

多索茶碱和氨溴索治疗慢支急性发作期患者的临床疗效

饶晶晶

(浙江省永康市第一人民医院医共体石柱分院 浙江 永康 321300)

【摘要】目的：分析多索茶碱和氨溴索治疗慢支急性发作期患者的临床疗效。方法：选取永康市第一人民医院医共体石柱分院 2021 年 4 月至 2022 年 4 月 120 例患者作为研究对象，随机分为对照组与研究组，每组各 60 例，对比两组患者临床疗效。结果：研究组总有效率 98.33% 显著高于对照组总有效率达到 81.67%，且研究组不良反应发生率 3.33% 显著低于对照组 20.0%，组间对比符合统计学处理的 χ^2 检验标准 ($p < 0.05$)。观察发现研究组喘息、痰液、咳嗽消失时间均低于对照组，组间对比符合统计学处理的 t 检验标准 ($p < 0.05$)。结论：多索茶碱和氨溴索治疗慢支急性发作期患者的临床疗效显著，值得临床广泛借鉴和应用。

【关键词】慢性支气管炎急性发作；多索茶碱；氨溴索；血气指标；免疫功能

Clinical efficacy of doxofylline and ambroxol in the treatment of acute exacerbation of chronic branch

JingJing Rao

(The First People's Hospital of Yongkang City, Zhejiang Province, Yongkang, Zhejiang, 321300)

[Abstract] Objective: To analyze the clinical efficacy of doxofylline and ambroxol in the treatment of patients with acute exacerbation of chronic branch. Methods: A total of 120 patients in Shizhu Branch of Yongkang First People's Hospital from April 2021 to April 2022 were selected as the research objects and randomly divided into the control group and the study group, with 60 cases in each group. The clinical efficacy of the two groups was compared. Results: The total effective rate of the study group was 98.33%, which was significantly higher than that of the control group (81.67%), and the incidence of adverse reactions of the study group was 3.33%, which was significantly lower than that of the control group (20.0%). The comparison between the two groups was in line with the χ^2 test standard of statistical treatment ($p < 0.05$). It was observed that the disappearance time of wheezing, sputum and cough in the study group was lower than that in the control group, and the comparison between the two groups was in line with the t -test standard for statistical treatment ($p < 0.05$). Conclusion: Doxofylline and ambroxol have significant clinical efficacy in the treatment of patients with acute exacerbation of chronic branch, which is worthy of extensive clinical reference and application.

[Key words] Acute attack of chronic bronchitis; Doxofylline; Ammonia bromine line; Blood gas index; The immune function

慢性支气管炎分为缓解期、迁移期及急性期，患者在不同阶段出现的临床症状也有所不同。通过有关研究显示，近年来，慢支急性发作期患者的发生率呈现上升趋势，该病属于呼吸内科疾病，且在临床上并不少见，该疾病的发生大多是因为细菌、病毒等引起的，临床症状可见咳嗽、气喘等。该病不易治愈，且病情大多以进展性发展，导致患者不能投入到正常的生活和工作中^[1-2]。鉴于该背景下，就迫切需要为慢支急性发作期患者寻找有效的治疗方法，旨在提高该类患者的临床治疗效果。该研究选取永康市第一人民医院医共体石柱分院 2021 年 4 月至 2022 年 4 月 120 例患者作为研究对象，就多索茶碱和氨溴索治疗慢支

急性发作期患者的临床疗效进行以下分析，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究经伦理委员会批准。选取永康市第一人民医院医共体石柱分院 2021 年 4 月至 2022 年 4 月 120 例患者作为研究对象，随机分为对照组与研究组，每组各 60 例。对照组男女比例为 48:12，急性发作时间 0.4-2.0d，平均急性发作时间 (0.98 ± 0.49) d；病程 3-7 年，平均病程 (5.62 ± 1.69) 年；年龄 58-75 岁，平均年龄 (68.79 ± 6.23) 岁。研究组男女比例为 42:18，急性发作时间 0.3-2.0d，平均急性发作时间 (0.99 ± 0.50) d；病程 3-9 年，平均病程 (5.79 ± 1.67)

年。年龄 57-74 岁，平均年龄 (68.67 ± 6.19) 岁。两组性别、急性发作时间、病程、年龄对比具有较高相似度 ($P > 0.05$)。纳入标准：(1) 经临床确诊为慢支急性发作期患者；(2) 心功能未见异常者；(3) 未合并其他呼吸系统异常者；(4) 全程表示愿意配合治疗者。排除标准：(1) 治疗前 7 天未接受糖皮质激素治疗者；(2) 气道受损者；(3) 对本次研究药物过敏者；(4) 有呼吸系统病史者。

1.2 研究方法

两组患者办理入院手续后，给予患者采取常规治疗方法，具体为监测患者体征、持续给氧、平喘等。对照组在上述治疗的基础上采取盐酸氨溴索注射液治疗，山东华鲁制药有限公司生产，国药准字：H20203697，氨溴索注射液（沐舒坦）30mg+0.9% 生理盐水 100ml。慢速静脉滴注。研究组在对照组治疗的基础上加用多索茶碱治疗，扬子江药业集团南京海陵药业有限公司生产，国药准字：H20203304，多索茶碱注射液 0.2g+0.9% 生理盐水 100ml。静脉滴注：每天 1 次，7d 为 1 个疗程。

1.3 评价方法

(1) 对比 2 组患者治疗效果。显著：经 x 线片可见肺部纹理清楚，且临床未见咳嗽、肺部啰音等症状；有效：经 x 线片可见肺部情况呈现好转趋势，且临床咳嗽、肺部啰音等症状也有所减轻；无效：经 x 线片仍然可见肺部纹理清楚，且临床咳嗽、肺部啰音等症状呈严重趋势。(2) 观察 2 组患者喘息、痰液、咳嗽消失时间。(3) 不良反应。皮疹、恶心。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 软件对所得数据进行统计分析，符合正态分布者用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间比较采用独立样本 t 检验，组内比较采用配对 t 检验；计数资料以率 (%) 表示，比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比 2 组患者的治疗效果

通过对患者实施相应治疗，观察发现研究组总有效率达到 98.33%，对照组总有效率达到 81.67%。研究组总有效率 98.33% 显著高于对照组 81.67%，组间对比符合统计学处理的 χ^2 检验标准 ($p < 0.05$)。详细数据见表 1。

2.2 对比 2 组患者的临床症状消失时间

表 1 对比 2 组患儿的治疗效果 例 (%)

分组	n	显著	有效	无效	总有效率
对照组	60	33	16	11	81.67
研究组	60	44	15	1	98.33
χ^2 值	—				9.259
p 值	—				0.002

通过对患者实施相应治疗，观察发现研究组喘息、痰液、咳嗽消失时间均低于对照组，组间对比符合统计学处理的 t 检验标准 ($p < 0.05$)。详细数据见表 2。

表 2 对比 2 组患者的临床症状消失时间

分组	n	喘息	痰液	咳嗽
对照组	60	7.4 ± 2.4	5.8 ± 1.9	6.6 ± 2.5
研究组	60	4.4 ± 1.6	3.6 ± 1.5	4.0 ± 1.7
t 值	—	8.056	7.030	6.662
p 值	—	< 0.001	< 0.001	< 0.001

2.3 对比 2 组患者不良反应发生率

研究组有 6 例出现皮疹症状、6 例出现恶心症状，对照组有 1 例出现皮疹症状、1 例出现恶心症状，研究组不良反应发生率 20.0% 高于对照组不良反应发生率 3.33%，组间对比符合统计学处理的 χ^2 检验标准 ($p < 0.05$)。

3 讨论

急性发作期慢性支气管炎是临床呼吸内科常见疾病，迄今为止，其发病机制尚不明确，可能是由烟雾、粉尘等因素均与其发病相关^[3-4]。因急性发作期慢性支气管炎的发病较缓慢，且病程较长，容易反复发作，使病情加重，常常伴随有咳痰、咳嗽，并伴随有喘息。急性发作期慢性支气管炎患者多为呼吸道感染，临床对其治疗就需要采用控制感染的药物、镇咳祛痰药物、解痉平喘药等，可取得显著疗效^[5-6]。急性发作期慢性支气管炎的发生大多是因为炎性因子受到明显刺激，使得肺部黏液长时间存在于高分泌环境^[7-9]。针对此，临床大多采取药物方法治疗该类患者，其中氨溴索属于化痰类药物，可以通过静脉滴注的方式使药物直达患者肺部，然后有效遏制支气管腺体分泌液情况，促进痰液尽快实现有效分解，最终达到提高患者肺部通气功能提高的目标^[9-14]。另外，氨溴索还可以达到抑制炎性介质释放的作用，避免肺泡萎缩现象的发生，让肺部通气逐渐恢复正常，但不良反应仍然

需要专业的人士共同探讨。

多索茶碱属于气管扩张剂,临床特征比较多,其中包括平喘效果突出、耐受性显著等,给药后能够在支气管中发挥显著效果,通过松弛平滑肌、改善患者咳嗽症状,让患者恢复正常呼吸功能。另外,该药物还可以抑制不同炎症介质的释放,有效改善炎症反应。本研究结果显示:研究组总有效率98.33%显著高于对照组总有效率达到81.67%,且研究组不良反应发生率20.0%显著高于对照组3.33%,组间对比符合统计学处理的 χ^2 检验标准($p < 0.05$)。观察发现研究组喘息、痰液、咳嗽消失时间均低于对照组,组间对比符合统计学处理的t检验标准($p < 0.05$)。该研究结果与洪琼^[15]结果相符,证明本研究具有较高的可行性。但需要注意的是,虽然多索茶碱注射液是一种支气管扩张剂,可直接作用于支气管,松弛支气管平滑肌。但其常见的不良反应仍然需要加强重视,即(1)胃肠道反应。(2)神经系统可引起头痛、失眠、烦躁、易怒。(3)心血管系统可引起心悸、心动过速、期前收缩等。(4)呼吸急促、高血糖、蛋白尿。(5)过敏反应。个别患者还可出现过敏性休克。对此,具体药品使用及治疗方案则需要在专业医生指导下进行。

综上所述,本研究以多索茶碱和氨溴索治疗慢支急性发作期患者的临床疗效为研究方向,旨在通过多索茶碱和氨溴索治疗慢支急性发作期患者,并提高临床治疗效果,也为更好的治疗慢支急性发作期患者提供理论依据。

参考文献:

[1] 林镜宏.复方双花片联合盐酸氨溴索治疗慢性支气管炎临床观察[J].实用中医药杂志,2022,38(05):755-756

[2] 缪继胜,朱明,揭秋霞.盐酸氨溴索雾化吸入治疗老年慢性支气管炎的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2021,14(33):126-128.DOI:10.15887/j.cnki.13-1389/r.2021.33.043

[3] 王敏.盐酸氨溴索、沙丁胺醇联合雾化吸入治疗老年慢性支气管炎的临床效果[J].临床合理用药杂志,2021,14(32):38-40.DOI:10.15887/j.cnki.13-1389/r.2021.32.014

[4] 陈永琳.盐酸氨溴索雾化吸入疗法治疗老年慢性支气管炎临床疗效的研究[J].中国实用医药,2021,

16(31):136-138.DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2021.31.050

[5] 孔庆春.盐酸氨溴索治疗慢性支气管炎的临床疗效[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(36):178.DOI:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2020.36.138

[6] 董贤瑜.氨溴索联合多索茶碱治疗慢性支气管炎的临床疗效及其对炎症因子的影响[J].临床合理用药杂志,2020,13(27):49-51.DOI:10.15887/j.cnki.13-1389/r.2020.27.019

[7] 陈为民.盐酸氨溴索雾化吸入疗法在慢性支气管炎中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2020,13(24):108-110.DOI:10.15887/j.cnki.13-1389/r.2020.24.047

[8] 罗莹,汤勤.哌拉西林他唑巴坦联合盐酸氨溴索治疗慢性支气管炎的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2020,13(24):57-58.DOI:10.15887/j.cnki.13-1389/r.2020.24.022

[9] 郁春丰.氨茶碱联合氨溴索治疗慢支急性发作期的临床疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(83):91-92.DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2019.83.065

[10] 叶韶杰,余振兴.清肺止咳化痰汤联合盐酸氨溴索吸入对老年慢性支气管炎患者炎症因子水平的影响[J].内蒙古中医药,2021,40(01):45-46

[11] 武小雪,杨晓红,李飞.盐酸氨溴索联合乙酰半胱氨酸雾化吸入治疗老年慢性支气管炎的效果及对血气分析指标、炎症因子水平的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(20):84-87

[12] 赵武锦.盐酸氨溴索雾化吸入疗法治疗老年慢性支气管炎临床疗效的研究[J].甘肃科技,2021,37(18):130-132

[13] 王丽雪.盐酸氨溴索雾化吸入治疗对老年慢性支气管炎患者疗效和睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(06):934-935

[14] 贺燕.盐酸氨溴索联合头孢曲松钠治疗老年慢性支气管炎的效果[J].临床合理用药杂志,2021,14(07):50-51.DOI:10.15887/j.cnki.13-1389/r.2021.07.018

[15] 洪琼.氨茶碱联合氨溴索治疗慢支急性发作期的临床效果研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(26):171+174.DOI:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2018.26.132