

布地奈德+氨溴索雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的效果观察

马磊

(甘肃省临夏市人民医院呼吸科 甘肃临夏 731100)

摘要: 目的: 观察布地奈德+氨溴索雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的效果。方法: 收集甘肃省临夏市人民医院呼吸科在 2022 年 06 月—2023 年 10 月期间接收的 69 例慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者作为研究对象, 按照平衡贯序法分为单一组 (n=34) 和联合组 (n=35)。单一组接受布地奈德雾化吸入治疗, 联合组接受布地奈德+氨溴索雾化吸入治疗, 之后比较两组患者的肺功能指标、临床疗效、不良反应发生率。结果: 治疗后, 联合组患者肺功能指标优于单一组 ($P < 0.05$); 联合组患者临床疗效高于单一组 ($P < 0.05$); 联合组和单一组两组患者的不良反应发生率比较无明显差异 ($P > 0.05$)。结论: 治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期时使用布地奈德和氨溴索的雾化吸入方式, 可显著改善患者的肺部功能, 提高治疗效果, 同时具有较高的用药安全性, 具有较大的临床推广价值。

关键词: 布地奈德; 氨溴索; 慢性阻塞性肺疾病; 急性加重期

慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 是一种长期影响呼吸的疾病, 特征是持续性的气道部分阻塞和肺部的破坏。COPD 的急性加重期是指患者的症状突然加剧, 进而表现出呼吸困难增加、咳嗽和痰量的增多等症状, 这不仅给患者的日常生活带来重大影响, 而且可能导致严重的健康风险, 如呼吸衰竭, 甚至危及生命^[1-2]。COPD 的治疗主要是为了缓解症状、减少急性加重的频率和严重程度, 并提高患者的生活质量。治疗方法通常包括吸入性糖皮质激素、长效 β_2 受体激动剂和抗胆碱药物。在这些治疗方法中, 布地奈德作为一种吸入性糖皮质激素, 可以有效减少气道炎症, 而氨溴索则是一种有效的解痉药, 可以缓解气道的收缩。虽然布地奈德和氨溴索在单独使用时均可对 COPD 患者产生一定的治疗效果, 但关于这两种药物联合使用的研究相对较少^[3]。为此, 本次研究选取 69 名慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者作为研究对象, 目的是探讨布地奈德联合氨溴索雾化吸入治疗的效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

收集甘肃省临夏市人民医院呼吸科在 2022 年 06 月—2023 年 10 月期间接收的 69 例慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者作为研究对象, 按照平衡贯序法分为单一组 (n=34) 和联合组 (n=35)。本次研究经当地伦理委员会批准通过。单一组: 21 例男性患者, 13 例女性患者; 年龄 57~78 岁, 均值 (64.35 ± 6.58) 岁; 病程 1.3~6.3 年, 均值 (4.20 ± 0.72) 年。联合组: 20 例男性患者, 15 例女性患者; 年龄 58~78 岁, 均值 (64.19 ± 6.33) 岁; 病程 1.2~7.0 年, 均值 (4.17 ± 0.66) 年。患者基本资料对比较为接近 ($P > 0.05$)。

纳入标准: 确诊慢性阻塞性肺疾病, 且处于急性加重期内^[4]; 意识清醒; 遵循自愿参加原则; 表现出较高的临床依从性。排除标准: 丧失语言沟通能力、存在药物过敏史; 合并恶性肿瘤; 患有精神疾病。

1.2 方法

单一组接受布地奈德治疗 (生产厂家: 鲁南贝特制药有限公司; 批准文号; 国药准字 H20030987; 产品规格: 0.1mg*200 微), 雾化吸入, 一日一次, 一次 800ug, 连续治疗 15 天。

联合组: (1) 布地奈德治疗同单一组。(2) 给予氨溴索 (生产厂家: 国药集团国瑞药业有限公司; 批准文号; 国药准字 H20113358; 产品规格: 2ml: 15mg*5 支), 雾化吸入, 一日两次, 一次 15.0mg, 同样坚持治疗 15 天。

1.3 观察指标

(1) 肺功能指标: FEV₁、FVC。

(2) 临床疗效: 显效、有效、无效, 总有效率= (显效+有效) 患者数/总患者数 $\times 100\%$ 。

(3) 不良反应: 皮疹、恶心呕吐、呛咳, 总发生率= (皮疹+恶心呕吐+呛咳) 患者数/总患者数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

通过 SPSS24.0 统计学软件分析数据, 计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验, 计数资料采用 (%) 表示, 行 χ^2 检验, 当 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者肺功能指标比较

治疗前, 单一组和联合组的肺功能指标对比无明显差异 ($P > 0.05$); 治疗后, 联合组患者肺功能指标优于单一组 ($P < 0.05$),

详见表 1。

表 1 两组患者肺功能指标比较($\bar{x} \pm s, L$)

组别	例数	FEV ₁		FVC	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
单一组	34	1.72 ± 0.58	2.49 ± 1.01	2.58 ± 0.69	3.60 ± 1.14
联合组	35	1.73 ± 0.43	3.57 ± 1.12	2.53 ± 0.51	4.07 ± 1.36
t		0.998	6.288	0.875	6.897
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 两组患者临床疗效比较

联合组患者临床疗效高于单一组 (P < 0.05), 详见表 2。

表 2 两组患者临床疗效比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
单一组	34	11 (32.35)	15 (44.12)	8 (23.53)	26 (76.47)
联合组	35	16 (45.71)	17 (48.57)	2 (5.71)	33 (94.29)
X ²					7.084
P					< 0.05

2.3 两组患者不良反应发生率比较

联合组和单一组两组患者的不良反应发生率比较无明显差异 (P > 0.05), 详见表 3。

表 3 两组患者不良反应发生率比较[n (%)]

组别	例数	皮疹	恶心呕吐	呛咳	总发生率
单一组	34	1 (2.94)	2 (5.88)	1 (2.94)	4 (11.76)
联合组	35	1 (2.86)	2 (5.71)	2 (5.71)	5 (14.29)
X ²					0.159
P					> 0.05

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 是一种普遍且逐渐加重的呼吸系统疾病, 全球范围内约有 10% 的成年人受到其影响。COPD 的主要致病原因是长期的烟草吸烟和暴露于有害气体或颗粒物。此外, 遗传因素、空气污染和职业暴露也是重要的风险因素。

在 COPD 的治疗药物中, 布地奈德属于一种吸入性糖皮质激素, 其通过减少气道炎症来治疗 COPD。具体而言布地奈德是通过抑制炎症细胞的活性和炎症介质的释放, 达到减轻气道肿胀和狭窄, 改善患者的呼吸功能的目的^[5]。虽然布地奈德对于控制 COPD 症状和减少急性加重事件有效, 但其无法逆转已经发生的气道损伤, 且长期使用可能会导致一些副作用, 如声音嘶哑和口腔念珠菌感染等。氨溴索则是一种常用的支气管解痉剂, 主要成分是溴己新, 其通过抑制磷酸二酯酶, 从而增加细胞内 cAMP 的水平, 导致支气管平滑肌的放松^[6]。这种机制使氨

溴索成为治疗 COPD 急性加重期时减轻气道收缩和改善气流阻塞的有效药物。

在本次研究中, 布地奈德和氨溴索雾化吸入的联合治疗显示出比布地奈德单独使用时更好的临床效果 (P < 0.05)。分析原因在于布地奈德和氨溴索作用于 COPD 的不同病理机制。布地奈德作为长期控制药物, 主要减少气道炎症, 而氨溴索则迅速缓解气道痉挛, 提供即时的症状缓解。这种联合应用使得治疗效果更明显。此外, 因为炎症减少可以降低气道对收缩刺激的敏感性, 因此布地奈德的抗炎作用会增强氨溴索缓解痉挛的效率 and 效果^[7]。同时, 氨溴索的症状快速缓解效果可以减轻患者的不适, 增强其对治疗的依从性, 这对于长期管理 COPD 至关重要。最后, 联合组和单一组两组患者的不良反应发生率比较无明显差异 (P > 0.05), 这证明布地奈德和氨溴索在联合使用时, 各自的副作用不会互相增强, 这为长期治疗提供安全性保障。

综上所述, 治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期时使用布地奈德和氨溴索的雾化吸入方式后, 可显著改善患者的肺部功能, 提高治疗效果, 同时具有较高的用药安全性, 具有较大的临床推广价值。

参考文献:

[1]林大永.布地奈德雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的临床效果[J].中国当代医药,2021,28(20):76-78,82.

[2]刘秀英.盐酸氨溴索联合布地奈德治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的临床研究[J].基层医学论坛(新加坡学术出版社),2023,5(2):-.

[3]赵武光.探讨布地奈德结合氨溴索雾化吸入干预治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的效果[J].健康女性,2021(13):134-135.

[4]李金花.盐酸氨溴索联合布地奈德治疗慢性阻塞性肺疾病急性发作期的临床研究[J].现代医学与健康研究(电子版),2022,6(18):142-144.

[5]潘晓青,王涵菲,朱哲瑾.雾化吸入布地奈德对 COPD 患者肺功能、血气分析指标的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(27):35-37.

[6]曾令文,陈贤胜,陈德武,等.布地奈德联合氨溴索雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的临床疗效[J].临床合理用药,2023,16(5):12-14,18.

[7]黄志龙,郭宝红,赵君.布地奈德联合氨溴索治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期临床疗效研究[J].临床军医杂志,2023,51(2):214-216.