

盐酸氨溴索在老年肺炎治疗效果分析

唐艳茹¹ 王秀容¹ 张华明² 荣 权³

1. 长江大学附属仙桃市第一人民医院 湖北仙桃 433000

2. 华中科技大学同济医学院附属梨园医院 湖北武汉 433077

3. 仙桃市第一人民医院 湖北 仙桃 433000

摘要:目的: 研究老年肺炎治疗中应用盐酸氨溴索的效果。方法: 采用随机数表法将我院 2021 年 1 月 -2022 年 10 月收治的 78 例老年肺炎患者分为两组, 对照组 (39 例) 给予常规治疗, 研究组 (39 例) 给予常规治疗与盐酸氨溴索治疗, 比较两组治疗效果。结果: 研究组各临床症状缓解时间短于对照组, 治疗总有效率均高于对照组 ($P < 0.05$); 两组不良反应发生率比较无明显差异 ($P > 0.05$)。结论: 联用盐酸氨溴索疗效更佳且安全性较高, 可有效改善患者临床症状。

关键词: 肺炎; 盐酸氨溴索; 临床疗效; 不良反应

Analysis of the therapeutic effect of ambroxol hydrochloride on senile pneumonia

Yanru Tang¹, Xiurong Wang¹, Huaming Zhang², Quan Rong⁴

1. The First People's Hospital of Xiantao City, affiliated to Yangtze River University, Xiantao Hubei, 433000

2. Liyuan Hospital affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei, 433077

3. Xiantao First People's Hospital, Hubei, Xiantao, 433000

Abstract: Objective: To study the effect of ambroxol hydrochloride in the treatment of senile pneumonia. Methods: 78 elderly patients with pneumonia admitted to our hospital from January 2021 to October 2022 were randomly divided into two groups. The control group (39 cases) was given routine treatment, and the study group (39 cases) was given routine treatment and ambroxol hydrochloride treatment. The therapeutic effects of the two groups were compared. Results: The remission time of clinical symptoms in the study group was shorter than that in the control group, and the total effective rate was higher than that in the control group ($P < 0.05$); There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ($P > 0.05$). Conclusion: Combined use of ambroxol hydrochloride is more effective and safe, and can effectively improve the clinical symptoms of patients.

Keywords: Pneumonia; Ambroxol hydrochloride; Clinical efficacy; Adverse reactions

肺炎是一种发病率较高的呼吸系统疾病, 现代医学研究指出细菌、病毒等病原体感染肺部是引发该疾病的主要原因, 该疾病发作后可引发咳嗽咳痰、发热等多种临床症状, 在老年人群中发病率较高, 对患者身体健康危害较大, 甚至危及生命^[1]。老年患者身体机能退化常使其咳嗽无力, 再加上长时间卧床治疗修养, 导致患者难以有效咳出粘稠痰液, 从而对其病情恢复产生不良影响^[2]。盐酸氨溴索在肺炎的临床治疗中应用广泛, 其有效成分能够使痰液稀化, 且对炎症反应具有较好的抑制作用, 同时还解除气道平滑肌痉挛状态, 从而有效缓解疾病引起的各种临床症状^[3]。基于此, 为进一步验证盐酸氨溴索的疗效, 本文以我院 2021 年 1 月 -2022 年 10 月收治的 78 例老年肺炎患者为例进行研究分析, 现报告如下。

一、资料与方法

1.1 一般资料

本研究采用随机数表法将 78 例老年肺炎患者分为两组, 各 39 例。研究组年龄 60-82 岁, 平均 (71.23 ± 4.86) 岁; 男女例数: 22/17 例; 病因: 细菌感染 28 例, 病毒感染 9 例, 真菌感染 2 例; 体重指数 (BMI): $19-26 \text{ kg/m}^2$, 平均 $(23.87 \pm 1.27) \text{ kg/m}^2$ 。对照组年龄 60-84 岁, 平均

(70.36 ± 4.50) 岁; 男女例数: 24/15 例; 病因: 细菌感染 31 例, 病毒感染 7 例, 真菌感染 1 例; 体重指数 (BMI): $19-27 \text{ kg/m}^2$, 平均 $(23.69 \pm 1.35) \text{ kg/m}^2$ 。两组一般资料比较无统计学意义 ($P > 0.05$)。

纳入标准: ①临床诊断为肺炎^[4]; ②精神意识正常; ③ ≥ 60 岁者; ④已签署知情同意书。排除标准: ①合并其他呼吸系统疾病者; ②对盐酸氨溴索过敏者; ③肝、肾等脏器功能障碍者; ④未全程参与本次研究者。

1.2 方法

对照组行常规抗感染、吸氧、止咳等治疗。研究组行常规治疗 (同对照组), 并使用成都百裕制药股份有限公司生产的盐酸氨溴索注射液 (批准文号: 国药准字 H20103255, 规格: 2ml:15mg) 进行治疗: 静脉滴注给药, 每天 2 次, 每次 30mg。两组均连续治疗 1 周。

1.3 观察指标

①临床症状缓解时间: 观察记录患者发热、咳嗽、肺啰音缓解时间。②临床疗效: 连续治疗 1 周后基本消除患者临床症状, 且体温检测显示正常, 对日常生活基本无影响为“显效”; 连续治疗 1 周后明显改善患者临床症状, 且体温检测显示正常, 对日常生活有轻微影响为“显效”;

连续治疗 1 周后未达到以上标准或病情恶化为“无效”。
③药物不良反应：观察统计恶心、呕吐、消化不良、胃部灼热等发生例数。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件处理数据，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示行 t 检验，计数资料以 $[n (%)]$ 表示行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示数据对比差异有统计学意义。

二、结果

2.1 两组临床症状缓解时间比较

较对照组，研究组发热、咳嗽、肺啰音缓解时间均更短 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组临床症状缓解时间比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	发热缓解时间	咳嗽缓解时间	肺啰音缓解时间
研究组	39	2.12 ± 0.61	4.36 ± 1.08	4.50 ± 1.29
对照组	39	2.65 ± 0.79	5.10 ± 1.34	5.38 ± 1.47
t		3.522	2.852	2.985
P		0.001	0.005	0.004

2.2 两组临床疗效比较

较对照组，研究组治疗总有效率更高 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组临床疗效比较 $[n (%)]$

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	39	22 (56.41)	15 (38.46)	2 (5.13)	37 (94.87)
对照组	39	13 (33.33)	17 (43.59)	9 (23.08)	30 (76.92)
χ^2					5.186
P					0.023

2.3 两组药物不良反应比较

两组药物不良反应发生率比较无明显差异 ($P > 0.05$)，见表 3。

表 3 两组药物不良反应比较 $[n (%)]$

组别	例数	恶心	呕吐	消化不良	胃部灼热	总发生率
研究组	39	2 (5.13)	1 (2.56)	0 (0.00)	1 (2.56)	4 (10.26)
对照组	39	1 (2.56)	1 (2.56)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.13)
χ^2						0.181
P						0.671

三、讨论

老年肺炎患者常存在咳痰无力问题，而无法及时咳出粘稠痰液，会导致大量痰液滞留在呼吸道，进一步加重患者病情，严重时甚至危及生命^[5]。抗生素在该疾病的治疗中发挥着重要作用，其能够有效灭杀引发该疾病的病原体，从而缓解患者临床症状，但抗生素无法发挥祛痰作用，难以促使痰液排出。盐酸氨溴索是临床上常用的祛痰药物，近年来临床上将其应用于肺炎患者的治疗中取得了良好的效果，可有效降低痰液粘稠度，促痰排出^[6]。

在本次研究中，研究组发热、咳嗽、肺啰音缓解时间与对照组相比均更短，治疗总有效率较对照组更高 ($P < 0.05$)，提示联用盐酸氨溴索治疗效果更好，能够使患者临床症状持续时间进一步缩短。分析原因主要是，盐酸氨溴索对粘液具有调节和溶解作用，能够有效稀释痰液，使患者易于咳出；该药物还能够使支气管高反应性降低，对粘液腺分泌进行有效抑制，使支气管黏膜增加中性粘多糖分泌，与水分进行有效结合，从而使痰液粘稠度降低；该药物有效成分对肺泡 II 型细胞的合成也具有抑制作用，不仅能够使肺泡表面张力降低，并且还能够使粘液粘着力明显降低，从而改善痰液输送，并使纤毛再生及功能恢复加快，促进支气管纤毛运动，进而使患者能够更加容易的咳出痰液，发挥祛痰作用，使患者呼吸状况得到有效改善^[7-8]。另外，盐酸氨溴索还能够使痰液中抗菌药物浓度升高，增强气道中抗菌药物活性，从而对引发疾病的病原体进行更加彻底的灭杀，进一步缓解患者病情^[9-10]。在本次研究中，两组患者治疗期间药物不良反应发生率比较无明显差异 ($P < 0.05$)，说明联用盐酸氨溴索进行治疗仍然具有较高的安全性，用药后不会对患者产生明显的负面影响。

综上所述，联用盐酸氨溴索疗效更佳，能够使患者临床症状明显改善，且具有较高的安全性。

参考文献：

- [1] 何静,姚纲,任海强. 电子支气管镜盐酸氨溴索灌洗对老年肺炎并呼吸衰竭 PCT、CRP 水平的影响 [J]. 贵州医药, 2021,45(3):380-381.
- [2] 张健,蔡江红,彭吾训. 盐酸氨溴索联合纤维支气管镜吸痰对老年重症肺炎 血气指标及安全性影响的 Meta 分析 [J]. 中华医院感染学杂志, 2019,29(23):3563-3568.
- [3] 陆鹏,朱艳. 盐酸氨溴索联合排痰仪与大剂量盐酸氨溴索联合支气管镜对老年重症肺炎疗效的 Meta 分析 [J]. 中国内镜杂志, 2020,26(8):61-73.
- [4] 中华医学会呼吸病学分会. 社区获得性肺炎诊断和治疗指南 [J]. 中国实用乡村医生杂志, 2013, 20(2):11-15.
- [5] 陈绵聪,陈伟,林秀山,等. 大剂量盐酸氨溴索联合纤支镜灌洗对老年重症肺炎患者氧合指数血清 CRP PCT 水平的影响 [J]. 河北医学, 2020,26(9):1434-1438.
- [6] 陈亮,卓越,曾宗鼎,等. 血必净注射液联合盐酸氨溴索治疗对老年重症肺炎患者免疫功能和炎性因子的影响 [J]. 中国中医急症, 2019,28(8):1411-1413.
- [7] 朱建凤,王红娟. 盐酸氨溴索联合纤维支气管镜肺泡灌洗在老年重症肺炎患者中的应用效果 [J]. 实用临床医药

杂志,2020,24(1):82-87.

[8] 吴静,刘伟,杨强,等. 盐酸氨溴索联合头孢哌酮舒巴坦钠治疗老年社区获得性肺炎疗效及对血清 PCT、hs-CRP 及 ESR 的影响 [J]. 解放军医药杂志,2020,32(7):47-50.

[9] 彭洁,孙建,马春兰,等. 纤支镜肺泡灌洗联合盐酸

氨溴索治疗老年重症肺炎合并呼吸衰竭的疗效分析 [J]. 北华大学学报(自然科学版),2021,22(5):648-652.

[10] 蔡宏凤,徐宏斌. 重症肺炎患者地塞米松联合盐酸氨溴索治疗对心肌酶、白细胞、血小板水平的影响 [J]. 检验医学与临床,2021,18(8):1149-1151.