

急诊重症哮喘呼吸内科治疗效果临床分析

张朝建

四川省巴中市恩阳区人民医院, 四川 巴中 636064

[摘要] 目的 探讨分析急诊重症哮喘呼吸内科治疗效果。方法 选择2018年6月-2019年6月我院收治的74例重症哮喘患者作为研究对象, 随机将其分为普通组和试验组, 普通组行常规治疗, 试验组行综合治疗, 对两组患者肺功能指标、血气指标及治疗效果进行观察分析。结果 试验组患者的肺功能、血气指标改善情况更为明显, 治疗有效率(94.59%)明显更高, 与普通组相比, 差异性较为显著(P<0.05)。结论 通过对急诊重症哮喘患者进行呼吸内科综合治疗, 可对患者的肺功能、血气指标进行显著改善, 治疗安全性及有效性更为优异, 临床应用价值较高, 值得推广使用。

[关键词] 呼吸内科; 重症哮喘; 治疗效果

[DOI] 10.18686/yxj.v1i3.1049

支气管哮喘是常见的呼吸内科疾病, 近年来发病率不断上升, 若不采取及时治疗, 很多患者就会发展为急性重症哮喘, 呼吸困难、烦躁、出汗等是其主要的症状, 需要呼吸机辅助治疗才能让患者保持正常的护理频率^[1]。当患者出现急性重度哮喘, 会增加患者的气道阻力, 引起痰液梗阻、黏膜水肿等情况的发生, 呈现出较高的死亡率, 故对其进行早治疗显得尤为重要^[2]。为探讨分析急诊重症哮喘呼吸内科治疗效果, 本研究将 2018 年 6 月-2019 年 6 月我院收治的 74 例重症哮喘患者作为研究对象, 现将报道内容整理如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

将 2018 年 6 月-2019 年 6 月我院收治的 74 例重症哮喘患者作为研究对象, 随机将其分为普通组和试验组, 两组均 37 例患者, 普通组行常规治疗, 试验组行综合治疗, 对两组患者肺功能指标、血气指标及治疗效果进行观察分析。普通组中男性患者 21 例, 女性患者 16 例, 年龄分布在 17-73 岁, 平均年龄为 (54.87±6.32) 岁, 病程 1-13 年, 平均病程 (7.28±1.04) 年; 试验组中男性患者 19 例, 女性患者 18 例, 年龄分布在 18-74 岁, 平均年龄为 (55.31±6.48) 岁, 病程 2-14 年, 平均病程 (7.03±1.21) 年, 两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义 (P>0.05)。

纳入标准: 被确诊为重症哮喘的患者; 自愿参加本次研究, 并签署知情同意书的患者; 我院伦理委员会准许本次研究。

排除标准: 合并肺部细菌感染的患者; 合并严重胸腔积液、心源性肺水肿的患者; 合并上气道堵塞的患者; 依从性较差, 不能配合治疗的患者。

1.2 方法

普通组行常规治疗: 首先加强患者的气道管理, 让呼吸道保持通畅, 进行面罩吸氧治疗, 将氧气流速大概保持在 2L/min。后对患者进行雾化吸入治疗, 前三天药物服用剂量为 100-200mg/d, 三天后将药物剂量逐渐减少, 一周后可停药。此外还要对患者进行氨茶碱静脉滴注。

试验组行综合治疗: 在普通组治疗基础上, 将 500 μg 的异丙托溴铵、2mg 的布地奈德融入 4ml 的生理盐水, 对患者行雾化吸入治疗, 一天进行两次, 若患者出现呼吸疲劳、神志不清的情况, 要加用呼吸机行辅助通气治疗。

1.3 观察指标

对两组患者肺功能指标、血气指标及治疗效果进行观察分析, 肺功能指标主要包括第一秒呼气量 (FEV₁)、用力肺活量 (FVC) 及最大呼吸流量 (PEF); 血气指标主要包括血氧饱和度 (SpO₂)、二氧化碳分压 (PaCO₂) 及动脉血氧分压 (PaO₂)。治疗效果判定标准如下: (1) 显效: 临床症状基本消失, 呼吸功能恢复正常, 血气指标保持在正常范围。(2) 有效: 临床指标有所改善, 呼吸功能有所恢复, 血气指标有所好转。(3) 无效: 上述指标无改善甚至加重。

1.4 统计学分析

实验以 SPSS20.0 进行统计学分析, 其中计数资料以 (%) 表示, 使用 X² 进行统计学检验, 计量资料以 (均数±标准差) 表示, 使用 t 值进行统计学检验, P<0.05 代表研究有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者肺功能指标观察

表 1 两组患者肺功能指标对比

组别 (n=37)	FEV ₁ (V/L)	FVC (V/L)	PEF (L/min)
普通组	1.28±0.31	2.28±0.21	257.03±32.17
试验组	1.52±0.28	2.63±0.19	279.62±36.31
t	3.4947	7.5176	2.8325
P	0.0008	0.0000	0.0060

试验组患者的肺功能指标改善情况更为明显, 与普通组相比, 差异性较为显著 (P<0.05)。

2.2 两组患者血气指标观察

表 2 两组患者血气指标对比

组别 (n=37)	SpO ₂ (%)	PaCO ₂ (mmHg)	PaO ₂ (mmHg)
-----------	----------------------	--------------------------	-------------------------

普通组	81.37±3.62	63.14±4.77	72.09±4.82
试验组	95.28±2.79	47.23±4.31	87.61±5.37
t	18.5129	15.0537	13.0828
P	0.0000	0.0000	0.0000

试验组患者的血气指标改善情况更为明显,与普通组相比,差异性较为显著(P<0.05)。

2.3 两组患者治疗效果观察

表 3 两组患者治疗效果对比

组别 (n=37)	显效 (n)	有效 (n)	无效 (n)	有效率 (n%)
普通组	13	16	8	29 (78.37)
试验组	21	14	2	35 (94.59)
X ²				4.1806
P				0.0409

试验组患者的治疗有效率(94.59%)明显更高,与普通组相比,差异性较为显著(P<0.05)。

3. 讨论

哮喘是呼吸道的慢性炎症反应,发作过程具有持续性和反复性的特点,其发病原因与自身的变态反应、气道反应敏感、呼吸道炎症反应等存在一定的关系。急性重症哮喘的临床症状多为呼吸急促,时常伴有呼吸困难、喘鸣音等症状,临床治疗将减少哮喘发作次数作为重点,旨在为患者的抢救治疗争取更多的时间^[3]。本研究对患者进行了综合治疗,在此过程中,吸氧操作能避免患者与过敏源的接触,糖皮质激素则发挥优异的消炎效果,患者β-受体的数量也会增加,其反应性随之提高,通过抑制前列腺素与白三烯的合成,能实现更为优异的治疗效果^[4]。此外将异丙托溴铵与布地奈德按照一定的比例稀释,对患者进行雾化吸入治疗,能呈现出较强的解痉及抗炎症效果,对患者气道阻力进行降低,对肺部的通气功能进行提高,从而增加患者的抗炎活性^[5]。通过呼吸机的通气辅助治疗,能对患者的气体交换情况进行显著的改善,对患者的呼吸负荷程度进行减轻,从而缩短患者的通气治疗时间^[6]。本研究中,试验组患者的肺功能、血气指标改善情况更为明显,治疗有效率(94.59%)明显更高,与普通组相比,差异性较为显著(P<0.05)。可见相比较常规内科治疗,综合治疗能显著改善患者的肺功能及血气指标,有效提高患者的治疗有效率,治疗效果显著,得到了患者及医生的一致认可。

综上所述,通过对急诊重症哮喘患者进行呼吸内科综合治疗,可对患者的肺功能、血气指标进行显著改善,治疗安全性及有效性更为优异,临床应用价值较高,值得推广使用。

参考文献:

- [1] 万全. 急诊重症哮喘呼吸内科治疗效果临床分析[J]. 中外医学研究, 2019, 17(12): 128-130.
- [2] 孙启蓉. 急诊抢救老年重症哮喘合并呼吸衰竭患者的效果分析[J]. 中国老年保健医学, 2017, 15(2): 86-87.
- [3] 骆秀娟. 急性重症哮喘呼吸内科治疗效果临床分析[J]. 健康必读, 2018, (11): 56-57.
- [4] 刘杨, 薛华. 探讨重症哮喘并发呼吸衰竭的临床治疗效果[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(12): 83-84.
- [5] 宋丽. 支气管哮喘急性发作期 45 例临床治疗分析[J]. 中国保健营养, 2017, 27(8): 399.
- [6] 邢斌, 林江涛. 2013~2014 年中日友好医院哮喘急性发作住院患者住院费用的回顾性调查[J]. 国际呼吸杂志, 2019, 39(7): 512-514.

稿件信息:

收稿日期: 2019 年 7 月 28 日; 录用日期: 2019 年 8 月 14 日; 发布日期: 2019 年 8 月 26 日

文章引文: 张朝建. 急诊重症哮喘呼吸内科治疗效果临床分析 [J]. 医学研究. 2019, 1(3).

http://dx.doi.org/10.18686/yxyj.v1i3.

知网检索的两种方式

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 例如: ISSN: 2661-359X/2661-3603, 即可查询

2. 打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询 投稿请点击:

<http://cn.usp-pl.com/index.php/yxyj/login> 期刊邮箱: xueshu@usp-pl.com