

盐酸氨溴索对颅脑损伤患者的肺保护作用研究

阳洁

(南华大学附属第二医院 重症医学科 湖南 421001)

摘要:目的 探究颅脑损伤患者给予盐酸氨溴索治疗,对患者肺部的保护作用。方法 搜集在我院接受治疗的60例颅脑损伤患者病例资料,按不同治疗方式实施分组,其中接受常规治疗患者为对照组(30例),基于常规治疗,给予盐酸氨溴索治疗患者为观察组(30例)。结果 观察组患者治疗前、治疗3d后,患者肺损伤评分分别为(0.84±0.35)分、(1.94±0.65)分,与对照组相比,差异均无统计学意义,P>0.05;观察组治疗7d后,患者肺损伤评分为(1.45±0.43)分,少于对照组,P<0.05。观察组发生肺不张、肺部感染及急性综合征患者分别为3(10%)、5(16.7%)、2(6.7%),明显少于对照组,P<0.05。结论 颅脑损伤患者给予盐酸氨溴索治疗,降低了患者肺损伤与肺部病变发生率,对肺部保护作用显著。

关键词: 颅脑损伤; 盐酸氨溴索; 肺保护; 作用;

作为一种既可单独存在,又可复合存在的一种常见外伤,按患者病情严重程度,颅脑损伤一般分为轻度、中度、重度及特重度四种类型^[1]。由于颅脑损伤患者卧床时间较长,易引发肺不张、急性呼吸窘迫综合征等不良并发症,不仅增加了患者的临床治疗时间,还易增加治疗费用,增添患者的经济负担。作为一种常见抗炎药物,盐酸氨溴索注射液化痰作用显著,可起到预防、控制肺部并发症作用。本文挑选出我院接收的60例颅脑损伤患者,给予盐酸氨溴索治疗,现进行如下汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料:

搜集在我院接受治疗的60例颅脑损伤患者病例资料,按不同治疗方式实施分组,其中接受常规治疗患者为对照组(30例),基于常规治疗,给予盐酸氨溴索治疗患者为观察组(30例)。对照组:男17例,女13例,年龄23~78岁,平均年龄(42.56±3.41)岁,按致伤原因分,高空坠落12例、车祸6例、摔伤7例、刀砍3例、其他2例;观察组:男16例,女14例,年龄24~68岁,平均年龄(38.69±2.34)岁,按致伤原因分,高空坠落10例、车祸8例、摔伤6例、刀砍4例、其他2例。对比致伤原因等基线资料,差异存在统计学意义,P>0.05,可比性较强。

1.2 方法

对照组30例患者在患者入院后,实施包括应用脑细胞保护剂、脱水利尿剂、抗生素、激素及抗应激溃疡药等常规颅脑损伤治疗方案。观察组30例患者基于以上常规颅脑损伤治疗,注射30mg盐酸氨溴索注射液,3次/日,每7d一个疗程。

1.3 指标观察

统计患者肺不张、肺部感染及急性呼吸窘迫综合征等肺部病变发生率,并做好组间差异对比。使用肺损伤(LIS)评分对患者肺部损伤情况进行评估。

1.4 统计学方法

选择SPSS22.0软件对LIS评分等指标进行统计,采取 χ^2 检验的计数资料,主要用百分比(n,%)表示,接受t值检验的计量资料,主要用(X±S)表示,对比两组数据、指标,差异存在统计学意义,P<0.05

2 结果

2.1 评估患者治疗前后肺部损伤状况

观察组患者治疗前、治疗3d后,患者肺损伤评分分别为(0.84±0.35)分、(1.94±0.65)分,与对照组相比,差异均无统计学意义,P>0.05;观察组治疗7d后,患者肺损伤评分为(1.45±0.43)分,少于对照组,P<0.05。

表1 患者治疗前后肺部损伤评估结果对比表(X±S)

组别	n	治疗前	治疗后3d	治疗后7d
对照组	30	(0.73±0.42)	(1.87±0.36)	(1.94±0.95)
观察组	30	(0.84±0.35)	(1.94±0.65)	(1.45±0.43)
P		>0.05	>0.05	<0.05

2.2 统计患者肺部病变结果

观察组发生肺不张、肺部感染及急性综合征患者分别为3

(10%)、5(16.7%)、2(6.7%),明显少于对照组,P<0.05。

表2 患者肺部病变统计结果对比表(n,%)

组别	n	肺不张	肺部感染	急性呼吸综合征 (ARDS)
对照组	30	10(33.3%)	14(46.7%)	16(53.3%)
观察组	30	3(10%)	5(16.7%)	2(6.7%)
P				<0.05

3 讨论

颅脑损伤一般是以头痛、呕吐、瞳孔散大及意识障碍为主要表现的,按损伤发生时间分,一般分为原发性与继发性两种。由于颅脑损伤具有起病急、病情严重等特征,如未得及时救治与处理,会对患者的身体健康与生命安全存在严重威胁。加强颅脑损伤患者肺不张、肺部感染等相关并发症的预防,使患者保持通畅呼吸,降低患者呼吸道感染发生率,对提升患者救治成功率、改善患者生存质量具有重要作用。除此之外,颅脑损伤患者在接受常规治疗时,多数采取气管插管、脱水剂、呼吸机等相关操作,此类操作易给患者肺部造成损伤,既破坏了患者呼吸道的防护作用,又降低了患者的呼吸功能与抵抗力,从而增加了患者的感染几率。

盐酸氨溴索对气道粘着力具有降低作用,可减少患者呼吸道粘液,同时,还对患者气道粘膜纤毛区、无纤毛区痰液运输具有改善作用,在增强呼吸道纤毛摆动的同时,也有助于排出粘稠分泌物,祛痰作用显著^[2]。盐酸氨溴索应用于颅脑损伤患者,当其直接作用于患气道分泌细胞时,通过刺激肺泡II型细胞合成、分泌表面活性物质,可有效降低患者肺泡表面张力,既抑制了巨噬细胞、中性粒细胞等炎症细胞在患者肺部的聚集,又减少了巨噬细胞与中性粒细胞活性氧自由基的释放。盐酸氨溴索通过提升抗生素在患者支气管分泌物中浓度的方式,达到了减少抗生素使用量、清除细菌及缩短抗生素使用时间的目的。

本文将盐酸氨溴索应用于颅脑损伤患者的临床治疗中,观察组治疗7d后,患者肺损伤评分为(1.45±0.43)分,少于对照组,P<0.05。观察组发生肺不张、肺部感染及急性综合征患者分别为3(10%)、5(16.7%)、2(6.7%),明显少于对照组,P<0.05。这说明盐酸氨溴索降低了患者肺不张、肺部感染等肺部病变发生率,对患者肺部具有较强的保护作用。

综上所述,颅脑损伤患者给予盐酸氨溴索注射液治疗,对患者肺部具有保护作用。

参考文献:

[1]付海涛.重型颅脑外伤并发肺部感染患者的临床表现及盐酸氨溴索治疗的效果[J].中国实用神经疾病杂志,2019,22(11):1228-1233.

[2]马军.重症颅脑损伤合并肺部感染的临床诊治分析[J].中国实用医药,2016,11(19):66-67.