

盐酸氨溴索结合头孢曲松治疗慢性支气管炎临床分析

刘 敏

贵州省松桃县人民医院 贵州 铜仁 554100

【摘要】目的：分析盐酸氨溴索结合头孢曲松治疗慢性支气管炎临床意义。方法：选取本院入院的慢性支气管炎患者 60 例作为研究对象，纳入时间为 2019 年 5 月至 2020 年 5 月，随机将患者分为试验组与对照组各 30 例，对照组实施头孢曲松治疗，试验组实施盐酸氨溴索联合头孢曲松治疗，比较两组患者治疗效果与临床指标。结果：试验组患者治疗总有效率显著高于对照组患者，具有统计学意义 ($P < 0.05$)；治疗 7d 后，试验组患者血氧饱和度、排痰量明显高于对照组患者，住院时间明显短于对照组，具有统计学差异 ($P < 0.05$)。结论：慢性支气管炎患者采用盐酸氨溴索联合头孢曲松治疗可有效增加患者排痰量，改善患者临床症状，提高患者血氧饱和度，值得推广。

【关键词】盐酸氨溴索；头孢曲松；慢性支气管炎

慢性支气管炎是呼吸科常见疾病之一，主要指气管、支气管粘膜与周围组织出现慢性或非特异性炎症，多发于老年群体。慢性支气管炎的特点为发病慢、病程长、反复发作，其发病因素十分复杂，可能与年龄、气候、感染、有害气体、免疫功能与颗粒吸入相关，临床表现为咳嗽、气急、咳嗽等，严重影响患者日常生活^[1]。老年患者身体机能下降，免疫力较低，常合并多种疾病，如果发生慢性支气管炎后没有及时治疗可能会引发呼吸衰竭、肺心病等严重并发症，威胁患者生命健康。临床治疗慢性支气管炎的原则为控制感染、祛痰镇咳、解痉平喘。本次研究对试验组患者实施盐酸氨溴索联合头孢曲松治疗，现做如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院入院的慢性支气管炎患者 60 例作为研究对象，纳入时间为 2019 年 5 月至 2020 年 5 月，随机将患者分为试验组与对照组各 30 例。纳入标准：(1) 患者经过检查后确诊为慢性支气管炎；(2) 患者出现咳嗽、咳嗽、发热等临床症状；(3) 患者入院后经过 x 光片检查患者胸部正侧位出现肺纹理紊乱、增粗情况；(4) 患者不存在神经功能障碍与语言障碍；(5) 患者及家属均同意参与本次研究，并签订知情协议书。排除标准：(1) 患者合并支气管扩张、肺结核等临床症状与慢性支气管炎相似的疾病；(2) 患者为妊娠期或哺乳期妇女；(3) 患者存有酗酒史或药物滥用史；(4) 患者合并心、肺等严重器官疾病；(5) 患者不配合治疗。试验组中男性患者 24 例，女性患者 26 例，年龄范围 63-78 岁，平均年龄 (68.63 ± 3.12) 岁，病程时间 2-16 年，平均病程 (6.46 ± 3.13) 年。对照组中男性患者 25 例，女性患者 25 例，年龄范围 65-79 岁，平均年龄 (69.16 ± 3.47) 岁，病程时间 1-15 年，平均病程 (6.24 ± 3.02) 年。比较两组患者临床资料，无统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施头孢曲松治疗，医护人员抽取 20-50mg/(kg·d) 头孢曲松融入 0.9% 氯化钠注射液中对患者进行静脉滴注，1 次/d，一疗程为 7d。

试验组实施盐酸氨溴索联合头孢曲松治疗，头孢曲松用药方法与对照组用药方法相同。医护人员在 0.9% 的氯化钠注射液中加入 20mg 盐酸氨溴索注射液 (上海柏林殷格翰药业有效公司生产)、80000U 庆大霉素 (宜昌三峡制药有效公司生产)、5mg 地塞米松 (重庆迪康长江制药有限公司生产)、4000U 糜蛋白酶 (吉林省辉南长隆生化药业股份有限公司生产) 对患者进行雾化吸入治疗，2d/次，一疗程为 7d。

1.3 观察指标

比较两组患者治疗 7d 后临床效果，观察并记录两组患者血氧饱和度、排痰量、住院时间等指标。临床效果主要包括治疗显效、治疗有效以及治疗无效。显效：治疗后患者临床症状全部消失，经 x 线片检查后患者肺部阴影完全被吸收；有效：患者临床症状得到好转，经 x 线片检查后肺部阴影部分减少；无效：患者临床症状无改变甚至加重，经 x 线片检查后肺部阴影无变化^[2]。

1.4 统计学方法

本研究采用 SPSS19.0 统计学软件进行分析，计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，行 t 检验，数据结果以百分率 (%) 表示，计量资料行 χ^2 检验，以均数差表示，($P < 0.05$) 数据具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组临床治疗效果

试验组患者治疗总有效率显著高于对照组患者，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组患者临床治疗效果比较 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
试验组	50	35 (70.00)	12 (24.00)	3 (6.00)	47 (94.00)
对照组	50	27 (54.00)	11 (22.00)	12 (24.00)	38 (76.00)
χ^2	-	3.263	0.189	4.072	4.112
P	-	0.068	0.608	0.043	0.048

2.2 比较两组患者临床指标

治疗 7d 后, 试验组患者血氧饱和度、排痰量明显高于对照组患者, 住院时间明显短于对照组, 具有统计学差异 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 两组患者临床指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	血氧饱和度 (%)	排痰量 (mL/d)	住院时间 (d)
试验组 (n=50)	97.37 ± 3.00	23.34 ± 3.68	13.15 ± 2.93
对照组 (n=50)	95.05 ± 2.98	21.60 ± 1.20	15.54 ± 5.20
t	3.648	2.718	2.995
P	0.008	0.000	0.004

3 讨论

慢性支气管炎是呼吸科常见疾病之一, 多发于老年群体。随着现代污染的不断加重, 空气清新度下降, 慢性支气管炎发病率逐渐升高, 由于慢性支气管炎早期症状不够明显, 进展缓慢, 所以极易被忽视^[3]。老年患者的慢性支气管炎病程可达 5-10 年, 可能引发冠心病、肺气肿等并发症, 增加治疗难度, 影响预后。慢性支气管炎病理改变为支气管

【参考文献】

- [1] 刘磊. 盐酸氨溴索雾化吸入联合头孢曲松钠对老年慢性支气管炎患者的效果及不良反应分析 [J]. 中外医疗, 2019, 38(18): 106-108.
- [2] 黄胜, 唐春回, 廖凡, 等. 盐酸氨溴索联合头孢呋辛治疗慢性支气管炎急性发作的临床疗效 [J]. 中国社区医师, 2018, 34(18): 47-48.
- [3] 段波. 盐酸氨溴索雾化吸入联合头孢曲松钠治疗老年慢性支气管炎的疗效观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(22): 68-69.

充血、水肿、细胞浸润、平滑肌痉挛等, 由于老年人各项身体机能开始衰退, 免疫力降低, 呼吸道容易出现生理改变, 所以增加了慢性支气管炎发生几率。临床主要以药物治疗慢性支气管炎, 但是治疗效果不够理想, 所以需要联合止咳祛痰药物改善症状, 缓解患者症状。

头孢曲松是广谱抗生素的一种, 属于第 3 代头孢菌素, 可有效抵抗革兰阴性杆菌、革兰阳性杆菌与部分厌氧菌, 适用于呼吸道感染、胆道感染、尿路等感染中。头孢曲松的特点为半衰期长, 患者每日服用 1 次便可有效稳定格兰阴性杆菌与革兰阳性杆菌产生的头孢菌素酶, 降低患者出现不良反应发生率。盐酸氨溴索的主要作用为化痰, 可以加速生成肺表面活性物质, 促进呼吸道分泌黏液, 加强气道黏膜纤毛运输能力, 提升患者病变组织中的抗生素水平, 缓解患者缺氧症状, 促进患者排痰。通过本次研究得出, 试验组患者治疗总有效率显著高于对照组患者, 具有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗 7d 后, 试验组患者血氧饱和度、排痰量明显高于对照组患者, 住院时间明显短于对照组, 具有统计学差异 ($P < 0.05$)。

4 结束语

综上所述, 慢性支气管炎患者采用盐酸氨溴索联合头孢曲松治疗可有效降低患者发生不良反应几率、缩短住院时间、提升质量效果, 临床应用价值较高。