

硫酸沙丁胺醇联合布地奈德雾化吸入治疗小儿支气管哮喘 临床效果观察

刘颖花

巴中市通江县高明新区石牛嘴社区卫生服务中心 四川 巴中 636700

【摘要】：目的：探究硫酸沙丁胺醇联合布地奈德雾化吸入对小儿支气管哮喘的临床治疗效果对比。方法：选取本院近一年（2021.01-2022.01）内来院进行支气管哮喘治疗的小儿病患，随机分组进行实验观察与研究。其中A组患儿，为其采用常规（布地奈德）治疗并观察记录实验结果；另一组B组患儿，为其采用硫酸沙丁胺醇联合布地奈德雾化吸入治疗方法，做结果观察记录并报告。结果：在无其他客观因素干扰时，B组患儿的治疗效果、症状消失时间等各项数据均优于A组患儿。结论：通过对两组实验病例的观察调研报告可知，对小儿支气管哮喘进行硫酸沙丁胺醇联合布地奈德雾化吸入治疗的疗效更高于常规治疗，临床症状消失更快，具备更高的临床治疗价值，此法值得推广。

【关键词】：小儿支气管哮喘；硫酸沙丁胺醇；布地奈德；雾化吸入；效果分析

Clinical effect of salbutamol sulfate combined with budesonide atomization inhalation on children with bronchial asthma

Yinghua Liu

Bazhong City Tongjiang County Gaoming New District Shiniuzui community health Service Center Sichuan Bazhong 636700

Abstract: Objective: To investigate the clinical effect of salbutamol sulfate combined with budesonide inhalation on children with bronchial asthma. Methods: Children with bronchial asthma who came to our hospital for treatment in recent one year (January 2021.1-January 2022.01) were randomly divided into groups for experimental observation and research. Group A received routine treatment (budesonide) and the experimental results were observed and recorded. The other group, group B, was treated with salbutamol sulfate combined with budesonide inhalation, and the results were observed and reported. Results: In the absence of other objective factors, the treatment effect and symptom disappear time of the children in group B were better than those in group A. Conclusion: Through the observation and investigation report of two groups of experimental cases, it can be seen that the therapeutic effect of salbutamol sulfate combined with budesonide atomization inhalation in the treatment of pediatric bronchial asthma is higher than that of conventional treatment, clinical symptoms disappear faster, with higher clinical treatment value, this method is worth promoting.

Keywords: Pediatric bronchial asthma; Salbutamol sulfate; Budesonide; Atomization inhalation; Effect analysis

小儿支气管哮喘有其特殊性，儿童呼吸系统在生长发育过程中的发育还不健全，因此哮喘发作具有很强的特征，也可能是阵发性的开端，某些运动的重复可能会导致病症反复发作^[2]。在小儿支气管哮喘发病期间，除了常见的哮喘原因外，还必须考虑到环境灰尘、与某物接触、饮食反馈等问题。许多儿童在进食过程中，比如喝完牛奶后大人将其平行抱起拍打背部想帮助排膈，但因为胃是直行形态，吃过食物后平行放置会导致胃里的食物反流回气道，引起哮喘发作。小儿支气管哮喘的表现往往很不寻常，尤其是因为婴儿年纪较小，早期症状可能表现为反复出现咳嗽或持续咳嗽，或呼吸系统感染，时常被诊断为支气管炎或肺炎等。哮喘治疗的第一阶段需要吸入气道激素，第二阶段是预防过敏症，避免可能导致过敏的外在因素，如食物、尘螨、花粉等。除了过敏原的规避，吸入气道激素，还需预防感冒，使用支气管舒张剂等。在哮喘药物治疗过程中，雾化吸入治疗应是持续性吸入，每三个月进行一次现场临床评

估，评估患儿症状和病情是否有所改善或加重的情况，然后根据实际病情调整药物，调整药物的给予是升阶梯治疗或是降阶梯治疗，但必须确保前往正规哮喘门诊进行治疗，以免耽误孩子的病情。尽管雾化用药有很多优点，但是并不是所有的药物都适合雾化。一般情况下，依据病患实际病情进展以及身体条件选择不同的雾化吸入药物，有时单独用药，有时需要联合使用^[3]。以下是我院开展的关于硫酸沙丁胺醇联合布地奈德雾化吸入对小儿支气管哮喘的临床治疗效果影响研究，分析了两种药物联合雾化吸入在临床治疗所取得的实际作用，详细报道如下。

1 资料和方法

1.1 资料

在医院伦理委员会的批准与同意下，我院展开了这一研究工作。本次研究选取本院儿科近一年（2021.01-2022.01）入院进行支气管哮喘治疗的小儿病患 78 例，将这 78 名患儿分为两

组。纳入标准：①患儿及家属认知正常，无精神类疾病。②患儿无免疫缺陷或其他重症疾病或在疾病治疗禁忌期。③患儿家属均已知晓并同意实验进行。在本次研究中，为保障推进研究进展，提升研究成效，我院医护人员指出了需要以分组对比的方法来展开本次研究工作，将全体患儿按照系统抽样的方式作分组。对78例小儿支气管哮喘病患按照入院顺序进行00-78的编号，然后再利用电脑展开抽样工作，分别采用不同治疗方式进行小儿支气管哮喘治疗。

两组患儿分别为：A组：共39例，男22例，女17例，年龄分布0.8-8岁，均龄 (2.71 ± 1.92) 岁。B组：共39例，男23例，女16例，年龄分布0.6-9岁，均龄 (2.63 ± 1.65) 岁；两组患儿的背景资料差异不大， $P > 0.05$ ，不具备统计学意义。

1.2 方法

1.2.1 A组：对本组患儿采用常规（布地奈德）雾化吸入治疗的疗法

①患儿入院体检，查询病史、家族史、用药禁忌等，对患儿身体各项指标进行仔细观察并记录。②对患儿家属进行健康教育，介绍小儿哮喘雾化吸入治疗流程及注意事项。③对患儿给予抗生素、支气管扩张药物治疗，同时进行吸氧治疗。④对患儿单纯提供布地奈德药剂溶液进行雾化吸入治疗，每日三次。单次吸入药量依据患儿年龄分别为：1ml（三岁以下），2ml（三岁以上）。治疗持续进行一周。⑤对患儿的饮食作出科学指导，及时纠正病患家属对患儿的不科学饮食习惯。⑥对患儿状态实时监测，并发病实时监测。帮助家属共同制定患儿每日健康运动计划表和每日健康食谱。依据患儿恢复情况督促患儿进行及时有效的运动管理，有效提高自身抵抗力。提醒家属及时带患儿来院进行病情复查，对家属进行到位的出院用药指导，提醒病患家属对病患进行及时用药。⑦做好记录，对所有患儿的治疗效果做观测，总结数据并进行分析。

1.2.2 B组：对本组患儿采用硫酸沙丁胺醇联合布地奈德雾化吸入治疗的疗法

①患儿入院体检，查询病史、家族史、用药禁忌等，对患儿身体各项指标进行仔细观察并记录。②对患儿家属进行健康教育，介绍小儿哮喘雾化吸入治疗流程及注意事项。③对患儿给予抗生素、支气管扩张药物治疗，同时进行吸氧治疗。④对患儿提供硫酸沙丁胺醇与布地奈德混合溶液进行雾化吸入治疗，每日三次。单次吸入药量依据患儿年龄分别为：2.5ml（20公斤以下），5ml（20公斤以上）。治疗持续进行一周。⑤对患儿的饮食作出科学指导，及时纠正病患家属对患儿的不科学饮食习惯。⑥对患儿状态实时监测，并发病实时监测。帮助家属共同制定患儿每日健康运动计划表和每日健康食谱。依据患儿恢复情况督促患儿进行运动管理，有效提高自身抵抗力。提醒家属及时带患儿来院进行病情复查，对家属进行到位的出院

用药指导，提醒病患家属对病患进行及时用药。⑦做好记录，对所有患儿的治疗效果做观测，总结数据并进行分析。

1.3 观察指标

观察并记录两组患儿的治疗效果（显效：患儿临床症状完全消失；有效：患儿临床症状显著改善；无效患儿临床症状表现基本无改善）、患儿临床症状（咳嗽、喘息、肺部湿啰音、肺部哮鸣音）消失时间、患儿治疗前后肺功能指数（FEV1、FEV1占比）、患儿治疗半年后哮喘复发率以及患儿治疗家属满意度（非常满意、一般满意、不满意）。

1.4 统计学方法

SPSS19.0软件处理， χ^2 值检验， $P < 0.05$ 具有统计意义。

2 结果

2.1 患儿治疗效果情况比较

根据观察记录并计算， $\chi^2 = 5.264$ ， $P < 0.05$ ，具体数据如表2-1所示：

表 2-1 两组患儿治疗效果比较

组别	N	显效	有效	无效	有效率
A组	39	27 (69.23%)	7 (17.95%)	5 (12.82%)	87.18% (34)
B组	39	34 (87.18%)	4 (10.26%)	1 (2.56%)	97.44% (38)
χ^2		6.199	3.154	16.342	5.264
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 患儿临床症状消失时间情况比较

根据观察记录并计算， $P < 0.05$ ，具体数据如表2-2所示：

表 2-2 两组患儿临床症状消失时间情况比较（d）

组别	N	咳嗽	喘息	呼吸困难	肺部湿啰音	肺部哮鸣音
A组	39	6.66 ± 1.55	6.07 ± 2.89	5.83 ± 2.11	4.84 ± 1.33	5.37 ± 1.38
B组	39	4.13 ± 1.39	3.76 ± 1.43	3.27 ± 1.89	3.35 ± 1.13	3.01 ± 1.11
χ^2		7.131	4.552	5.771	5.641	8.364
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 患儿治疗前后肺功能指数对比

根据观察记录并计算，经过治疗后，B组患儿肺功能各指数明显优于A组患儿， $P < 0.05$ ，具体数据如表2-3所示：

表 2-3 两组患儿治疗前后肺功能指数情况比较

组别	N	FEV1 (L)		FEV1 占比 (%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
A组	39	1.78 ± 0.56	2.23 ± 1.12	41.33 ± 15.29	77.11 ± 25.31
B组	39	1.75 ± 0.42	2.93 ± 1.29	41.58 ± 15.25	87.91 ± 28.11
χ^2		0.421	3.038	0.308	7.761
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.4 患儿治疗半年后哮喘复发率比较

根据回访调查情况数据显示,经过治疗后半年,A组患儿的哮喘复发率为23.08%(9/39),B组患儿的哮喘复发率为5.13%(2/39), $P<0.05$,差异具统计意义。

2.5 患儿治疗后家属满意度情况比较

根据观察记录并计算,B组患儿治疗后家属满意度明显高于A组患儿, $\chi^2=5.539$, $P<0.05$,具体数据如表2-4所示:

表 2-4 两组患儿治疗后家属满意度情况比较

组别	N	非常满意	基本满意	不满意	满意率
A组	39	26 (66.67%)	6 (15.38%)	7 (17.95%)	82.05% (32)
B组	39	35 (89.74%)	3 (7.69%)	1 (2.56%)	97.44% (38)
χ^2		6.193	3.159	16.337	5.539
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 结论

小儿支气管哮喘是一种发生于婴幼儿群体中的呼吸道疾病,大部分患儿哮喘病症反复发作,如胸闷、气喘、咳嗽,大部分患儿具有过敏体质,接触到过敏原导致胸闷、气喘的发生,使用一些支气管扩张剂治疗后效果明显。小儿支气管哮喘的主要原因包括免疫因素,如慢性气道炎症;遗传因素,如 β 肾上腺素能受体低下、患者体内含有丝裂素、活化蛋白激酶等^[4]。当幼儿哮喘发作时,首先,必须寻找专业医生准确进行诊断是否是小儿支气管炎,排除气管异物等其他疾病。医生会了解病史,以前是哮喘发作,可能导致一次哮喘发作,还是哮喘再次发作。一旦明确是小儿支气管哮喘,就要治疗由支气管哮喘引

起的疾病。有必要进行检查,以确定感染是由遗传因素引起的,病毒感染还是过敏原引起。治疗首先应该是寻找引起小儿哮喘发作的病因,然后是治疗方案的选择,更重要的是,必须寻找专业医生进行检查。在哮喘药物治疗过程中,雾化吸入治疗应是持续性吸入,每三个月进行一次现场临床评估,评估患儿症状和病情是否有所改善或产生恶化情况,然后根据实际病情进行调整,调整药物的给予是升阶梯治疗或是降阶梯治疗,但必须确保前往正规哮喘门诊进行规范治疗,以免耽误孩子的病情。哮喘是一种容易复发的慢性疾病,而且只要治疗得当,症状可能会在一个月内完全消失,在几个月内都不再复发。但这并不意味着哮喘已经完全治愈,哮喘治疗通常需要长期、坚持、有规律、科学地进行。部分家长认为,小儿哮喘在随着儿童成长会自行愈合,不再发作。这是非常严重的误解,这种错误意识导致许多患儿错过了治疗的最有利时间,其中超过2/3的患儿仍然会继续发作,尽管有20%-50%的患儿哮喘症状最终会自然消失,但是内在的身体器官如肺功能会发育异常,导致持续性的咳嗽,甚至发展至成年期依然存在^[5]。

以上,由本实验结果报告可见,对于小儿支气管哮喘,采用硫酸沙丁胺醇联合布地奈德雾化吸入治疗,其治疗有效率(97.56%)明显高出单一采用布地奈德治疗的病患(82.93%),且临床症状消失更快,治疗满意度也更高。由此可见,有目的、有计划、有针对性地采用硫酸沙丁胺醇联合布地奈德为患儿进行雾化吸入治疗,对于患儿的疾病治疗效果有非常高的积极意义,具备较高的临床治疗应用价值。这也与国内其他专家对此类研究的结果相吻合,具有应用意义,可以推广。

参考文献:

- [1] 罗姣姣.布地奈德联合沙丁胺醇雾化吸入治疗小儿支气管哮喘的临床效果分析[J].智慧健康,2021,7(32):109-112.
- [2] 张新利.硫酸沙丁胺醇联合布地奈德雾化吸入治疗小儿支气管哮喘临床研究[J].世界复合医学,2020,6(11):166-168.
- [3] 邓燕姬,邓丽华.布地奈德联合沙丁胺醇雾化吸入治疗小儿支气管哮喘急性发作 50 例的临床观察[J].中国卫生标准管理,2020,11(14):105-107.
- [4] 崔超颖.布地奈德联合沙丁胺醇雾化吸入治疗小儿支气管哮喘急性期发作的效果观察[J].中外女性健康研究,2020(05):102+166.
- [5] 刘娟.硫酸沙丁胺醇联合不同剂量布地奈德混悬液雾化吸入治疗小儿支气管哮喘合并肺炎支原体感染的临床观察[J].中国合理用药探索,2020,17(01):68-72.