

布地奈德联合沙丁胺醇雾化吸入对支气管哮喘急性发作的疗效观察

何厚芳

陕西省汉阴县人民医院 陕西汉阴 725100

【摘要】目的:探讨布地奈德联合沙丁胺醇雾化吸入对支气管哮喘急性发作的疗效。方法:选择2019年4月-2021年4月于本院治疗的支气管哮喘急性发作患者44例作为对象,用随机数字表法分成对照组(予以常规治疗+沙丁胺醇雾化吸入治疗, n=22)和观察组(在对照组上联合布地奈德治疗, n=22)。持续治疗10d对两组治疗前后肺功能及不良反应进行比较。结果:治疗后观察组FEV₁、FVC及PEF肺功能指标水平均明显高于对照组($P<0.05$);观察组治疗后发生头痛、震颤、口咽部不适、声嘶等的不良反应总发生率13.64%与对照组22.73%无明显差异($P>0.05$)。结论:临床治疗支气管哮喘急性发作中采用布地奈德联合沙丁胺醇雾化吸入治疗能够有效改善患者肺功能水平,安全性较好。

【关键词】布地奈德;沙丁胺醇;支气管哮喘;急性发作;肺功能

支气管哮喘急性发作通常喘息、气促、咳嗽、胸闷等症状突然发生,或原有症状急剧加重,常有呼吸困难,以呼气流量降低为其特征的阶段^[1]。若未得到及时有效治疗,随着病情的发展可危及患者的生命。临床常采用糖皮质激素与 β_2 受体激动剂联合治疗,其目的是尽快消除患者呼吸道痉挛,纠正低氧症状,促进肺功能恢复^[2]。因此,本研究,以支气管哮喘急性发作患者为对象,探讨布地奈德联合沙丁胺醇雾化吸入对支气管哮喘急性发作的疗效。

1.资料与方法

1.1 临床资料

选择2019年4月-2021年4月于本院治疗的44例支气管哮喘急性发作患者作为对象,用随机数字表法分成对照组(n=22)和观察组(n=22)。对照组男12例,女10例;年龄45-71岁,平均(63.11±4.62)岁;病程2-9年,平均(5.32±2.10)年;其中8例轻度,11例中度,3例重度。观察组男13例,女9例;年龄44-72岁,平均(63.79±4.81)岁;病程2-11年,平均(5.98±2.22)年;其中7例轻度,13例中度,2例重度。入选所有患者均符合《支气管哮喘防治指南(2020年版)》中有关支气管哮喘的诊断标准,且均经肺部听诊和肺功能检查等确诊。

1.2 方法

两组均给予常规治疗，主要包括入院后患者行半卧位，进行抗感染、经鼻低流量吸氧、缓解气道阻塞、镇咳化痰及营养支持等。

对照组在此上予以沙丁胺醇吸入气雾剂（黑龙江省福乐康药业有限公司，国药准字 H23020333）雾化吸入治疗，100-200ug/次（即 1-2 喷），3 次/d，必要时可每隔 4-8h 吸入一次，但 24h 内最多不宜超过 8 喷。

观察组在对照组上联合布地奈德（AstraZeneca Pty Ltd，注册证号 H20140475，2ml:1mg）治疗，取 1mg 本品与 2.5mL 的 0.9%氯化钠溶液混合，进行吸入治疗，3 次/d，10-15min/次，7d 为一个疗程，共治疗 2 个疗程。

1.3 观察指标

（1）两组治疗前后肺功能。通过肺功能监护仪对两组患者的第 1 秒用力呼气容积（FEV₁）、用力肺活量（FVC）及最大呼气流速峰值（PEF）的肺功能指标水平进行测定^[3]。（2）不良反应。包括头痛、震颤、口咽部不适、声嘶等。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理，计数资料行 χ^2 检验，采用 n（%）表示，计量资料行 t 检验，采用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组治疗前后肺功能

治疗前两组 FEV₁、FVC 及 PEF 肺功能指标水平无明显差异（ $P > 0.05$ ）；治疗后观察组 FEV₁、FVC 及 PEF 肺功能指标水平均明显高于对照组（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1 两组治疗前后肺功能比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	FEV ₁ (L)	FVC (L)	PEF (L/min)	
观察组 (n=22)	治疗前	1.73±0.66	1.59±0.21	2.07±0.31
	治疗 10d 后	3.32±0.51 ^{ab}	3.08±0.29 ^{ab}	3.22±0.33 ^{ab}
对照组 (n=22)	治疗前	1.75±0.58	1.55±0.26	2.10±0.34
	治疗 10d 后	2.19±0.42 ^b	2.09±0.31 ^b	2.75±0.69 ^b

与对照组比较，^a $P < 0.05$ ；与治疗前比较，^b $P < 0.05$

2.2 不良反应

观察组治疗后发生头痛、震颤、口咽部不适、声嘶等的不良反应总发生率 13.64%与对照组 22.73%无明显差异 ($P>0.05$)。见表 2。

表 2 两组不良反应比较 [n (%)]

组别	例数	头痛	震颤	口咽部不适	声嘶	总发生率
观察组	22	1 (4.55)	0 (0.00)	1 (4.55)	1 (4.55)	3 (13.64)
对照组	22	2 (9.09)	1 (4.55)	2 (9.09)	0 (0.00)	5 (22.73)
χ^2	/					0.188
P	/					0.654

3.讨论

支气管哮喘急性发作常因接触变应原、刺激物或呼吸道感染诱发。临床主要治疗策略是快速控制症状，提高肺功能。布地奈德和沙丁胺醇是治疗支气管哮喘急性发作的常用药，且疗效明显。布地奈德是临床中一种常用的具有高效局部抗炎作用的糖皮质激素，能增强内皮细胞、平滑肌细胞和溶酶体膜的稳定性，抑制免疫反应，降低抗体合成，进而减少组胺等过敏活性介质的释放和降低其活性，同时可以降低抗原抗体结合时激发的酶促过程，抑制支气管收缩物质的合成和释放，进而使平滑肌的收缩反应减轻。沙丁胺醇是一种短效 β_2 肾上腺素能受体激动剂，能有效地抑制组胺等致过敏物质的释放、防止支气管痉挛^[4]。本研究中，治疗后观察组 FEV₁、FVC 及 PEF 肺功能指标水平平均明显高于对照组，说明联合治疗能有效改善患者的肺功能水平。利用雾化吸入可使药物的有效分子渗透至病变气管和肺泡内，有利于药物的吸收，药效能在最短时间内发挥到峰值，促进呼吸道的修复，进而改善肺功能。本研究中，两组不良反应差异不显著，说明联合治疗安全性良好。

综上所述，临床治疗支气管哮喘急性发作中采用布地奈德联合沙丁胺醇雾化吸入治疗能够有效改善患者肺功能水平，安全性较好。

【参考文献】

[1]马高原, 肖琼, 李喆. 喘舒片联合布地奈德与沙丁胺醇治疗支气管哮喘急性发作患儿症状的影响[J]. 中国医院药学杂志, 2019, 39(3):74-77.

[2]中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 支气管哮喘防治指南(2020年版)[J]. 中华

结核和呼吸杂志, 2020, 43(12):1023-1048.

[3]赵晓琴, 邢莎莎. 布地奈德联合沙丁胺醇治疗支气管哮喘疗效的研究[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(6):699-700.