

慢性阻塞性肺疾病呼吸内科治疗临床观察

王欢欢

(灌南县人民医院 222500)

【摘要】目的：总结慢性阻塞性肺疾病呼吸内科治疗方法，观察治疗效果。方法：选择我科收治的慢性阻塞性肺疾病患者 38 例，以治疗方法为依据将其分为 2 组，使用吸入用硫酸沙丁胺醇溶液雾化治疗的设为对照组，在对照组基础上加用吸入用异丙托溴铵溶液+吸入用布地奈德混悬液雾化治疗的设为观察组。对比两种方法的临床疗效。结果：治疗前，两组肺功能指标差异不显著 ($P > 0.05$)；治疗后，观察组肺功能指标改善幅度优于对照组，两者结果比较差异显著 ($P < 0.05$)；观察组治疗总有效率高于对照组，但两者结果比较差异不显著 ($P > 0.05$)。结论：我科将吸入用硫酸沙丁胺醇溶液+吸入用异丙托溴铵溶液+吸入用布地奈德混悬液联用雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病，效果显著，值得推广。

【关键词】慢性阻塞性肺病；硫酸沙丁胺醇；异丙托溴铵；布地奈德混悬液

近年来，空气质量不断恶化，加上雾霾、汽车尾气等因素的影响，慢性阻塞性肺疾病发病率不断上升，若不能及时采取有效的治疗措施，将会进一步加重病情，一旦进展为急性重症慢阻肺，危险性就会升至最高，引起各种并发症。吸氧、解痉平喘、抗感染等是临床治疗该病的常用手段，可以改善患者肺功能，控制病情进展，降低病死率^[1]。近年来，我科在治疗慢性阻塞性肺疾病时，尝试将硫酸沙丁胺醇+异丙托溴铵+布地奈德联用，获得的效果较为理想，现作下述报告。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择我科 2017 年 3 月至 2019 年 7 月收治的慢性阻塞性肺疾病患者 38 例。以治疗方法为依据将 38 例患者分为 2 组，每组 19 例。对照组中 12 例男性，7 例女性；年龄 45~85 岁，平均 (55.9 ± 4.8) 岁；病程 10~20 年，平均 (15.3 ± 2.1) 年。观察组中 13 例男性，6 例女性；年龄 45~85 岁，平均 (56.0 ± 4.7) 岁；病程 10~20 年，平均 (15.4 ± 2.2) 年。两组患者临床资料无显著的统计学差异 ($P > 0.05$)，可对比。

1.2 方法

两组入院后均进行低流量吸氧、解痉平喘、抗感染、祛痰等常规治疗。以常规治疗为基础，对照组、观察组分别加用其他药物治疗。

对照组使用硫酸沙丁胺醇治疗：吸入用硫酸沙丁胺醇溶液（生产厂商：GlaxoSmithKline Australia Pty Ltd，批准文号：H20160660）雾化吸入，2.5mg/次，3 次/d，连续用药 7d。

观察组使用吸入用硫酸沙丁胺醇溶液+吸入用异丙托溴铵溶液+吸入用布地奈德混悬液治疗：吸入用异丙托溴铵溶液（生产厂商：Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co.KG，批准文号：H20150159）雾化吸入，500 μ g/次，3 次/d，连续用药 7d；吸入用布地奈德混悬液（生产厂商：AstraZeneca Pty Ltd，批准文号：H20140475）雾化吸入，每次 1mg，2 次/d，连续 7d。

1.3 观察指标

(1) 肺功能指标：FEV₁/FVC、FVC、FEV₁；(2) 治疗效果：疗效评价标准^[2]：显效：呼吸困难、咳嗽、咳痰等症状消失，肺功能正常，自主进行日常活动；有效：呼吸困难、咳嗽、咳痰等症状缓解，肺功能趋于正常，大部分日常活动可自主进行；无效：呼吸困难、咳嗽、咳痰等症状未改善，肺功能异常，日常生活受限。治疗总有效率=显效率+有效率。

1.4 统计学分析

基于 SPSS21.0 版本统计学软件建立数据分析模型，并对研究数据进行统计分析，计数指标以例 (n)、率 (%) 的形式描述，计量指标以均数 ($\bar{x}$) $\pm$ 标准差 (s) 的形式描述，组间差异检验分别采用 χ^2 和 t， $P < 0.05$ ，表示两者结果比较差异显著。

2 结果

2.1 两组肺功能指标对比

治疗前，两组肺功能指标差异不显著 ($P > 0.05$)；治疗后，观察组肺功能指标改善幅度优于对照组，两者结果比较差异显著 ($P < 0.05$)。如表 1。

表 1：两组肺功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	FEV ₁ /FVC (%)		FVC (L)		FEV ₁ (%)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	53.21 $\pm$ 8.77	56.29 $\pm$ 7.58	2.05 $\pm$ 0.58	2.28 $\pm$ 0.41	46.52.49 $\pm$ 6.33	50.91 $\pm$ 0.25
观察组	53.40 $\pm$ 8.81	66.95 $\pm$ 6.47	2.06 $\pm$ 0.60	3.14 $\pm$ 0.39	46.50 $\pm$ 7.36	54.23 $\pm$ 0.27
t	0.07	4.66	0.05	6.55	4.92	4.82
P	0.47	0.00	0.48	0.00	0.47	0.00

2.2 两组治疗效果对比

观察组治疗总有效率高于对照组，但两者结果比较差异不显著

($P > 0.05$)。如表 2。

表 2：两组治疗效果对比 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	19	7 (36.84)	5 (26.32)	7 (36.84)	12 (63.16)
观察组	19	11 (57.89)	6 (31.58)	2 (10.53)	17 (89.47)
χ^2					3.64
P					0.06

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病会造成气道与肺部结构变化，导致呼吸道气流受限，患病后，患者通常伴有咳嗽、咳痰、呼吸困难等症状。药物治疗是临床常用的治疗手段，可以降低急性加重的频率，患者发作时症状，延缓病情进展。常用的治疗药物包括止咳祛痰剂、糖皮质激素、支气管舒张剂、抗生素等。硫酸沙丁胺醇是 β_2 肾上腺素受体激动剂，对支气管平滑肌有高度选择性，减少钙离子内流，抑制支气管痉挛，缓解呼吸困难；同时能加强气道纤毛摆动作用、降

低毛细血管通透性、舒张平滑肌、减少肥大细胞，在改善呼吸困难、气喘等症状时效果理想。但单用此药不能完全实现预期的治疗目标。因此，在硫酸沙丁胺醇基础上加用了吸入用异丙托溴铵及布地奈德。

吸入用异丙托溴铵也属于支气管舒张剂的一种，为抗胆碱药，可阻断胆碱能受体，削减迷走神经张力，减轻气道痉挛，扩张支气管，在改善肺功能方面起到重要作用^[3]。此外，异丙托溴铵还隐含

(下转第 45 页)

（上接第 39 页）

抗炎效果，炎症因子破坏肺脏时，该药物可积极发挥抑制行为。异丙托溴铵虽然起效较慢，但药物副作用相对较小，长期使用此药物，不会出现严重的耐药反应。吸入用布地奈德属于糖皮质激素，有吸入性非卤化特性，可相应抑制过敏反应介质因子的释放，减轻支气管痉挛、过度收缩症状，起到抗炎、抗过敏、舒张支气管的作用。

本研究纳入 38 例慢阻肺患者后，分别使用不同的药物治疗方案，结果显示，观察组患者肺功能指标优于对照组，观察组治疗总有效率高于对照组，说明两种药物联用的协同作用较好，治疗效果更佳。

本研究选择的样本较少，所以两组治疗总有效率间的差异不显

著，为了进一步证实该治疗方案的积极作用，笔者将加大样本量继续展开研究。

参考文献：

[1]陈荣昌. 慢性阻塞性肺疾病最新诊治和研究进展[J]. 华西医学, 2018,33(1):15-18.

[2]朱时宝. 联用噻托溴铵和沙美特罗替卡松治疗慢阻肺的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(18):65-66.

[3]杨亦斌, 王丽慧, 吴开松. 糖皮质激素联合复方异丙托溴铵对慢阻肺急性加重期的治疗意义探析[J]. 中国实用医药, 2016, 11(27):175-176.