

盐酸氨溴索对老慢支的疗效观察

简旭

(清镇市站街镇中心卫生院 贵州 清镇 551403)

【摘要】目的: 研究盐酸氨溴索用于老慢支的价值。方法: 2019年5月-2021年4月本科接诊老慢支病患60例, 随机均分2组。研究组用盐酸氨溴索, 对照组行常规治疗。对比喘息缓解时间等指标。结果: 针对喘息缓解时间、退热时间、咳痰缓解时间与咳嗽消失时间, 研究组分别是(3.19±0.36)d、(2.36±0.65)d、(6.14±0.86)d、(5.18±0.97)d, 比对照组(5.72±0.94)d、(4.11±0.79)d、(9.01±1.34)d、(8.23±1.04)d短, P<0.05。针对总有效率, 研究组96.67%, 比对照组76.67%高, P<0.05。结论: 于老慢支中用盐酸氨溴索, 利于症状的缓解, 及疗效的提升。

【关键词】盐酸氨溴索; 症状缓解时间; 老慢支; 疗效

临床上, 老慢支也就是老年慢性支气管炎, 乃呼吸内外科疾病之一, 可引起喘息、多痰、发热与咳嗽等症状, 具有反复发作与病程长等特点^[1]。目前, 药物治疗乃老慢支的一种重要干预方式, 但不同的用药方案在疗效上存在差异。本文选取60名老慢支病患(2019年5月-2021年4月), 旨在分析盐酸氨溴索用于老慢支的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2019年5月-2021年4月本科接诊老慢支病患60例, 随机均分2组。研究组女性14例, 男性16例, 年纪在60-85岁之间, 平均(69.96±2.58)岁; 病程在1-15年之间, 平均(5.83±1.07)年。对照组女性13例, 男性17例, 年纪在60-86岁之间, 平均(70.25±2.41)岁; 病程在1-14年之间, 平均(5.74±1.02)年。患者意识清楚, 资料完整, 无药敏史。2组病程等资料对比, P>0.05, 具有可比性。

1.2 排除标准

(1) 全身严重性感染者。(2) 精神病者。(3) 老年痴呆者。(4) 依从性极差者。(5) 过敏体质者。(6) 心脑血管疾病者。

1.3 方法

2组都接受常规治疗: 解痉、吸氧、维持水电解质平衡、补液、平喘、抗感染与化痰止咳等。研究组加用盐酸氨溴索, 具体如下: 盐酸氨溴索注射液, 单次用药量15mg, 用生理盐水(5ml)稀释后置于雾化吸入装置当中, 并调整氧流量为6L/min, 对患者施以雾化吸入治疗, 15-20min/次, 2-3次/d, 本药品由“浙江康恩贝制药股份有限公司”提供, 国药准字: H20123225。2组的疗程都是14d。

1.4 评价指标

记录2组喘息缓解时间、退热时间、咳痰缓解时间与咳嗽消失时间。

1.5 疗效判定^[2]

按照下述标准评估2组疗程: (1) 无效, 喘息、发热与咳嗽等症状未缓解, 炎性病灶未吸收。(2) 好转, 喘息、发热与咳嗽等症状明显缓解, 炎性病灶部分吸收。(3) 显效, 喘息、发热与咳嗽等症状消失, 炎性病灶消失。(好转+显效)/例数*100%即总有效率。

1.6 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0, t对计量资料($\bar{x} \pm s$)检验, χ^2 对计数资料[n(%)]检验。若P<0.05, 提示差异显著。

2 结果

表1 统计症状缓解时间表 (d, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	喘息缓解时间	退热时间	咳痰缓解时间	咳嗽消失时间
研究组	30	3.19±0.36	2.36±0.65	6.14±0.86	5.18±0.97
对照组	30	5.72±0.94	4.11±0.79	9.01±1.34	8.23±1.04
t		5.6429	5.4713	6.1792	6.2695
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表2 统计疗效评估结果表 [n, (%)]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
研究组	30	1 (3.33)	9 (30.0)	20 (66.67)	96.67
对照组	30	7 (23.33)	13 (43.33)	10 (33.33)	76.67
χ^2					7.0584
P					0.0297

2.1 症状缓解时间分析

针对喘息缓解时间、退热时间、咳痰缓解时间与咳嗽消失时间, 研究组都比对照组短, P<0.05。如表1。

2.2 疗效分析

针对总有效率, 研究组96.67%, 比对照组76.67%高, P<0.05。如表2。

3 讨论

近年来, 社会经济水平的提升, 改变了居民的饮食与生活习惯, 加之社会人口老龄化进程的加剧, 使得我国老慢支的患病率显著升高。相关资料中提及, 慢性支气管炎的发生与环境气候、吸入有害气体、年纪、感染和免疫功能等因素都有着较为密切的关系, 可引起反复咳嗽、发热与喘息等症状, 若不积极干预, 将会引起严重后果^[3]。

盐酸氨溴索乃新型的黏液溶解剂之一, 能够调节呼吸道黏液的分泌, 抑制酸性黏多糖的合成, 并能裂解已经分泌的酸性黏多糖, 从而有助于改善痰液黏稠度, 促进咳嗽与咽喉不适等症状的缓解。另外盐酸氨溴索也是一种呼吸系统保护剂, 具有较好的抗炎与抗氧化等作用, 可对支气管平滑肌进行有效的松弛, 从而有助于解除气道痉挛症状。

尹小丽的研究^[4]中, 对56名老慢支病患都进行了常规治疗, 同时对其中28名病患加用了盐酸氨溴索, 结果显示, 联合组总有效率96.43%(27/28), 比常规组78.57%(22/28)高。表明, 盐酸氨溴索对提升患者疗效具有显著作用。此研究, 在总有效率上, 研究组比对照组高, P<0.05, 这和尹小丽的研究结果相似。在喘息缓解时间、退热时间、咳痰缓解时间与咳嗽消失时间上, 研究组比对照组短, P<0.05。使用盐酸氨溴索后, 患者病情得到有效控制, 临床症状显著缓解。为此, 医院可将盐酸氨溴索作为老慢支的一种首选辅助治疗药物。

综上, 老慢支用盐酸氨溴索, 利于疗效的提升, 及症状的缓解, 建议推广。

参考文献:

- [1] 尹小丽. 盐酸氨溴索对老慢支患者症状康复及疗效的影响分析[J]. 中国农村卫生, 2020,12(7):34-35.
- [2] 宫晓燕. 盐酸氨溴索注射液治疗老年慢性支气管炎急性发作92例[J]. 中国保健营养, 2017,27(36):339-340.
- [3] 王国茗. 氨溴索雾化吸入治疗老年慢性支气管炎急性发作的疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2012,5(36):47-47.
- [4] 李春霞. 盐酸氨溴索治疗老慢支的效果分析[J]. 健康必读, 2021(12):53.