糖皮质激素+特布他林治疗慢阻肺急性加重期的临床效果及对改善患者血气指标的作用

马学燕

（甘肃省临夏市人民医院　甘肃　临夏　731100）

摘要：目的：分析糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的临床效果及对改善患者血气指标的作用。方法：选取甘肃省临夏市人民医院在2020年03月－2021年12月期间收治的68例慢阻肺急性加重期患者作为样本开展本次研究，使用单双号分发法将这68例患者分为常规组与研究组，每组各有患者34例，其中常规组患者采用特布他林进行治疗，研究组患者采用糖皮质激素联合特布他林进行治疗，并对其组间临床疗效。结果：与常规组相比较，研究组患者的临床治疗总有效率明显更高（P＜0.05）；研究组患者的血气指标改善情况更好（P＜0.05）；研究组患者的不良反应发生率较低（P＜0.05）。结论：对于采慢阻肺急性加重期患者来说，应采用糖皮质激素联合特布他林进行治疗，这种治疗方式可以降低患者的不良反应发生率，改善患者的血气指标，并提升临床治疗效果。

关键词：糖皮质激素；特布他林；慢阻肺；急性加重期；临床效果；血气指标

Clinical effect of glucocorticoid + terbutaline in the treatment of acute exacerbation of copd and its effect on improving blood gas index of patients

Xueyan MA

(Linxia People's Hospital of Gansu Province, Linxia 731100, China)

Abstract: Objective: To analyze the clinical effect of glucocorticoid combined with terbutaline in the treatment of acute exacerbation of copd and its effect on improving blood gas indexes of patients. Methods: A total of 68 patients with acute exacerbation of COPD admitted to Linxia People's Hospital of Gansu Province from March 2020 to December 2021 were selected as samples for this study. The 68 patients were divided into conventional group and research group by odd-even distribution method, with 34 patients in each group. The conventional group received terbutaline. Patients in the study group were treated with glucocorticoid combined with terbutaline, and the intergroup clinical efficacy was observed. Results: Compared with the conventional group, the total effective rate of clinical treatment in the study group was significantly higher (P < 0.05); The improvement of blood gas index was better in the study group (P < 0.05). The incidence of adverse reactions was lower in the study group (P < 0.05). Conclusion: Glucocorticoid combined with terbutaline should be used for the treatment of patients with acute exacerbation of copd, which can reduce the incidence of adverse reactions, improve the blood gas indicators of patients, and improve the clinical treatment effect.

Key words: glucocorticoid; Terbutaline; Copd; Acute exacerbation; Clinical effect; Blood gas index

慢阻肺（慢性阻塞性肺疾病）属于临床上较为常见的一种呼吸系统疾病，具有较高的发病率及致死率，且该病多发好于中老年人群，如不及时接受诊治极易导致患者并发呼吸衰竭等严重并发症，从而威胁患者生命安全，特别是对于急性加重期的患者而言，尽早治疗有助于提升临床治疗效果[1]。对于慢阻肺急性加重期患者的治疗目前主要以药物治疗为主，临床上常用的药物主要包括糖皮质激素以及特布他林等[2]。为了探究糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的临床效果及对改善患者血气指标的作用，本次研究选取了68例到甘肃省临夏市人民医院接受诊治的慢阻肺急性加重期患者作为样本进行研究，现做出如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究时间介于2020年03月与2021年12月之间，研究样本均为此时间段内到甘肃省临夏市人民医院接受诊治的慢阻肺急性加重期患者，共计68例，遵循单双号分发法的分组原则将其分为常规组34例与研究组34例，常规组的34例患者中有18例男性，16例女性，患者年龄介于45-75岁之间，平均年龄（58.53±1.23）岁，病程介于1-9年，平均病程（4.21±1.24）年。研究组的34例患者中有19例男性，15例女性，患者年龄介于46-76岁之间，平均年龄（58.61±1.12）岁，病程介于1-10年，平均病程（4.24±1.33）年。两组慢阻肺急性加重期患者的基本资料对比差异较小（P＞0.05），可以纳入研究。

纳入标准：（1）符合慢阻肺急性加重期的诊断标准；（2）意识清醒可以进行自主交流；（3）对研究内容知情并签署同意书；（4）主动配合研究及随访调查。

排除标准：（1）中途退出本次研究或转院治疗；（2）因精神异常与意识模糊导致的无法交流；（3）对本次研究所用药物存在过敏史；（4）个性信息残缺不全。

1.2 方法

两组患者入院后均接受化痰、平喘、止咳以及抗感染等常规治疗。

常规组患者采用特布他林治疗：患者通过雾化吸入特布他林（批准文号：H20140108，由AstraZeneca AB生产，规格：2ml：5mg×25支）进行治疗，每日2次，每次20分钟，剂量为2ml。

研究组患者采用糖皮质激素联合特布他林治疗：其中特布他林的用法用量与常规组相同，患者在此基础上增加丙酸氟替卡松吸入气雾剂（批准文号：H20130189，由Glaxo Wellcome S.A生产，规格：50μg×120揿）进行治疗，患者采用经口吸入，每日2次，每次100μg。两组患者均进行为期30天的治疗。

1.3 评价标准

1.3.1 组间临床治疗效果区别对比

慢阻肺急性加重期患者临床治疗效果的评价标准主要包括显效、有效及无效，临床症状消失且血气标恢复正常为显效，临床症状与血气指标有所改善为有效，临床症状无变化血气指标较差为无效，总有效率=（显效+有效）/总例数×100%[3]。

1.3.2 组间血气指标区别对比

对两组慢阻肺急性加重期患者治疗前后的血气指标变化情况进行测定，其中主要包括动脉氧分压（PaO_2）、动脉二氧化碳分压（$PaCO_2$）以及血氧饱和度（SpO_2）等[4]。

1.3.3 组间不良反应发生情况区别对比

慢阻肺急性加重期患者临床上常见的不良反应主要包括心悸、手抖以及嗜睡等，总发生率=（心悸+手抖+嗜睡）/总例数×100%[5]。

1.4 统计学分析方法

采用SPSS　20.0处理相关数据资料，t和X^2检验组间数据，标准差%表示计量资料、计数资料，P＜0.05为有统计学意义。

2 结果

2.1 组间临床治疗效果区别对比，详情如表1所示。

表1 两组患者临床治疗效果对比（n，%）

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率（%）
研究组	34	30（88.24）	2（5.88）	2（5.88）	32（94.12）
常规组	34	20（58.82）	4（11.76）	10（29.41）	24（70.59）
χ^2值		-	-	-	6.476
P值		-	-	-	P＜0.05

2.2 组间血气指标区别对比，详情如表2所示。

（下转第78页）

（上接第 36 页）

表 2 两组患者血气指标对比（$\bar{x} \pm s$）

组别	例数	SpO2（mmHg）		PaCO2（mmHg）		PaO2（mmHg）	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	34	74.31 ± 5.21	95.43 ± 7.34	75.44 ± 6.41	47.34 ± 4.42	45.51 ± 3.13	84.34 ± 5.45
常规组	34	74.21 ± 5.21	83.21 ± 7.31	75.31 ± 6.31	58.34 ± 4.11	45.12 ± 3.32	70.34 ± 5.55
t 值		0.079	6.878	0.084	10.627	0.498	10.495
P 值		P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05

2.3 组间不良反应发生情况区别对比

研究组患者中，心悸 1 例，手抖 1 例，嗜睡 1 例，不良反应总发生率为 8.82%，常规组患者中，心悸 3 例，手抖 4 例，嗜睡 4 例，不良反应总发生率为 32.35%，组间对比差异显著。

3 讨论

慢阻肺全名为慢性阻塞性肺疾病，该病具有易反复发作、病情进展快以及病情危重的特点，如不及时接受治疗则会发展至急性加重期，增加临床治疗难度。据以往的临床研究表明，慢阻肺的发病与肥胖、年龄、饮酒吸烟、气候变化、饮食刺激以及肺部感染等因素有关，久治不愈的话会对患者的免疫功能产生影响，严重时甚至威胁患者生命安全。目前临床上针对慢阻肺急性加重期患者的治疗主要以特布他林为主，特布他林属于β 2 受体激动剂，该药具有松弛患者气道平滑肌与扩张患者气道的作用，同时对炎症介质的释放气道抑制作用，并对呼吸道纤毛的运动能力起到增强的作用，从而有效促进患者痰液排出，改善患者的肺通气功能。但临床实践表明，单一的特布他林治疗效果十分有限，且患者易发生不良反应，因此还需与糖皮质激素药物进行联合使用。糖皮质激素药物具有消除呼吸道炎症、保护患者肺泡功能、抑制溶酶体释放、降低患者血管通透性以及缓解患者支气管痉挛的作用。两组药物联合应用可以起到调节患者血气指标、缓解患者呼吸肌缺氧状态以及增强患者肺功能的重要作用。本次研究将单一的特布他林治疗与糖皮质激素联合特布他林治疗进行了相关比较，对比结果表明，采用糖皮质激素联合特布他林进行治疗的研究组中，患者的临床治疗总有效率为 94.12%，而采用单一的特布他林进行治疗的常规组中，患者的临床治疗总有效率仅为 70.59%，由此可见，糖皮质激素联合特布他林可以有效提升临床治疗效果。在两组患者血气指标的对比中可以发现，治疗前，两组患者的动脉氧分压（PaO2）、动脉二氧化碳分压（PaCO2）以及血氧饱和度（SpO2）等指标对比差异较小，而经不同方式治疗后，研究组患者的各项指标均明显优于常规组，由此可见，糖皮质激素联合特布他林对改善患者血气指标具有积极作用。除此之外，本次研究还对两组患者的不良反应发生情况进行了对比，结果显示研究组患者的不良反应发生率显著低于常规组。

综上所述，慢阻肺急性加重期患者进行治疗时，应采用糖皮质激素联合特布他林进行治疗，其疗效显著。

参考文献：

[1]王丽萍.慢阻肺急性加重期患者治疗期间采用糖皮质激素联合特布他林治疗的临床成效[J].智慧健康,2020,6(35):93-95.

[2]郑彦林.糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的疗效及价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(31):143-144.

[3]李云刚.糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的临床效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(25):62+68.

[4]兰祖.糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的临床效果[J].医学食疗与健康,2020,18(20):86-87.

[5]李晓明,周海沂.糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的临床效果研究[J].中国实用医药,2020,15(24):102-104.