

〔文章编号〕 1007-0893(2021)04-0120-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.04.059

# 布地奈德、复方异丙托溴铵治疗对急诊重症哮喘患者肺功能的影响

刘全军<sup>1</sup> 孙惊涛<sup>2</sup>

(1. 郑州西区中医院, 河南 郑州 450000; 2. 解放军联勤保障部队第 989 医院, 河南 平顶山 467000)

〔摘要〕 **目的:** 探讨针对急诊重症哮喘患者应用布地奈德、复方异丙托溴铵气雾剂和雾化吸入治疗对患者肺功能的影响。**方法:** 收集解放军联勤保障部队第 989 医院 2017 年 6 月至 2018 年 6 月收治的 88 例急诊重症哮喘患者, 随机划分为两组, 对照组 44 例使用氨茶碱进行静脉注射治疗; 观察组 44 例应用布地奈德、复方异丙托溴铵气雾剂与雾化吸入治疗, 比较两组患者的临床效果, 分析两组患者的肺功能与动脉血气的情况。**结果:** 观察组患者的临床治疗效果明显优于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗后, 在肺功能与动脉血气方面, 两组患者都得到了明显改善, 而在肺活量、每秒用力呼吸容积、动脉二氧化碳分压、血氧分压方面, 观察组均优于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 对急诊重症哮喘患者进行临床治疗的过程中采用布地奈德、复方异丙托溴铵气雾剂与雾化吸入进行联合治疗方式, 能使患者的哮喘症状得到明显缓解, 临床治疗效果比较显著, 该种方式可以直接、快速地治疗哮喘, 使患者的肺功能、动脉血气尽快恢复正常。

〔关键词〕 重症哮喘; 布地奈德; 复方异丙托溴铵气雾剂; 急诊科

〔中图分类号〕 R 562.2<sup>+</sup>5 〔文献标识码〕 B

在临床治疗中重症哮喘是一种常见的疾病, 具有较高的发病率。哮喘容易反复发作, 患者会出现呼吸急促、剧烈咳嗽等诸多症状, 呼出气体的流动速度也会受限, 严重威胁着患者的生命安全。本研究选择 88 例急诊重症哮喘患者, 通过应用布地奈德、复方异丙托溴铵气雾剂以及雾化吸入治疗, 取得了较好的临床疗效, 现将结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

收集本院 2017 年 6 月至 2018 年 6 月收治的 88 例急诊重症哮喘患者, 采用随机划分的方式分为两组, 观察组 44 例, 其中男 22 例, 女 22 例, 年龄 36 ~ 72 岁, 平均年龄  $(42.58 \pm 4.22)$  岁。对照组 44 例, 其中男 21 例, 女 23 例, 年龄 32 ~ 72 岁, 平均年龄  $(43.36 \pm 5.36)$  岁。两组患者性别、年龄等一般资料比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。纳入标准: (1) 经临床检查, 符合《支气管哮喘防治指南 (2016 年版)》<sup>[1]</sup> 相关诊断标准, 确诊为哮喘; (2) 知情同意本研究。排除标准: (1) 对本研究药物不耐受; (2) 存在精神异常; (3) 对研究内容存在异议; (4) 中途退出研究。

### 1.2 方法

对两组患者都采用心电监护, 观察患者的心率、呼吸、血压、血氧饱和度、24 h 液体出入量。

1.2.1 对照组 药物选择 250 mL 氨茶碱 (广东雷允上药业有限公司, 国药准字 H44023658), 通过静脉注射方式进行治疗, 每日注射 1 次, 治疗时间为 1 周。

1.2.2 观察组 在应用氨茶碱的基础上, 联合应用布地奈德 (上海信谊药厂有限公司, 国药准字 H20010552)、复方异丙托溴铵气雾剂 (华润双鹤药业股份有限公司, 国药准字 H11021802) 雾化吸入治疗, 应用布地奈德 2 mL、复方异丙托溴铵气雾剂 5 mL, 利用雾化吸入设备对患者实施雾化吸入治疗, 每日进行 2 次治疗, 持续治疗 1 周<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

对两组患者的临床效果进行比较, (1) 痊愈: 患者在治疗 1 周之后, 肺部啰音、喘憋等临床症状都完全消失, 并且, 呼吸平稳, 无其他不良症状; (2) 有效: 经过 1 周治疗之后, 患者的肺部啰音得到了明显减轻, 并且, 喘憋现象也得到了明显缓解, 在呼吸方面, 患者的临床表现相对平稳;

(3) 无效: 患者经过 1 周治疗之后, 不管是肺部啰音, 还是喘憋症状等, 均无明显改善, 不少患者出现了病情加重的趋势。总有效率 = (痊愈 + 有效) / 总例数  $\times 100\%$ 。

对两组患者的肺功能和动脉血气进行比较, 主要包括: 肺活量、动脉二氧化碳分压、每秒用力呼吸容积、血氧分压等。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件进行数据处理, 计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示, 采用  $t$  检验, 计数资料用百分比表示, 采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

〔收稿日期〕 2020 - 10 - 22

〔作者简介〕 刘全军, 男, 副主任医师, 主要从事急诊科工作。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的临床效果比较

观察组患者的临床治疗效果明显优于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 两组患者的临床效果比较 ( $n = 44, n(\%)$ )

组别	痊愈	有效	无效	总有效
对照组	24(54.55)	4(9.09)	16(36.36)	28(63.63)
观察组	34(77.27)	8(18.18)	2(4.55)	42(95.45) <sup>a</sup>

与对照组比较，<sup>a</sup> $P < 0.05$

### 2.2 两组患者的肺功能与动脉血气比较

治疗后，在肺功能与动脉血气方面，两组患者都得到了明显改善，而在肺活量、每秒用力呼吸容积、动脉二氧化碳分压、血氧分压方面，观察组均优于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 2 两组患者的肺功能与动脉血气比较 ( $n = 44, \bar{x} \pm s$ )

组别	肺活量/mL	每秒用力呼吸容积/L	动脉二氧化碳分压/mmHg	血氧分压/mmHg
对照组	1.19 ± 0.98	1.35 ± 0.18	53.72 ± 4.82	60.67 ± 3.16
观察组	2.57 ± 0.15 <sup>b</sup>	1.84 ± 0.36 <sup>b</sup>	42.56 ± 3.24 <sup>b</sup>	69.62 ± 4.22 <sup>b</sup>

与对照组比较，<sup>b</sup> $P < 0.05$

## 3 讨论

哮喘的发生与多种致病原导致的支气管高反应性具有一定的内在联系，在大部分哮喘患者中，都会出现随气道狭窄现象，在重症哮喘患者中，还会出现支气管平滑肌痉挛现象，进而逐渐导致气道炎症病变，随着病情的加重，会出现大面积的阻塞，短时间会使患者陷入危急状态，疾病的死亡率比较高，一旦患者处于急性发作期，应该及时治疗<sup>[3]</sup>。对重症哮喘患者进行临床治疗的过程中，需要对相关指标进行全面监测，主要包括：血气指标、肺功能等，在临床治疗的过程中，根据相关的指标，可以采取有效的治疗方案，帮助患者及时改善临床症状，对病情进行有效控制<sup>[4]</sup>。临床上在实际抢救的时候，应在最短时间内，将其二氧化碳储留、低氧血症进行全面改善<sup>[5]</sup>。

在复方异丙托溴铵气雾剂中，主要的组成成分包括：异丙托溴铵、硫酸沙丁胺醇，对于异丙托溴铵，可以发挥抗胆碱的效果，将这种药物通过雾化吸入的方式，能够帮助患者的支气管进行扩张，在呼吸道平滑肌中，对 M 受体进行高选择性的阻断，在很大程度上，可以减少相关哮喘症状<sup>[6]</sup>。不仅如此，在心血管系统方面，也不会受到严重的损害，肺内的活性物质可以得到有效抑制，促进支气管、气管平滑肌的进一步松弛，这样可以有效减轻支气管炎症<sup>[7]</sup>。对于硫酸沙丁胺醇，可以直接作用于呼吸道中的  $\beta_2$  受体，使支气管平滑肌可以达到一定的松弛度，进而对急性哮喘进行全面控制，防止哮喘发作<sup>[8]</sup>。对于布地奈德混悬液，是糖皮质激素

的一种，通过雾化吸入的方式，不仅药物起效比较快，还可以发挥较强的抗感染作用，在很大程度上，能够对细胞因子生成起到有效的抑制作用，并且，腺体的分泌也会逐渐减少。对于重症哮喘患者，当哮喘发作时，采用布地奈德与复方异丙托溴铵气雾剂进行雾化吸入治疗的方式，可以取得良好的治疗效果<sup>[9]</sup>。

在本研究中，对观察组患者实施应用布地奈德、复方异丙托溴铵气雾剂和雾化吸入治疗，治疗总有效率达到 95.45%，对照组的总有效率为 63.63%，观察组明显高于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组的临床病症得到了明显改善，其中，气促、喘息、咳嗽以及哮鸣音等基本消失，观察组的肺功能与动脉血气都得到了明显改善，观察组取得的治疗效果更为显著，在肺活量、每秒用力呼吸容积、动脉二氧化碳分压，以及血氧分压的各项指标方面，观察组均优于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。在治疗期间，两组患者都没有出现严重的不良反应。

综上所述，在呼吸内科中，对重症哮喘患者进行临床治疗的过程中，通过布地奈德、复方异丙托溴铵气雾剂与雾化吸入进行联合治疗，能够明显改善患者的肺功能，帮助患者的相关指标恢复正常，减少并发症，提升了患者的健康质量。

### [参考文献]

- (1) 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 支气管哮喘防治指南 (2016 年版) (J). 中华结核和呼吸杂志, 2016, 39(9): 675-697.
- (2) 刘欣然, 李京亮. 布地奈德联合异丙托溴铵雾化吸入治疗急诊重症哮喘效果观察 (J). 中国实用医药, 2018, 13(14): 123-124.
- (3) 赵海宽. 急诊重症哮喘患者采用布地奈德、复方异丙托溴铵气雾剂和雾化吸入治疗对其肺功能的影响分析 (J). 中国医药指南, 2018, 16(12): 112-113.
- (4) 辛月. 多索茶碱联合异丙托溴铵雾化吸入治疗支气管哮喘急性发作疗效及对肺功能和 Th1/Th2 型细胞因子的影响 (J). 解放军医药杂志, 2018, 30(10): 79-83.
- (5) 李云桥. 重症哮喘采取布地奈德联合异丙托溴铵的效果 (J). 中国城乡企业卫生, 2018, 33(4): 119-120.
- (6) 刘军. 布地奈德与复方异丙托溴铵气雾剂联合雾化吸入治疗急诊重症哮喘的疗效 (J). 实用临床医学, 2015, 16(6): 25-26.
- (7) 萧杰明, 吴浩龙. 布地奈德联合异丙托溴铵雾化吸入治疗急诊重症哮喘效果分析 (J). 北方药学, 2017, 14(5): 116-117.
- (8) 褚天权. 联合雾化吸入布地奈德与异丙托溴铵治疗急诊重症哮喘患者的临床效果 (J). 临床医学研究与实践, 2016, 1(8): 25.
- (9) 陶丽. 布地奈德与复方异丙托溴铵气雾剂联合雾化吸入对急诊重症哮喘的临床价值 (J). 数理医药学杂志, 2016, 29(1): 81-82.