

孟鲁司特联合布地奈德气雾剂治疗哮喘的效果

刘侠

(山西省太原市妇幼保健院药剂科 030012)

摘要: 目的: 探析孟鲁司特联合布地奈德气雾剂治疗哮喘的效果。方法: 此次研究, 以院内收治 100 例哮喘患者为目标, 2023 年 1 月-10 月, 电脑系统下随机抽取分组, 对照组 50 例采取布地奈德气雾剂治疗, 研究组 50 例则联合孟鲁司特治疗, 对比分析两组治疗结局。结果: 研究组的临床表现明显优于对照组 ($P < 0.05$); 与对照组相比, 研究组的疗效显著提高 ($P < 0.05$)。结论: 对哮喘患者采取孟鲁司特联合布地奈德气雾剂治疗方案, 可有效促进症状消失, 并提高治疗效果, 临床价值较高。

关键词: 哮喘; 孟鲁司特; 布地奈德气雾剂; 治疗效果

儿童哮喘是由于机体免疫功能紊乱、内分泌代谢紊乱、环境与基因等多种因素综合作用下, 生成的大量炎症因子, 对支气管壁造成刺激, 造成支气管的炎症改变, 形成了许多粘性痰, 使儿童的肺部正常通气换气功能受损, 出现咳嗽、胸闷、喘息等症状, 若得不到有效的救治, 不但会对儿童的发育造成不良的后果, 而且对其健康也有很大的危害^[1]。儿童哮喘的早期干预应采用长期、持续、规范化的个体化疗法, 在其急性发作期应用抗炎和平喘药物, 布地奈德气雾剂为其主要的吸入性药物, 孟鲁司特拮抗炎症反应, 其机制可能与其抗炎作用有关, 近年来, 一些医学界人士提出将这两种药物联用来提高患儿哮喘的疗效^[2]。见下文:

1、资料与方法

1.1 一般资料

此次研究, 以院内收治 100 例哮喘患者为目标, 2023 年 1 月-10 月, 电脑系统下随机抽取分组; 对照组 50 例, 有女性 27 例, 有男性 23 例, 年龄 2~11 (5.45 ± 0.56) 岁; 研究组 50 例, 有女性 22 例, 有男性 28 例, 年龄 2~12 (5.61 ± 0.48) 岁; 患者基础资料对比结果, 具有可比性 $P > 0.05$ 。患者监护人提供相关研究文件。

1.2 研究方法

50 例对照组为布地奈德气雾剂: 布地奈德气雾剂 (国药准字: H20030410) 每日 1-2 毫升与 3 ml 生理盐水相混合, 每日使用氧气喷雾进行吸入, 每日 2 次, 每一次的氧流量为 5 L, 完成对儿童的喷雾治疗后, 用清水进行漱口。

50 例研究组为孟鲁司特联合: 孟鲁司特 (国药准字: J20130047) 口服方式, 布地奈德气雾剂采用对照组同一种方法, 每天 1 次, 每

次 5 mg, 晚上睡觉时服用。两个小组的儿童均持续接受 1 个星期的治疗。

1.3 研究指标

记录患者症状消失时间, 包括哮喘消失时间。肺部哮鸣音消失时间、咳嗽消失时间; 疗效评价: 无效: 儿童哮喘、咳嗽等症状在治疗后未见改善, 甚至有进一步恶化的迹象; 有效: 儿童哮喘和咳嗽症状明显改善; 显效: 经过治疗, 儿童的临床表现基本上或完全消失, 3 个月以上未见复发^[3]。

1.4 统计学分析

本次选择统计学软件 SPSS 21.0 作为数据处理工具, 其中计数资料表示为 (%), 检验为 χ^2 计算; 计量资料表示为 ($\bar{x} \pm s$), 检验为 t 计算, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2、结果

2.1 两组症状消失时间对比

表 1 中, 研究组症状消失时间短于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 两组症状消失时间对比调查表 ($\bar{x} \pm s$)

项目	哮喘消失时间	肺部哮鸣音消失	
		时间	咳嗽消失时间
研究组 (n=50)	6.16 ± 1.33	5.21 ± 1.41	4.81 ± 1.03
对照组 (n=50)	11.45 ± 1.98	8.98 ± 1.78	7.88 ± 1.45
t 值	8.5628	6.7715	6.4781
p 值	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 两组治疗有效率对比

表 2 中, 研究组治疗有效率高于对照组 ($P < 0.05$)。

表 2 两组治疗有效率对比调查表 [n(%)]

项目	显效	有效	无效	有效率
研究组 (n=50)	25 (50.00)	24 (48.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组 (n=50)	20 (40.00)	18 (36.00)	12 (24.00)	38 (76.00)
X ²	-	-	-	5.8568
p 值	-	-	-	P < 0.05

3. 讨论

支气管哮喘是一种常见的疾病，如果不能得到有效的治疗，将会逐步演变成具有代表性的哮喘。支气管哮喘最常见的症状是咳嗽、胸闷、呼吸困难、反复发作性喘息等，多在夜间或夜间加重。在临床上，吸入糖皮质激素是一种常见的治疗手段，它能够有效地抑制气道炎症反应，减少气道重构，能够有效地缓解病人的症状，提高病人的肺功能，但是，在长时间的使用中，有些病人的效果并不好，并且产生了很多的副作用，部分患者还可能对荷尔蒙产生抗性。布地奈德为一种在目标部位能与糖皮质激素受体相连接的激素药，使其入核，与激素反应因子结合，进而调控基因转录，抑制炎症细胞的产生和释放，从而发挥抗炎效应^[4]。并且具有更高的亲和性，能够在极短的时间内将药物的浓度提高到最大，所以可以很好的缓解患者的症状。然而，这种药物存在着较大的不良反应，患者的遵从性也较差。白三烯受体拮抗剂孟鲁司特钠，其主要由机体肥大细胞和嗜酸粒细胞产生，半胱氨酰白三烯可以直接与白三烯受体结合，从而改善患儿哮喘的临床症状^[5]。

研究结果，研究组的临床表现明显优于对照组 (P<0.05)；与对照组相比，研究组的疗效显著提高 (P<0.05)。在小儿哮喘治疗的研究领域中，糖皮质激素的作用至关重要，特别是布地奈德这一新型糖皮质激素。布地奈德通过增强血管平滑肌、内皮细胞和溶酶体膜的稳定性，有效地降低细胞内活性物质和过敏原的释放。此外，它还能抑制机体的免疫反应，减少抗体的产生，对哮喘治疗起到积

极的作用。然而，布地奈德的使用也存在一定的局限性，如副作用较大，单用时疗效不足，以及治疗过程中的复发问题^[6]。布地奈德与孟鲁司特钠的联合使用，不仅能降低糖皮质激素的副作用，还能通过不同的作用机理，协同作用于病灶，从而提升治疗效果。此外，这种联合疗法的应用还开辟了对哮喘机制更深入的研究，如探索糖皮质激素与白三烯受体拮抗剂在不同类型和严重程度的哮喘患者中的作用差异，以及评估长期使用这种联合疗法对儿童生长发育的影响。通过这些研究，可以为临床治疗提供更加个性化和有效的治疗策略，改善小儿哮喘患者的生活质量和长期预后，各具优点，互补不足，极大地提升了临床治疗效果和疗效，具有很高的协同效应。此次研究纳入病例人数较少，后续还需增加研究病例数，深入探讨哮喘临床治疗方案。

综上所述，孟鲁司特加布地奈德气雾剂是一种新型的抗过敏药物，能使哮喘病人的病情得到改善，具有很高的临床应用价值。

参考文献:

- [1]段文文. 布地奈德气雾剂联合孟鲁司特钠咀嚼片治疗患儿支气管哮喘伴变应性鼻炎的临床效果及对血清微量元素的影响[J]. 中国妇幼保健, 2022, 37 (24): 4628-4631.
- [2]廖爱萍. 小儿哮喘治疗中使用布地奈德气雾剂联合孟鲁司特的疗效及其对肺功能的影响探讨[J]. 北方药学, 2022, 19 (11): 115-117.
- [3]梅红, 邓慕仪, 劳兆延, 陈文琦, 刘应波. 孟鲁司特联合布地奈德气雾剂治疗咳嗽变异性哮喘患儿的临床效果观察[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2022, 6 (18): 46-48.
- [4]程雪娇. 布地奈德气雾剂联合孟鲁司特治疗小儿哮喘的效果观察及安全性评价[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20 (14): 57-60.
- [5]刘国桥, 许阳琼. 孟鲁司特与布地奈德气雾剂治疗小儿哮喘的疗效[J]. 中国现代医生, 2022, 60 (07): 62-64+93.
- [6]史美慧. 孟鲁司特联合布地奈德气雾剂治疗小儿哮喘的临床疗效观察[J]. 当代医学, 2021, 27 (33): 48-50.