

# 氨溴索联合雾化吸入治疗新生儿肺炎的疗效

王雅洁

临海市妇幼保健院 浙江 临海 317000

**【摘要】目的：**探究分析氨溴索联合雾化吸入治疗新生儿肺炎的疗效。**方法：**选取于2022年1月至2022年12月，我院收治的新生儿肺炎患儿共102例，作为本次研究对象。根据患儿的入院序列数为基础，采用随机数字分组的方式，将102例患儿随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规治疗模式进行干预；观察组在对照组的基础上采用氨溴索联合雾化吸入治疗。对比两组的临床症状消失时间；不良反应发生率；血气指标；治疗有效率以及炎症因子水平。**结果：**观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论：**在对新生儿肺炎患儿进行治疗的过程中，采用氨溴索联合雾化吸入治疗，能够有效的改善患儿临床症状消失时间；不良反应发生率；血气指标；以及炎症因子水平，同时能够显著提升患儿的治疗有效率，在实际应用的过程中具有优良的效果，值得进一步的推广与推广与应用。

**【关键词】：**氨溴索；雾化吸入；临床症状消失时间；不良反应发生率；血气指标；炎症因子水平；治疗有效率

## Efficacy of ambroxol combined with nebulized inhalation in the treatment of neonatal pneumonia

Yajie Wang

Linhai Maternal and Child Health Care Hospital Zhejiang Linhai 317000

**Abstract:** Objective: To investigate the efficacy of ambroxol combined with nebulized inhalation in the treatment of neonatal pneumonia. Methods: A total of 102 children with neonatal pneumonia admitted to our hospital from January 2022 to December 2022 were selected as the research object. Based on the number of admission sequences of the children, 102 children were randomly divided into control group and observation group by random number grouping. The control group intervened using the usual treatment model; The observation group was treated with ambroxol combined with nebulized inhalation on the basis of the control group. The disappearance time of clinical symptoms in the two groups was compared; incidence of adverse reactions; Blood gas indicators; Treatment is effective as well as levels of inflammatory factors. Results: The observation group was better than the control group,  $P < 0.05$ . Conclusion: Ambroxol combined with nebulized inhalation therapy can effectively improve the disappearance time of clinical symptoms in children with neonatal pneumonia. incidence of adverse reactions; Blood gas indicators; and the level of inflammatory factors, at the same time, it can significantly improve the treatment efficiency of children, and has excellent results in the process of practical application, which is worthy of further promotion and promotion and application.

**Keywords:** Ambroxol; Nebulized inhalation; Time to disappearance of clinical symptoms; Incidence of adverse reactions; Blood gas indicators; Levels of inflammatory factors; Treatment is effective

新生儿肺炎属于新生儿期常见的呼吸系统疾病，在患病后，多数患儿会出现呼吸困难、发热等方面的症状，其中主要表现为通换气生理功能障碍。随着疾病的不断发展，患儿存在相对较大的机率出现低氧血症、高碳酸血症、多器官功能障碍等并发症，据相关统计资料显示：新生儿肺炎的死亡率占各种婴幼儿疾病的首位<sup>[1-2]</sup>。在对此类患儿进行干预的过程中，主要以清除炎症，保持患儿呼吸道的通畅状态为主要原则，而氨溴索属于祛痰类药物，将其用于急性、慢性呼吸道疾病能够取得优良的疗效，同时其能够有效的促进患者呼吸道内分泌物的排出<sup>[3-4]</sup>。本文将选取于2022年1月至2022年12月，我院收治的新生儿肺炎患儿共102例，作为本次研究对象，探究分析氨溴索联合雾化吸入治疗新生儿肺炎的疗效，详情如下所示。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取于2022年1月至2022年12月，我院收治的新生儿肺炎患儿共102例，作为本次研究对象。根据患儿的入院序列数为基础，采用随机数字分组的方式，将102例患儿随机

分为对照组以及观察组。对照组中：患儿共51例，其中男性患儿共28例，女性患儿共23例，年龄为：7-21d，平均日龄为： $(11.23 \pm 1.02)$  d；体重为：2700-3700g，平均体重为： $(2968 \pm 253)$  g。观察组中：患儿共51例，其中男性患儿共29例，女性患儿共22例，日龄为：10min-12d，平均日龄为： $(11.18 \pm 1.00)$  d；体重为：2690-3750g，平均体重为： $(2988 \pm 248)$  kg。对照组以及观察组一般资料对比，差异无统计学意义，其中 $(P > 0.05)$ ，具有可比性。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 对照组方法

对照组采用常规治疗模式进行干预：予以患儿保暖以及氧疗干预，保持其呼吸道的通畅状态，维持酸碱平衡，予以患儿雾化吸入乙酰半胱氨酸，每日2次。

##### 1.2.2 观察组方法

观察组在对照组的基础上予以患儿氨溴索（批准文号：国药准字H20030360；生产企业：上海勃林格殷格翰药业有限公司）加入20ml 5%葡萄糖溶液进行静脉属蛇，每日两次，药物实际使用剂量结合患儿具体病情而定。

### 1.3观察指标

对比两组的临床症状消失时间；不良反应发生率；血气指标；治疗有效率以及炎症因子水平。其中临床症状包括：肺部湿罗音、哮鸣音、发热、以及憋喘。不良反应包括：皮疹、恶心、呕吐。血气指标包括：动脉血pH值、动脉血氧分压指标、动脉血二氧化碳分压指标、以及血氧饱和度指标。炎症因子水平包括：IL-10指标、IL-6指标、以及IL-2指标；治疗有效率分三个评价指标，分别为，有效：患儿胸部X线检查结果显示炎症反应消失；憋喘、紫绀等症状消失；显效：患儿胸部X线检查结果显示炎症反应得到改善，憋喘、紫绀等症状得到改善；无效：患儿胸部X线检查结果显示炎症反应未能得到改善；憋喘、紫绀等症状未能得到改善；治疗有效率=有效例数以及显效例数之和与总例数的占比；数据均由研究期间收集整理得出。

### 1.4统计学方法

将数据纳入SPSS22.0软件中分析，计量资料比较采用t检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 $\chi^2$ 检验，并以率(%)表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义。

## 2结果

### 2.1对照组以及观察组临床症状消失时间

对比两组的临床症状消失时间，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

对照组肺部湿罗音消失时间为： $(12.28 \pm 2.79)$  d；观察组肺部湿罗音消失时间为： $(8.99 \pm 2.01)$  d；其中 $t = 7.742$ ， $P = 0.001$ 。

对照组哮鸣音消失时间为： $(12.30 \pm 2.58)$  d；观察组哮鸣音消失时间为： $(9.12 \pm 1.89)$  d；其中 $t = 5.897$ ， $P = 0.001$ 。

对照组发热症状消失时间为： $(7.63 \pm 1.69)$  d；观察组发热症状消失时间为： $(5.07 \pm 1.06)$  d；其中 $t = 6.195$ ， $P = 0.001$ 。

对照组憋喘症状消失时间为： $(7.28 \pm 2.68)$  d；观察组憋喘症状消失时间为： $(5.90 \pm 1.75)$  d；其中 $t = 4.824$ ， $P = 0.001$ 。

### 2.2对照组以及观察组不良反应发生率

对比两组的不良反应发生率，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

对照组中：出现皮疹的例数为：3例，出现恶心的例数为：4例，出现呕吐的例数为：3例，对照组不良反应发生率为：19.61%；

观察组中：出现皮疹的例数为：0例，出现恶心的例数为：1例，出现呕吐的例数为：0例，观察组不良反应发生率为：1.96%；其中 $\chi^2 = 8.254$ ， $P = 0.004$ 。

### 2.3对照组以及观察组血气指标

对比两组的血气指标，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

对照组动脉血pH值为： $(7.06 \pm 0.05)$ ；观察组动脉血pH值为： $(7.39 \pm 0.07)$ ；其中 $t = 12.976$ ， $P = 0.001$ 。

对照组动脉血氧分压指标为： $(70.85 \pm 7.74)$  mmHg；观察组动脉血氧分压指标为： $(78.55 \pm 8.36)$  mmHg；其中

$t = 3.581$ ， $P = 0.001$ 。

对照组动脉血二氧化碳分压指标为： $(51.79 \pm 6.99)$  mmHg；观察组动脉血二氧化碳分压指标为： $(42.35 \pm 5.70)$  mmHg；其中 $t = 4.811$ ， $P = 0.001$ 。

对照组血氧饱和度指标为： $(92.76 \pm 1.00)$ %；观察组血氧饱和度指标为： $(96.59 \pm 1.26)$ %；其中 $t = 7.563$ ， $P = 0.001$ 。

### 2.4对照组以及观察组炎症因子水平

对比两组的炎症因子水平，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

对照组IL-10指标为： $(16.22 \pm 3.18)$  ng/L；观察组IL-10指标为： $(13.01 \pm 2.39)$  ng/L；其中 $t = 4.910$ ， $P = 0.001$ 。

对照组IL-6指标为： $(201.38 \pm 28.60)$  ng/L；观察组IL-6指标为： $(142.51 \pm 22.00)$  ng/L；其中 $t = 9.857$ ， $P = 0.001$ 。

对照组IL-2指标为： $(33.64 \pm 6.57)$  ng/L；观察组IL-2指标为： $(39.85 \pm 6.91)$  ng/L；其中 $t = 4.651$ ， $P = 0.001$ 。

### 2.5对照组以及观察组治疗有效率

对比两组的治疗有效率，观察组优于对照组， $P < 0.05$ ，如下所示：

对照组中：有效例数为：22例，显效例数为：16例，无效例数为：13例，对照组治疗有效率为：74.51%；

观察组中：有效例数为：36例，显效例数为：2例，无效例数为：3例，对观察组治疗有效率为：94.12%；其中 $\chi^2 = 7.413$ ， $P = 0.001$ 。

## 3讨论

新生儿肺炎属于新生儿疾病中相对常见的疾病之一，其属于呼吸系统疾病，按照病变类型的不同进行划分，可将其分为吸入性肺炎以及感染性肺炎。多数新生儿肺炎患儿均存在发病急、病情严重等方面的特点<sup>[1-2]</sup>。同时由于新生儿存在年龄小、机体功能以及免疫功能差的特点，因而使其存在极大的机率出现细菌或是病毒感染，极大程度的提升了新生儿肺炎的机率。新生儿肺炎属于常见的疾病，其主要临床症状以呼吸困难、发热等症状为主，如患儿未能及时接收有效措施进行干预，则会存在极大的机率出现肺部感染，对其各器官造成严重的影响，甚至导致其死亡<sup>[5-6]</sup>。

对于新生儿肺炎的治疗主要通过予以患儿止咳、化痰、抗感染等类型的治疗方式进行干预。而氨溴索属于粘液溶解剂，能增加呼吸道黏膜浆液腺的分泌，减少粘液腺分泌，从而降低痰液粘度，促进肺表面活性物质的分泌，增加支气管纤毛运动，使痰液易于咳出。同时其具有粘液排除促进作用及溶解分泌物的特性<sup>[7-8]</sup>。其能够促进呼吸道内粘稠分泌物的排除及减少粘液的滞留，因而显著促进排痰，改善呼吸状况。保障患者的粘液的分泌可恢复至正常状况。咳嗽及痰量通常显著减少，呼吸道粘膜的表面活性物质因而发挥其正常的保护功能。同时国内由研究显示：在新生儿出现肺炎之后，其体内刺激血管活性的物质会出现明显的提升，进而使其出现红细胞积压，以及血液粘稠

度提升的情况,进而使得患儿在患病期间的血液处于高凝状态,在一定程度上加重了患儿肺部以及微循环的障碍。而氨溴索则能够有效的提升抗生素在患儿支气管内的浓度,保障其能够全面的发挥优良的抗炎效果,促进炎症消失的速率,改善患儿红细胞挤压、血液黏稠的情况<sup>[9-10]</sup>。在本次研究中,观察组采用了氨溴索联合雾化吸入的治疗模式对患儿进行干预,通过有效的治疗取得了优良的治疗效果,相比于采用常规治疗模式进行干预的对照组,观察组

在临床症状消失时间;不良反应发生率;血气指标;以及炎症因子水平方面均具有明显的优势。

综上所述,在对新生儿肺炎患儿进行治疗的过程中,采用氨溴索联合雾化吸入治疗,能够有效的改善患儿临床症状消失时间;不良反应发生率;血气指标;以及炎症因子水平,同时能够显著提升患儿的治疗有效率,在实际应用的过程中具有优良的效果,值得进一步的推广与推广与应用。

#### 参考文献:

- [1] 曾庆超,陈建东.盐酸氨溴索结合布地奈德混悬液雾化吸入治疗新生儿肺炎的疗效及其对炎性反应的影响[J].临床合理用药杂志,2022,15(36):144-147.
- [2] 周建晚,吴高根,谢芳丽,孙芳芳,林梅兰,崔盼.布地奈德混悬液联合氨溴索雾化吸入治疗新生儿肺炎疗效及其对心肌酶的影响研究[J].现代诊断与治疗,2022,33(16):2412-2414.
- [3] 张梅.氨溴索联合雾化吸入治疗新生儿肺炎的临床疗效及对舒适度的影响[J].吉林医学,2022,43(03):707-708.
- [4] 林波,曾贵祥.盐酸氨溴索静脉注射联合布地奈德雾化吸入治疗新生儿肺炎的效果[J].深圳中西医结合杂志,2022,32(04):105-107.
- [5] 薛文静.氨溴索联合雾化吸入治疗新生儿肺炎患儿的临床效果[J].吉林医学,2021,42(10):2485-2486.
- [6] 高原.盐酸氨溴索雾化吸入辅助治疗新生儿肺炎的疗效分析[J].中国现代药物应用,2021,15(19):135-138.
- [7] 王海霞.氨溴索静脉滴注联合雾化吸入治疗新生儿肺炎的疗效观察[J].微量元素与健康研究,2021,38(03):30-32.
- [8] 杨晓黎.乙酰半胱氨酸雾化联合盐酸氨溴索输注治疗新生儿感染性肺炎疗效分析[J].系统医学,2020,5(20):92-94.
- [9] 王苗.盐酸氨溴索联合雾化吸入辅助治疗对新生儿肺炎临床效果及动脉血气分析[J].中外医疗,2020,39(20):104-106.
- [10] 何玲花.氨溴索联合雾化吸入治疗新生儿肺炎患儿的临床效果[J].医疗装备,2020,33(10):95-96.