

小剂量布地奈德联合孟鲁司特治疗小儿支气管哮喘的效果及安全性分析

李慧

(济宁市第一人民医院儿科 山东济宁)

摘要:目的:探讨小剂量布地奈德联合孟鲁司特治疗小儿支气管哮喘的效果及安全性分析。方法:选择2018年8月-2019年8月本院收治的小儿支气管哮喘患儿98例作为研究对象,数字随机法分为对照组和观察组各49例,对照组接受布地奈德治疗,观察组接受小剂量布地奈德联合孟鲁司特治疗。比较两组患儿治疗前后的肺功能和不良反应发生率。结果:两组患儿接受治疗前的肺功能指标比较均不具有统计学意义($P>0.05$),治疗后观察组患儿的肺功能高于对照组($P<0.05$);接受治疗后观察组患儿恶心、头晕、嗜睡、皮疹的不良反应发生率低于对照组($P<0.05$),结论:小剂量布地奈德联合孟鲁司特治疗能够有效提高小儿支气管哮喘患儿的肺功能情况,少见不良反应。关键词:布地奈德;孟鲁司特;小儿支气管哮喘;临床症状;不良反应

小儿支气管哮喘是常见的儿童呼吸道疾病,如不能得到及时有效的治疗,会对患儿的呼吸系统造成负担,影响健康发育。但其病程较为漫长且反复发作,在药物治疗中,需要选择能够较快控制病情又具有较高安全性的药物^[1]。因此,本研究以小儿支气管哮喘患儿为研究对象,探讨小剂量布地奈德联合孟鲁司特治疗小儿支气管哮喘的效果及安全性分析。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选择2018年8月-2019年8月本院收治的小儿支气管哮喘患儿98例作为研究对象,数字随机法分为对照组和观察组各49例。对照组中男28例,女21例,年龄2-11岁,平均年龄 6.47 ± 1.59 岁,病程5-16天,平均病程 4.28 ± 0.25 天。观察组中男27例,女22例,年龄1-10岁,平均年龄 5.83 ± 0.41 岁,病程6-15天,平均病程 4.70 ± 0.34 天。本研究已经过伦理委员会批准通过,所有患儿的临床资料比较不符合统计学意义($P>0.05$),患儿及家属详细了解本研究并自愿参与。

1.2 方法

对照组:接受小剂量布地奈德(上海信谊百路达药业有限公司,国药准字H20010551)治疗,7岁以下患儿每日200mg分2次使用,7岁以上患儿每日400mg分2次使用。持续治疗1个月。

观察组:接受小剂量布地奈德联合孟鲁司特(杭州默沙东制药有限公司,国药准字J20130047)治疗,每次10mg,每日1次。持续治疗1个月。

1.3 观察指标

(1)两组患儿治疗前后肺功能比较。对两组患儿在治疗前后的FVC(用力肺活量)、FEV₁(用力呼气容积)和FEV₁/FVC(第1秒用力呼气容积与用力肺活量百分比)使用肺功能测试仪进行检测与比较。

(2)两组患儿治疗后的不良反应率比较。观察记录两组患儿在接受治疗时发生的恶心、头晕、嗜睡、皮疹情况,并计算不良反应率进行比较。

1.4 统计分析

采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x} \pm s$)表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿治疗前后肺功能比较

两组患儿接受治疗前的肺功能指标比较均不具有统计学意义($P>0.05$),治疗后观察组患儿的肺功能高于对照组($P<0.05$),见表1。

表1 两组患儿治疗前后肺功能比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FVC (L)		FEV ₁ (L)		FEV ₁ /FVC (%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	49	2.20 ± 0.63	3.79 ± 0.43	1.57 ± 0.31	2.78 ± 0.35	65.68 ± 5.14	78.93 ± 4.35
对照组	49	2.14 ± 0.38	2.65 ± 0.52	1.54 ± 0.24	2.21 ± 0.40	64.75 ± 4.89	70.02 ± 6.11
t	/	0.586	4.136	0.717	4.259	0.705	6.215
P	/	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组患儿治疗后的不良反应率比较

接受治疗后观察组患儿恶心、头晕、嗜睡、皮疹的不良反应发生率低于对照组($P<0.05$),见表2。

表2 两组患儿治疗后的不良反应率比较[n(%)]

组别	例数	恶心	头晕	嗜睡	皮疹	不良反应率
观察组	49	1 (2.04)	1 (2.04)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (4.08)
对照组	49	3 (6.12)	1 (2.04)	2 (4.08)	2 (4.08)	8 (16.33)
t	/	/	/	/	/	7.603
P	/	/	/	/	/	<0.05

3 讨论

小儿支气管哮喘的病情程度与呼吸道的炎症反应呈正相关,所以通过控制呼吸道的炎症反应能够有效改善病情。在本研究中,两组患儿接受治疗前的肺功能指标比较均不具有统计学意义($P>0.05$),治疗后观察组患儿的肺功能高于对照组($P<0.05$),且治疗后观察组患儿恶心、头晕、嗜睡、皮疹的不良反应发生率低于对照组($P<0.05$),说明小剂量布地奈德联合孟鲁司特治疗能够有效提高患儿的肺功能,还能够减少不良反应的发生,具有较高的用药安全性。布地奈德是治疗小儿支气管哮喘的常用药,是一种糖皮质激素类药物,能够有效抑制支气管和平滑肌的收缩^[2]。但在对

于小儿支气管哮喘的治疗中,因为患儿的年龄较小,机体发育尚不成熟,减少药物剂量有利于减少对患儿不利的刺激因素。孟鲁司特是非激素类抗炎药物,对于小儿支气管哮喘具有良好的治疗效果的同时,更适用于长期的药物治疗^[3]。通过对两组患儿的肺功能检测,两种药物的联合应用能够有效改善病情,提高患儿的肺功能,化具有较低的不良发应发生率。小儿支气管哮喘具有病程较慢、易反复发作的特性,较高安全性的药物有利于对病情的长期治疗^[4]。

综上所述,小剂量布地奈德联合孟鲁司特治疗能够有效提高小儿支气管哮喘患儿的肺功能情况,少见不良反应。

参考文献:

- [1]罗飞,杨明,周玥,等. 细辛脑注射液联合孟鲁司特钠及布地奈德雾化治疗儿童支气管哮喘的临床效果及安全性评估[J]. 临床肺科杂志, 2017, 22(8):1447-1451.
- [2]管锡富. 布地奈德雾化吸入联合孟鲁司特治疗小儿哮喘急性发作的疗效观察[J]. 中国妇幼保健, 2017, v.32(4):759-761.
- [3]莫丽慧,钟丽花. 孟鲁司特联合布地奈德治疗支气管哮喘患儿的临床观察[J]. 中国药房, 2017, 28(14):1981-1984.
- [4]刘光炯,何亦龙. 孟鲁司特钠片联合布地奈德对咳嗽变异性哮喘患儿免疫功能及支气管激发试验中肺功能的影响分析[J]. 临床肺科杂志, 2017, 22(10):1817-1820.