

# 布地奈德吸入联合孟鲁司特钠治疗小儿哮喘的临床观察

杨条花

(舟曲县妇幼保健计划生育服务中心 甘肃 甘南 746300)

**【摘要】**目的: 分析布地奈德吸入联合孟鲁司特钠治疗小儿哮喘的效果。方法: 选择 96 例患有小儿哮喘的患儿, 作为本次研究对象, 此次研究经过家属同意。将对象按照随机划分的方法, 划分为常规组、研究组, 各 48 例, 分别采取常规治疗方案、布地奈德吸入联合孟鲁司特钠治疗方案。通过对比治疗有效率指标、肺部功能指标, 获得研究结果。结果: 研究结果显示, 研究组患儿肺部功能恢复情况同常规组患儿相比要好,  $P < 0.05$ ; 从治疗效果来说, 联合治疗方案获得了效果更为明显, 研究组治疗有效率为 95.83%; 常规组为 83.33%, 结果差异显著,  $P < 0.05$ 。结论: 对患有小儿哮喘的患儿, 采用布地奈德吸入联合孟鲁司特钠治疗方案, 可获得不错的治疗效果, 具有推广价值。

**【关键词】**布地奈德吸入; 孟鲁司特钠; 小儿哮喘

**【中图分类号】**R725.6 **【文献标识码】**A

小儿哮喘是儿童常见病之一, 病症表现为在反复咳嗽、咳喘等。若患上此疾病, 对于患儿来说, 有着极大的折磨。对于此病的治疗, 多采取药物治疗法, 不同的药物, 治疗效果差异。现结合布地奈德吸入联合孟鲁司特钠治疗的研究, 分析两种药物的联合使用效果, 作如下论述:

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

于 2019 年 3 月 -11 月时间段内, 选择 96 例患有小儿哮喘的患儿, 作为本次研究对象。将对象按照随机划分的方法, 划分为常规组、研究组, 各 48 例。其中, 常规组女患儿 26 例、男患儿 22 例; 平均年龄为  $(8.01 \pm 1.1)$  岁。研究组女患儿 24 例、男患儿 24 例; 平均年龄为  $(8.11 \pm 0.9)$  岁。两组患儿的一般资料对比无差异,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对收治的患儿, 全部进行吸氧补液和化痰等基础治疗。对出现白细胞升高的患儿, 使用抗生素进行治疗。在此基础上, 实施不同的治疗方案。

常规组患儿, 用药布地奈德 (H20030987), 用法为雾化吸入, 用药量为 2mL, 于 1mL 生理盐水中稀释。每次雾化治疗的时间为 10-15min, 每日进行 2 次治疗。

研究组患儿采用布地奈德吸入联合孟鲁司特钠治疗方案。布地奈德用法同常规组。孟鲁司特钠 (J20030002), 采取口服治疗方法, 每次用药 5mg, 每日一次。两组患儿均进行 4 周的连续治疗, 通过症状改善情况和肺部功能恢复情况, 进行疗效对比分析。

### 1.3 观察指标

治疗效果的划定标准如下

1.3.1 治愈。经过治疗后, 患儿哮喘症状平息, 没有肺部湿罗音和哮鸣音, 并且没有喉中喘鸣, 则评定为治愈。

1.3.2 治疗显效。经过治疗后, 患儿哮喘症状平息, 肺部湿罗音和哮鸣音明显减小, 并且没有喉中喘鸣, 则评定为治疗显效<sup>[1]</sup>。

1.3.3 治疗有效。患儿哮喘症状减轻, 肺部可以听到喘鸣音, 但是没有喉中喘鸣, 则评定为治疗有效。

1.3.4 治疗无效。经过治疗后, 患儿的病症没有缓解, 则评定为无效。治疗有效率的计算公式为 (治愈率 + 显效率 + 有效率)。

### 1.4 统计学分析

本次实验数据采用 SPSS20.0 软件进行统计学分析, 其中计量资料对比采用 t 检验, 计数资料对比采用  $\chi^2$  检验, 以  $p < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 治疗有效率

从治疗效果来说, 联合治疗方案获得了效果更为明显, 研究组治疗有效率为 95.83%; 常规组为 83.33%, 结果差异显著,  $P < 0.05$ 。详细情况如表 1 所示。

表 1 治疗有效率

组别	例数 (n)	治愈	显效	有效	无效	有效率 (%)
常规组	48	22	12	12	2	95.83
研究组	48	10	10	22	8	83.33
P 值						< 0.05

### 2.2 肺功能恢复情况

从肺功能的恢复情况分析, 经过治疗后, 两组患儿的 FEV1、PEFR 以及 FVC 指标, 均呈现出明显改善的状态, 不过研究组患儿的改善更加明显。治疗后研究组患儿的肺功能指标如下: (1) FEV1 为  $(1.84 \pm 0.29)$ ; (2) PEFR 为  $(4.21 \pm 0.32)$  L/s; (3) FVC 为  $(2.48 \pm 0.31)$  L。治疗后常规组患儿的肺功能指标如下: (1) FEV1 为  $(2.30 \pm 0.27)$ ; (2) PEFR 为  $(5.01 \pm 0.42)$  L/s; (3) FVC 为  $(2.73 \pm 0.32)$  L。两组患儿肺功能恢复指标得分, 对比差异显著,  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

小儿哮喘属于呼吸疾病, 引发哮喘的主要原因为气道炎症, 若儿童患上此病, 没有得到及时有效治疗, 会增加安全风险, 比如导致肺源性心脏病等, 威胁着患儿的生命。近年来, 我国医疗水平不断提高, 治疗小儿哮喘的药物不断增加, 不过不同药物的临床应用效果差异<sup>[2]</sup>。使用布地奈德药物, 采取雾化吸入的方式进行治疗, 直接进入气道病灶, 缓解患儿的症状, 可快速减轻患儿的痛苦, 为后续的治疗奠定基础。使用孟鲁司特钠口服治疗, 通过选择性的结合白三烯和受体, 除了能够抑制半胱胺酰白, 还可以降低血管通透性, 获得不错的治疗效果<sup>[3]</sup>。临床研究中, 通过孟鲁司特钠和布地奈德吸入的联合治疗分析, 验证了两种药物的联合使用效果。上述研究结果显示, 采用联合治疗方案的研究组患儿, 获得的治疗效果更加显著。研究组治疗有效率为 95.83%; 常规组为 83.33%, 结果差异显著,  $P < 0.05$ 。此外, 研究组患儿的肺部功能恢复情况更加显著, 结果差异,  $P < 0.05$ 。

### 参考文献:

- [1] 郭军. 布地奈德吸入联合孟鲁司特钠治疗小儿哮喘的临床研究 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13 (23): 146-147
- [2] 滑丽芳. 孟鲁司特钠联合布地奈德治疗小儿咳嗽变异性哮喘的临床观察 [J]. 河北北方学院学报 (自然科学版), 2019, 35 (08): 34-35
- [3] 靳红光, 侯卫方. 孟鲁司特钠联合布地奈德 / 福莫特罗雾化吸入治疗小儿支气管哮喘的临床效果观察 [J]. 中国医药学, 2019, 31 (11): 69-71