

# 普米克令舒氧驱雾化吸入治疗针对哮喘的疗效

原伟鹏

芮城县人民医院, 中国·山西 运城 044600

**【摘要】**目的:观察普米克令舒氧驱雾化吸入方案治疗哮喘急性发作患儿的临床疗效,并分析其对免疫功能指标的影响。方法:将80例哮喘急性发作患儿按随机数字法分为对照组与观察组,每组各为40例。对照组给予甲泼尼龙、氨茶碱等药物治疗,观察组给予普米克令舒氧驱雾化吸入治疗,观察两组治疗后的哮喘控制状况及治疗前后的心率、呼吸频率,并检测、对比两组免疫指标。结果:观察组治疗后的哮喘控制良好率明显高于对照组,差异有统计学意义。

**【关键词】**小儿哮喘;急性发作;普米克令舒

小儿哮喘是常见的儿科呼吸道疾病,且近年来随着环境污染日益严重,该疾病有逐年上升的趋势。而在该疾病急性发作期,患儿会出现明显的呼吸困难症状,且出现憋喘、咳嗽、打喷嚏等症状,甚至会引发肺气肿、胸廓畸形等多种并发症,对患儿的肺功能造成严重的影响,从而干扰其正常的生长发育。目前临床治疗该病主要采取抗菌药物控制感染,并给予平喘、祛痰等,但疗效不理想。有研究<sup>[1]</sup>指出,儿童的机体免疫功能较低,免疫系统发育尚未完善,故在治疗该病时还应注重增强患儿的免疫功能。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料:选取我院2016年7月~2019年7月收治的80例哮喘急性发作患儿作为本研究对象,所有病例均符合《儿科学》<sup>[2]</sup>中对该疾病的相关诊断标准,所有患儿家属均签署知情同意书,自愿配合本次研究。按照随机数字法将80例随机分成对照组与观察组,各40例。对照组男25例,女15例,年龄9个月~9岁,平均为(5.80±1.30)岁,病程0.5~5d,平均为(2.20±0.47)d;观察组男29例,女11例,年龄10个月~8岁,平均为(6.10±1.26)岁,病程为1~5d,平均为(2.29±0.40)d。两组的上述一般资料比较,差异均不存在统计学意义(P>0.05),具有可比性。纳入标准:①年龄≤12岁;②近3个月内未使用激素类药物;③对研究药物不过敏。排除标准:①有恶性肿瘤及心、肝、肾、肺等身体重要器官严重疾病者;②神经异常、白血病及其他原发性呼吸道疾病者。

## 1.2 方法

1.2.1 对照组治疗方法:对照组患儿注射用甲泼尼龙琥珀酸钠(国药集团容生制药有限公司,规格:40mg,批准文号:国药准字H20030727),剂量每天5~10mg/kg,静脉滴注;氨茶碱(青海制药厂有限公司,规格:0.1g,批准文号:国药准字H63020092),剂量为每天2~54mg/kg,静脉滴注。两种药物均连续使用1周。

1.2.2 观察指标:观察治疗后的哮喘控制状况及治疗前后的心率、呼吸频率,检测、免疫功能指标。①免疫功能指标包括CD4+、CD8+及二者比值CD4+/CD8+,分别于治疗前、治疗结束后,采用流式细胞仪进行检测。②哮喘控制状况根据儿童哮喘控制测试量

表评分,分为显效、有效和无效。显效:患者治疗7d后儿童哮喘控制测试量表评分>20分;有效:患儿治疗7d后儿童哮喘控制测试量表评分10~20分;无效:患儿治疗7d后儿童哮喘控制测试量表评分0.05)。两组治疗后的心率、呼吸频率均较治疗前明显降低,差异有统计学意义(P<0.05),且观察组治疗后的各项指标均明显低于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。

## 2 讨论

小儿哮喘作为一种气道炎症反应疾病,是由多种细胞相互作用所引起的,在该疾病的急性发作阶段,患儿呼吸道内的黏性液体会增多,并出现支气管痉挛,从而出现咳嗽、胸闷、憋喘、呼吸困难等临床症状,最终对患儿的肺功能造成损伤。此外,由于患儿的免疫功能较成年人低下,免疫系统未健全,故其所表现的胸闷、咳嗽等症状会比成年人更严重,因此,在保证疗效的基础上,改善患儿的免疫功能也是该疾病的重要治疗目标之一。普米克令舒作为一种新型糖皮质激素,其在抗炎效果、起效速度、安全性等方面的优势均比传统糖皮质激素更显著。此外,普米克令舒水溶性好,保证了血药浓度的有效性、延长药效时间,提高了抗炎的效果。而氧驱雾化后吸入是将药物经特殊处理后,使药物处于雾状液体状态,再由呼吸过程将药物吸入人体肺部及其余呼吸系统中,而普米克令舒氧驱雾化后吸入后,可显著抑制患者体内四烯酸的合成、促进白三烯释放,并减少低气道受阻力度,增加肺活量,从而缓解哮喘症状,这提示普米克令舒氧驱雾化吸入方案可提高患儿的免疫功能,可能是由于普米克令舒可抑制机体淋巴细胞的分裂增殖、分化及整个免疫过程,从而降低CD4+、CD4+/CD8+等水平。综上所述,采用普米克令舒氧驱雾化吸入方案治疗哮喘急性发作患儿的疗效效果确切,可有效控制哮喘,并增强患儿的免疫功能,值得临床进一步推广。

## 参考文献:

- [1]万慕溪,卢庆红,黎忠良,李岚,张帆,阙爱玲,赵琴.临床药师开展儿科哮喘门诊药学服务效果研究[J].江西医药,2018,53(11):1318-1320.
- [2]何秀.氧驱雾化吸入普米克令舒治疗小儿哮喘急性发作临床效果及对肺功能的作用评价[J].中国社区医师,2020(05).