

# 山莨菪碱联合盐酸氨溴索治疗支气管肺炎的临床效果研究

龚娟

(贵州省务川县人民医院 564300)

**【摘要】**目的：研究山莨菪碱联合盐酸氨溴索治疗支气管肺炎的临床效果。方法：我院 2017 年 5 月到 2019 年 4 月收治的支气管肺炎患者 100 例，各 50 例随机纳入对照组和试验组。盐酸氨溴索完成对照组患者的治疗，山莨菪碱联合盐酸氨溴索完成试验组患者的治疗，对比分析治疗总有效率的组间差异。结果：治疗总有效率组间对比试验组均早于对照组，数据差异显著 ( $P < 0.05$ )。结论：使用山莨菪碱与盐酸氨溴索治疗支气管肺炎的效果较好，能明显提升患者的病情改善效果，具有较高临床应用价值。

**【关键词】** 山莨菪碱 盐酸氨溴索 支气管肺炎 临床效果

支气管肺炎是呼吸系统常见的感染性疾病，其主要是肺小叶发生炎症反应而引发相应的临床症状，因此被称为小叶性肺炎。支气管肺炎的发生通常在气候变化较大时较多，患者在感冒时细菌侵袭或支气管蔓延至肺小叶，病毒、霉菌和肺炎支原体等也可导致患者发病。支气管肺炎患者发病后的临床症状通常较为严重，其难以顺利开展日常生活，并且可引发更严重的并发症。本研究对山莨菪碱联合盐酸氨溴索治疗支气管肺炎的临床价值进行分析，如下报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2017 年 5 月到 2019 年 4 月 100 例我院收治的支气管肺炎患者被纳入研究，随机各将 50 例纳入对照组和试验组。对照组男 29 例，女 21 例，年龄 9 个月~11 岁，平均 (5.58 ± 1.94) 岁。试验组男 30 例，女 20 例，年龄 1~12 岁，平均 (5.33 ± 1.88) 岁。基线资料组间对比  $P > 0.05$ ，有可比性。

### 1.2 方法

患者入院后均实施常规治疗及干预，首先对患者的通气状况进行改善，让患者能够正常完成呼吸以摄入足够的氧气，保持室内温度和湿度适宜，以 20℃ 和 60% 为宜，给予患者高维生素和高蛋白饮食，让其多喝水并少量多次进食，帮助患者排痰或给予其吸痰处理，避免呼吸道阻塞。同时给予患者抗感染治疗，对患者的水电解质和酸碱失衡进行纠正，并给予其镇静退热治疗等。对照组以常规治疗为基础使用盐酸氨溴索进行治疗，按照 7.5 mg/次，2 次/d 的标准使用盐酸氨溴索注射液（成都百裕制药股份有限公司生产；批准文号：国药准字 H20113116）进行静脉滴注，持续治疗一周。

试验组在常规治疗的基础上使用山莨菪碱联合盐酸氨溴索治疗，其中盐酸氨溴索的用法用量与参照对照组，同时给予患者山莨菪碱治疗，主要是在使用盐酸氨溴索治疗后 5~6d 时使用山莨菪碱，治疗时按照 0.2 mg/kg·次，1 次/d 的标准使用盐酸消旋山莨菪碱（杭州民生药业有限公司生产；批准文号：国药准字 H33021707）对患者进行静滴治疗，持续治疗一周。

### 1.3 评价指标

评价两组疗效，分为显效、有效和无效，显效标准为治疗后咳嗽和气喘等症状基本消失，肺部 X 线片炎症基本吸收；有效标准为治疗后症状有所缓解，X 线监测显示炎症部分吸收；无效为症状及炎症均无明显改善甚至病情加重。

### 1.4 统计学方法

SPSS 软件处理数据， $\chi^2$  检验和 t 检验数据差异， $P < 0.05$  为有统计学意义。

## 2 结果

表 1 治疗总有效率组间对比显示，试验组高于对照组且差异显著 ( $P < 0.05$ )。

表 1 两组疗效 (例/%)

组别	显效	有效	无效	总有效率 (%)
试验组	29 (58.00)	19 (38.00)	2 (4.00)	96.00
对照组	22 (44.00)	14 (28.00)	14 (28.00)	72.00

## 3 讨论

支气管肺炎非严重较为常见的类型，其在儿童群体中的发病率相对较高，是导致婴幼儿住院的常见原因。支气管肺炎的发生通常是在季节变化时期，患者在发病后的临床症状以发热、咳嗽、气促和肺部啰音等为主，起病较急的患者可有呕吐和喘憋等情况，重症肺炎患者可导致循环系统、神经系统和消化系统等多个系统受累。相对于常规肺炎，支原体肺炎对存在特殊性，其主要是因为支气管黏膜血管丰富，在细菌和病毒等入侵后将导致纤毛清除能力明显下降，肺组织和支气管也会因此出现病变，炎症不断发展导致支气管内分泌物不能顺利排出，引发肺水肿或肺不张的情况，严重时可导致患者生命安全受到威胁。支气管肺炎的临床治疗以综合干预措施为主，患者发病后首先应为其营造良好的病房环境，保持室内温度和湿度适宜，避免温度过低或过高导致患者身体产生应激反应，并且要针对患者的饮食急性有效的干预<sup>[1]</sup>。盐酸氨溴索是近年来用于支气管肺炎治疗的常见药物，其进入人体后能有效刺激黏膜浆液腺分泌，对纤毛的运动有较好的促进效果，能让患者更加顺利地排出痰液，从而让呼吸道内的清洁度得到改善，同时盐酸氨溴索还能有效起到松弛支气管平滑肌的作用，对改善炎症反应有很大帮助，因此在支气管肺炎的治疗中应用十分广泛<sup>[2]</sup>。但根据临床上对支气管肺炎患者的实际治疗情况，单用盐酸氨溴索时患者的病情改善速度较慢，治疗效果容易受到其它一些因素的影响，导致最终治疗效果不能达到预期<sup>[3]</sup>。山莨菪碱是一种 M 受体阻滞剂，其在进入人体后能够发挥显著的抗胆碱效果，并且能够促使支气管平滑肌恢复松弛，抑制肥大细胞和腺体的作用，让黏液的分泌量下降，并且能对纤毛的功能起到改善效果，从而让患者的肺部通气量明显上升，药物还能起到提升免疫的作用，并且能迅速缓解患者的肺部啰音及痰鸣音，还能缩短疗程对提升改善患者的病情及提升患者的治疗效果均有很大帮助<sup>[4]</sup>。相关研究表明，将盐酸氨溴索与山莨菪碱联合应用于支气管肺炎患者治疗时，不仅能有效促使患者病情改善，还能让患者的治疗效果受到的影响减少，具有较好的治疗效果<sup>[5]</sup>。

本研究对支气管肺炎治疗中盐酸氨溴索与山莨菪碱的应用效果进行分析，试验组治疗总有效率高于对照组，数据差异显著 ( $P < 0.05$ )。综上所述，盐酸氨溴索联合山莨菪碱治疗支气管肺炎效果显著，值得推广应用。

### 参考文献：

- [1]刘军.小剂量肝素钠联合山莨菪碱治疗支气管肺炎不同时期的临床研究[J].当代医学,2016,22(18):137-138.
- [2]张欢.山莨菪碱注射液辅助阿奇霉素序贯疗法对支原体肺炎患儿血清学指标的影响[J].海南医学院学报,2016,22(04):373-376.
- [3]杨冀晓.川芎嗪与小剂量山莨菪碱辅治小儿支气管肺炎的疗效比较[J].临床合理用药杂志,2015,8(20):136-137.
- [4]王桂英,张昕,张蕴萍.盐酸消旋山莨菪碱治疗儿童支气管肺炎临床疗效观察[J].中国现代药物应用,2015,9(10):99-100.
- [5]刁翠琴,吴林艳.山莨菪碱与盐酸氨溴索对支气管肺炎的临床治疗效果观察[J].中国疗养医学,2014,23(12):1090-1091.