

# 急性重症哮喘呼吸内科治疗效果临床分析

卓玛央宗

(西藏自治区人民医院 西藏 拉萨 850000)

**摘要:** 通过实验数据的统计,人们对现在医疗技术对于急性重症哮喘患者的临床治疗效果有一个直观的了解。方法:以西藏自治区人民医院2018年11月到同年12月期间接诊的部分急性重症哮喘患者为对象进行观察,用随机抽查的方法将其分为两组,一个为对照组,一个为研究组。观察结果对照组和研究组均有5例。两组患者在住院期间接受了相同的临床治疗,以及医院医疗设施的准确应用。在出院后对这例进行随机抽取的方式,抽选出实验对象进行门诊采访。针对该病症成立的研究小组则对采访来的数据进行统计分析,甚至制作成表格或图形的方式,方便研究小组人员进行观察对比。结果表明,以我们现在的医疗技术,对急性重症哮喘患者的治疗效果还达不到应有的效果,我们还有待努力。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料:在医院的住院统计资料中,找到哮喘患者甚至急性重症患者的登记资料,对这些资料进行统计分析,最好能制作成表格或图形,方便人们进行观察对比。最好对哮喘患者身体的各个方面进行一定的限制哮喘患者的数据量将会对统计分析造成很大的困难。所以,理应在患者的各项条件进行限制。就像男女的实际年龄、患病的年龄,要进行限制,方便数据的统计分析,对一些数据要严格审计,比如患病后的治疗经历。

1.2 方法:对本次研究的进行,我们的医护人员要加以重视,保证数据的准确性,同时我们对两组人员的基本情况做出调查研究,保证本次研究的顺利进行。本次调查研究的具体措施为第一我们要在研究之前让患者了解本次试验的具有一定的了解程度,第二我们在实施时对两组每天的数据进行统计,方便后期的观察和对比。第三点成立延续护理小组,成员为2名临床医师、4名护理人员,均具备丰富的临床经验即良好的沟通能力,组织相关培训,要

求小组成员参与,进一步强化疾病、护理等方面理论知识。第四我们在患者出院期间,我们要对患者进行回访工作,调查并统计患者在离院期间病情恢复情况,同时也能够防止患者因病情恶化所发生的严重后果。第五点我们的医护人员要对病人服用药物的时间、数量加以嘱咐防止因为患者错误服用药物所产生药物的副作用,保证患者的顺利康复。在患者的治理过程中要对肺功能、生活质量、病情的治理效果进行跟进性调查,做成表格或图形的方式以便对患者肺功能的调查。

## 2 结果

2.1 肺功能:选取两组急性重症哮喘患者,在接受治疗之前,对患者的身体素质和病症的有关数据进行统计,在经过治疗后,再次进行身体素质和病症方面的数据统计。经过研究对比可知,在接受治疗以后,研究组的患者在肺功能的改善上有着明显效果,而且对照组患者在病患肺功能的改善上也有一定效果。(如图)

表一 两组急性重症哮喘患者肺功能(PEF、FEV)变化情况(治疗前、后)的对比

组别	PEF(L/min)		FEV(L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组(n=45)	283.14 ± 20.78	366.08 ± 43.11	1.67 ± 0.92	2.98 ± 1.01
对照组(n=45)	281.23 ± 19.56	319.84 ± 28.57	1.68 ± 0.86	2.23 ± 0.89

注:与对照组对比  $p < 0.05$ ; 与治疗前对比  $p < 0.05$

## 2.2 不良反应:

根据患者服用药物后的不良反应,制订出一个表格(如图),其中对照组的患者服用药物治疗后,出现的胃肠道不良反应人数较多,应该在药物的选择上进行合理筛选,不管怎样,两组人员服用药物后的不良反应机率都较低,也算是医疗领域的一个最新的研究成果。

## 3 讨论

现在大气污染严重,再加上患者的不良习惯,这是让哮喘患者对的喉咙部位容易被细菌感染的原因之一,如果没有及时对这种呼吸上的不良习惯进行矫正,还会引发呼吸困难、咳嗽、咳痰、喘促等症状,轻则影响患者的日常生活,重则影响到患者的身体健康,直到致死。因为我们离不开呼吸,而喉咙疼痛、发炎会影响我们呼吸的感受,进而影响到我们的日常生活,还有身体健康。因为哮喘病走进医院的人不少,都在医院的重点监护范围内,哮喘病作用于人体是持续性的,也有突然性,在同一时间喘不过气来的时候就会

危害到病人的身体健康。药物中中孟鲁司特钠片,复方甲氧那明胶囊都对哮喘患者的这些病情都有着较好的疗效,不能只从医、护手段着手,还要嘱咐患者注意保暖、起居有节、避免过度劳累、淋雨等,应尽量消除工作、生活环境中的过敏源,让患者在生活中得到更好地防护。

## 参考文献:

[1]吴柏平,李军,许长礼.布地奈德联合复方异丙托溴铵溶液雾化吸入治疗支气管哮喘的疗效观察[J].中外医学研究,2013,11(30):39-40.

[2]吴育雄,罗宇元,李珊,等.异丙托溴铵、布地奈德和沙丁胺醇联合雾化吸入治疗儿童哮喘急性发作[J].中国煤炭工业医学杂志,2015,18(6):1195-1196.

[3]何莲.布地奈德、可必特联合压缩雾化吸入治疗慢阻肺急性发作疗效观察[J].临床肺科杂志,2014,19(11):1654-1655.