落的现象。纳米复合树脂材料属于高分子化合物材料,该材料能够与牙体组织之间产生固化粘连作用,能够降低牙齿磨损,且延长患者的前牙使用时间,减少治疗后牙体敏感的发生率^[5-6]。本研究结果显示,观察组患者的疼痛评分低于常规组,牙体敏感发生率以及并发症发生率均低于常规组,这提示在前牙美容修复中,纳米复合树脂材料的修复效果更好。

综上所述,采用纳米复合树脂材料进行前牙美容修复的效果优于光固化复合树脂材料的修复效果,采用纳米复合树脂材料进行前牙美容修复的患者治疗后疼痛评分较低,且患者发生并发症以及牙体敏感的发生率较低,具有显著应用价值。

【参考文献】

表 3: 并发症发生情况 n (%)

组别	牙髓炎	牙周炎	龋齿	修复体脱落	修复体松动	总发生率
常规组	3 (3.00)	2 (2.00)	3 (3.00)	4 (4.00)	3 (3.00)	15 (15.00)
观察组	0 (0.00)	1 (1.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.00)	2 (2.00)
χ^2						10.865
P						0.001

(上接第 30 页)

中所见确诊病情。若患者存在腹部包块或者肠梗阻反复出现而无其他原因解释则存在腹茧症可能性,联合应用影像学检查能够使术前诊断率得到提高^[3]。

X 线造影检查可见腹部包块为活动受限折叠小肠,加压后分离难度较大且呈“菜花征”;B 超检查可见腹部包块为肠管粘连且被强回声组织包裹;CT 影像学可见聚集成团的小肠肠袢且被增厚包膜分隔或者包裹,增强扫描时可见均匀强化包膜,部分患者可见肠管间积液或者腹腔积液;腹腔镜检查及剖腹探查对于提高疾病诊断准确率有重要价值,术中小肠被类似蚕茧、质韧的灰白色纤维薄膜覆盖^[4]。

由于病情反复发作,进展为完全性肠梗阻的风险较高,但是无症状或者或者临床症状轻微患者可通过饮食疗法以及保守治疗等控制病情,若患者存在明显的肠梗阻、腹痛或者腹胀等症状可为其实施手术治疗,临床应以切除包裹包膜及囊带、松解粘连并解除梗阻等为手术治疗原则,肠坏死或者肠缺血患者适宜采用肠

[1] 中华口腔医学会牙体牙髓病学专业委员会.复合树脂直接粘接修复中光固化灯使用及操作规范的专家共识[J].中华口腔医学杂志,2018,53(9):579-584.

[2] 鲁浩,李楠,王海波,等.碳纳米管复合材料的 3D 打印技术研究进展[J].材料工程,2019,47(11):19-31.

[3] 王拓,全仁夫,杜伟斌,等.3D 打印技术制备新型 HA/ZrO₂ 梯度复合材料在犬股骨干骨缺损修复中的应用[J].中华解剖与临床杂志,2018,23(5):428-437.

[4] 张娜,谢超,何惠明,等.新型光固化树脂聚合收缩和机械性能的研究[J].口腔医学研究,2018,34(5):505-508.

[5] 姚媚,陈勇,陆红艳.不同材料修复牙楔状缺损对其边缘密合度的影响比较[J].中国基层医药,2019,26(2):202-204.

[6] 顾嘉骏,焦晨,曹颖,等.基于光固化的羟基磷灰石 3D 打印工艺研究[J].航空制造技术,2019,62(17):68-72.

切除术,严重粘连患者可采用肠排列术,术中可见阑尾粪石且后期存在较高急性阑尾炎风险者宜采用阑尾切除术^[5]。

此次研究中,18 例患者接受纤维薄膜切除术联合腹腔粘连松解术者,3 例患者接受阑尾切除手术,手术均获得成功,术后并发症总发生率 9.52% 且未出现病情复发者。

【参考文献】

[1] 李斌,冯联忠,陈徐艰,等.原发性腹茧症致小肠梗阻的 CT 检查特征[J].中华消化杂志,2016,15(3):290-295.

[2] 高悦,戚留英,陈坚.中西医结合治疗腹茧症并发麻痹性肠梗阻 1 例报告[J].湖南中医杂志,2019,35(7):99-101.

[3] Li S, Wang JJ, Hu WX, et al. Diagnosis and treatment of 26 cases of abdominal cocoon[J]. World J Surg, 2017, 41(5):1287-1294.

[4] 马云飞,张洋,张桂信.原发性腹茧症 1 例并文献复习[J].中国中西医结合外科杂志,2018,24(5):647-649.

[5] 蒋鸿元.原发性腹茧症的诊断与治疗探讨[J].医药前沿,2018,8(3):189.

(上接第 31 页)

观察组产妇治疗有效率高于对照组,数据差异具有统计学意义($P < 0.05$),如表 3。

3 讨论

目前,对于慢性支气管炎疾病,临床治疗主要通过消炎抗菌类药物来缓解呼吸道炎症,从而使住院产妇的临床症状得到有效减轻,常见的杀菌消炎药物有左氧氟沙星、氨茶碱等,其杀菌消炎效果良好,但大多慢性支气管炎产妇在经过治疗后其病情并未有得以好转的迹象,经检测观察,产妇的痰菌培养显示结果仍呈阳性,仅使用常规抗感染、止咳平喘等药物对有轻微症状的产妇能够在一定程度上发挥药效,使病情得以控制,但最终治疗效果欠佳^[1]。慢性支气管炎具有反复发作的特点,产妇的病情易出现长时间不能痊愈的现象。慢性支气管炎的住院产妇经常在夜间有咳嗽现象发生,长期不断的咳嗽严重影响产妇的正常睡眠,导致睡眠质量下降,影响产妇正常生活。由于慢性支气管炎孕妇在病情上处于不同时期,针对不同时期,临床上常采取不同的治疗方法对其治疗,因此存在治疗效果参差不齐的现象。盐酸氨溴索作为一种排痰药具有良好的促排痰作用。临床应用该药物治疗慢性

支气管炎具有如下效果:①能有效阻滞产妇支气管内分泌酸性粘多糖,从而加快产妇支气管内痰液的分解速度,减少痰液在患者支气管内滞留,清除附着在支气管中的黏稠物,有效改善患者肺部通气。②促进鼻腔内纤毛的运动,抑制产妇出现免疫排斥反应,使其保持顺畅的呼吸。③对肺表面活性物质的合成及释放具有促进作用。④不会发生药物不良反应,具有保护作用^[4]。

综上所述,盐酸氨溴索对于治疗慢性支气管炎产妇,不仅缓解了临床症状,缩短了缓解的时间,使住院产妇的睡眠质量得到提高,整体治疗效果显著,值得临床推广使用。

【参考文献】

[1] 吴晓金.盐酸氨溴索治疗慢性支气管炎的效果分析[J].中国现代药物应用,2020,14(03):142-143.

[2] 高洪军.盐酸氨溴索对慢性支气管炎患者治疗的效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(34):75.

[3] 张长青.慢性支气管炎盐酸氨溴索治疗的临床分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(83):108-109.

[4] 赵春风.盐酸氨溴索治疗慢性支气管炎的效果探究[J].当代医药论坛,2019,17(11):170-171.