

# 阿奇霉素与布地奈德雾化吸入治疗小儿支原体肺炎的效果及不良反应发生率分析

张玲

瑞安市中医院, 中国·浙江 瑞安 325200

**【摘要】**目的: 探究小儿支原体肺炎采用阿奇霉素与布地奈德雾化吸入治疗的临床效果以及不良反应发生率。方法: 甄选2020年2月-2021年6月期间在我科室收治的小儿支原体肺炎患者77例作为研究对象, 将患者随机分为两组, 对照组38例单独治疗, 探究组39例联合用药治疗, 对比分析两组患者的治疗效果与不良反应发生状况。结果: 数据分析: 探究组临床治疗总有效率大于对照组, 不良反应发生率探究组小于对照组, 数据对比差异显著( $P < 0.05$ )。结论: 将阿奇霉素与布地奈德雾化吸入用于小儿支原体肺炎治疗中, 能够有效提高临床治疗效率, 且产生的不良反应较少, 有显著的临床价值, 值得广泛推荐应用。

**【关键词】**阿奇霉素; 布地奈德; 雾化吸入; 小儿支原体肺炎; 效果; 不良反应

支原体肺炎是小儿比较常见的一种呼吸系统疾病, 患者在临床中主要表现为咳嗽、发热、咳痰等, 病情较重时会对患者多个器官功能造成影响, 现阶段临床中以药物治疗为主, 其中阿奇霉素与布地奈德是比较常见的两种方式<sup>[1]</sup>。本次研究随机选择小儿支原体肺炎患者77例, 研究小儿支原体肺炎采用阿奇霉素联合布地奈德雾化吸入治疗的临床效果与不良反应发生率, 内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

**研究对象筛选:** 2020年2月-2021年6月, 共77例小儿支原体肺炎患者开展此次研究, 依据随机原则将研究对象分为2组, 探究组39例, 男:女(22:17), 年龄资料, 下限值1岁, 上限值7岁, 平均值( $4.4 \pm 1.9$ )岁; 对照组38例, 男:女(23:15), 年龄资料, 下限值1岁, 上限值8岁, 平均值( $4.6 \pm 1.7$ )岁, 两组基线资料对比没有显著差异,  $P > 0.05$ , 院方伦理委员会审核, 同意开展此次研究, 研究有意义。

**选取标准:** 选取心肺功能正常且确诊为小儿支原体肺炎的患者; 选取对本次研究知情且签署同意书的患者; 排除合并先天性疾病的患者; 排除对本次研究用药过敏的患者。

### 1.2 方法

对照组采用阿奇霉素进行单独治疗, 阿奇霉素静脉滴注, 与5%葡萄糖溶液混合, 每日一次, 坚持用药5-7天, 患者生命指标恢复正常, 且诸项病症改善后改为口服阿奇霉素方式进行治疗, 口服用药时可与盐酸氨溴索溶液配合运用<sup>[2]</sup>。

探究组采用阿奇霉素与布地奈德雾化吸入方式治疗, 阿奇霉素用药与对照组一致, 布地奈德混悬液与氯化钠注射液混合后选择氧驱动方式, 1-3岁0.5mg, 4-7岁1mg, 每日坚持用药两次, 7d为一个疗程, 坚持用药两个疗程。

### 1.3 观察指标

对比两组临床治疗效果与不良反应发生状况, 临床治疗效果分为显效、一般和无效, 常见的不良反应有: 恶心呕吐、头痛、咯血、咽痛。

### 1.4 统计学方法

两组临床数据用软件SPSS20.0开展统计学处理, 计数资料n(%)行 $\chi^2$ 检验; 计量资料( $\bar{x} \pm s$ )用t检验。差异有统计学意义 $P < 0.05$  参考标准。

## 2 结果

### 2.1 探究组与对照组临床治疗效果的比较

探究组临床治疗总有效率大于对照组, 对比差异显著 $P < 0.05$ 。见表1。

表1 两组临床治疗效率的对比

组别	例数	显效	一般	无效	有效率(%)
探究组	39	16	21	2	37(94.87%)
对照组	38	11	19	8	30(78.95%)
$\chi^2$	-	-	-	-	4.319
P	-	-	-	-	0.037

### 2.2 探究组与对照组不良反应发生率的比较

探究组不良反应发生率均小于对照组, 对比差异显著 $P < 0.05$ 。见表2。

表2 两组不良反应发生状况的对比

组别	例数	恶心呕吐	头痛	咯血	咽痛	总发生率(%)
探究组	39	1	0	0	1	2(5.13%)
对照组	38	3	1	2	3	9(23.68%)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	5.412
P	-	-	-	-	-	0.019

## 3 讨论

阿奇霉素属大环内酯类抗生素, 在支原体肺炎中有一定的病症控制效果, 布地奈德属三环类抗组胺药物, 有显著的局部抗炎作用, 雾化吸入后能够直接到达肺部达到局部消炎效果。将两种药物联合运用, 能够快速达抗炎治疗作用, 有效改善患者的临床病症<sup>[3]</sup>。

此次研究结果表明: 阿奇霉素联合布地奈德雾化吸入治疗小儿支原体肺炎, 能够达到良好的治疗效果, 原因分析为雾化吸入治疗方式能够快速控制病症, 且口服与雾化吸入方式对患者的创伤最小, 在临床中不易产生不良反应, 患儿与家属都更易接受, 在临床中的应用价值显著, 值得在临床中予以推广。

综上: 小儿支原体肺炎采用阿奇霉素联合布地奈德雾化吸入治疗方式, 临床治疗效果好且能够降低不良反应发生率, 应该在临床中广泛推荐运用。

### 参考文献:

- [1]王徐花.阿奇霉素加布地奈德混悬液雾化吸入治疗小儿支原体肺炎的效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019(13).
- [2]牛新苹.阿奇霉素加布地奈德混悬液雾化吸入治疗小儿支原体肺炎的疗效观察[J].临床合理用药杂志,2018(35).
- [3]王玉梅.小儿支原体肺炎应用布地奈德雾化吸入联合阿奇霉素疗效分析[J].泰山医学院学报,2019(02).

### 作者简介:

张玲(1986.09.16—),女,汉族,浙江瑞安人,本科学历。