

# 噻托溴铵粉雾剂治疗慢性阻塞性肺气肿的临床疗效观察

杨茂

(贵州省遵义市第一人民医院 (遵义医学院第三附属医院) 贵州遵义 563000)

**摘要:** 目的: 探究噻托溴铵粉雾剂治疗慢性阻塞性肺气肿的临床疗效。方法: 本次研究选择 2020 年 5 月至 2022 年 5 月期间于我院接受诊断治疗的 94 例慢性阻塞性肺气肿患者。结果: 治疗后观察组 FEV<sub>1</sub>、FVC、FEV<sub>1</sub>/FVC、MVV 等指标均明显优于对照组, 且存在明显差异(P < 0.05); 治疗后观察组患者 PaO<sub>2</sub> 指标(97.11 ± 9.55)、PaCO<sub>2</sub> 指标(39.52 ± 2.67) 与对照组患者 PaO<sub>2</sub> 指标(86.60 ± 8.46)、PaCO<sub>2</sub> 指标(44.63 ± 2.40) 对比均存在明显差异(P < 0.05); 治疗后, 观察组步行距离(335.52 ± 32.62) 与对照组步行距离(328.14 ± 33.69) 对比明显较长(P < 0.05)。讨论: 对于慢性阻塞性肺气肿的患者通过噻托溴铵粉雾剂治疗, 能够有效提升肺功能和血气指标, 改善相关临床症状, 提升患者生活质量, 值得广泛推广。

**关键词:** 噻托溴铵粉雾剂; 慢性阻塞性肺气肿; 临床疗效

## 前言

慢性阻塞性肺气肿为常见临床疾病, 该疾病在老年群体中有较高的发病率, 对患者呼吸系统影响较大。病程通常较长, 且康复时间较长<sup>[1]</sup>。其主要发病机制为肺功能、肺泡受损, 引起呼吸困难, 呼吸效率异常降低<sup>[2]</sup>。目前, 临床治疗方式主要以药物治疗为主。本文将对噻托溴铵粉雾剂的治疗效果进行分析研究。

### 1. 一般资料及方法

#### 1.1 一般资料

本次研究选择 2020 年 5 月至 2022 年 5 月期间于我院接受诊断治疗的 94 例慢性阻塞性肺气肿患者。将所以患者随机分为两组, 观察组中有 47 例患者, 患者最小年龄为 60 岁, 最大年龄 82 岁, 平均(75.5 ± 1.5)岁; 患者最短病程半年, 最长病程 5 年, 平均(2.47 ± 0.31)年。对照组中有 47 例患者, 患者最小年龄为 58 岁, 最大年龄 83 岁, 平均(75.2 ± 1.7)岁; 患者最短病程半年, 最长病程 4 年, 平均(2.51 ± 0.33)年。两组患者基本资料对比均无明显差异(P < 0.05)。

表一 治疗前后 FEV<sub>1</sub>、FVC、FEV<sub>1</sub>/FVC、MVV 指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	FEV <sub>1</sub> (L)		FVC (L)		FEV <sub>1</sub> /FVC		MVV	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	47	1.24 ± 0.48	1.74 ± 4.40	1.32 ± 0.24	2.85 ± 0.22	0.42 ± 0.06	0.57 ± 0.05	60.37 ± 7.16	88.72 ± 9.14
对照组	47	1.20 ± 0.30	1.54 ± 3.67	1.33 ± 0.15	2.01 ± 0.48	0.40 ± 0.06	0.55 ± 0.06	61.23 ± 6.60	68.70 ± 8.58
P	-	> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

由表二, 治疗前两组患者 PaO<sub>2</sub> 指标、PaCO<sub>2</sub> 指标对比均无明显差异(P < 0.05); 治疗后观察组患者 PaO<sub>2</sub> 指标(97.11 ± 9.55)、PaCO<sub>2</sub> 指标(39.52 ± 2.67) 与对照组患者 PaO<sub>2</sub> 指标(86.60 ± 8.46)、PaCO<sub>2</sub> 指标(44.63 ± 2.40) 对比均存在明显差异(P < 0.05)。

表二 治疗前后血气指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ , mmHg)

组别	例数	PaO <sub>2</sub>		PaCO <sub>2</sub>	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	47	50.44 ± 3.47	97.11 ± 9.55	48.74 ± 3.86	39.52 ± 2.67
对照组	47	51.63 ± 2.55	86.60 ± 8.46	48.84 ± 3.88	44.63 ± 2.40
P	-	P > 0.05		P < 0.05	

由表三, 治疗前两组患者 6 分钟步行距离无明显差异; 治疗后, 观察组步行距离(335.52 ± 32.62) 与对照组步行距离(328.14 ± 33.69) 对比明显较长(P < 0.05)。

表三 治疗前后 6 分钟步行距离对比 ( $\bar{x} \pm s$ , m)

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	47	296.75 ± 32.63	335.52 ± 32.62
对照组	47	294.35 ± 28.20	328.14 ± 33.69
P	-	P > 0.05	

### 3. 讨论

慢性阻塞性肺气肿主要表现为咳嗽和呼吸受阻等, 对患者的生活质量造成严重影响。在老年群体中, 由于老年人身体各项功能水平较低, 呼吸系统功能减退, 容易受到不良因素的影响导致慢性阻塞性肺气肿的发生, 严重者危机患者生命安全<sup>[3]</sup>。本次研究发现, 对于慢性阻塞性肺气肿的患者通过噻托溴铵粉雾剂治疗, 能够有效

## 1.2 研究方法

对照组患者接受布地奈德联合复方异丙托溴铵雾化治疗。每天雾化吸入两次布地奈德, 每次 2ml。每天雾化吸入两次复方异丙托溴铵, 每次 2.5ml。治疗时间 10 周。观察组患者在此基础上联合噻托溴铵粉雾剂治疗, 每天一次, 每次 18ug, 治疗时间为 10 周。另外, 两组患者均接受运动指导、心理护理及饮食指导等常规护理干预<sup>[4]</sup>。

### 1.3 统计学方法

使用 SPSS 22.0 数据处理软件对相关指标数据进行处理分析。用  $\bar{x} \pm s$  表示计数资料,  $\chi^2$  检验计数资料, 通过 t 检验对研究中的数据进行分析, (P < 0.05) 为有统计学意义。

### 2. 结果

由表一, 治疗前, 两组患者 FEV<sub>1</sub>、FVC、FEV<sub>1</sub>/FVC、MVV 等指标对比均无明显差异(P < 0.05); 治疗后观察组 FEV<sub>1</sub>、FVC、FEV<sub>1</sub>/FVC、MVV 等指标均明显优于对照组, 且存在明显差异(P < 0.05)。

提升肺功能和血气指标, 改善相关临床症状, 提升患者生活质量, 值得广泛推广。

### 参考文献

- [1] 朱莎莎, 周宁, 丁宁, 任晓月, 周敏. 噻托溴铵粉雾剂治疗慢性阻塞性肺气肿的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(30): 4-7. DOI: 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2021.30.002.
- [2] 李吉萍. 噻托溴铵粉雾剂治疗慢性阻塞性肺气肿的临床疗效及安全性研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2020, 28(S2): 98-99.
- [3] 薛志鹏. 噻托溴铵粉雾剂治疗慢性阻塞性肺气肿患者的临床疗效及安全性[J]. 中国医药指南, 2020, 18(27): 101-102. DOI: 10.15912/j.cnki.gocm.2020.27.049.
- [4] 于冰. 噻托溴铵、普米克令舒及万托林治疗老年慢性阻塞性肺气肿加重期的临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(17): 105-106. DOI: 10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2015.17.077.