

雾化吸入治疗慢性阻塞性肺炎急性发作的效果观察

吴建辉 余洽超 张碧君

[摘要] 目的 观察普米克令舒雾化吸入治疗慢性阻塞性肺炎急性发作的效果。方法 选择2009年6月~2010年12月将36例慢性阻塞性肺炎急性发作的患者随机分为两组,观察组18例采用普米克令舒雾化吸入治疗,对照组18例患者采用静脉滴注地塞米松治疗,观察两组治疗效果及平均住院时间等。结果 观察组显效12例,有效5例,总有效率为94.45%;对照组显效8例,有效6例,总有效率77.77%;两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组治疗后呼吸困难消失时间、胸片正常时间、肺部!音消失时间、平均住院时间均较对照组短,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 普米克令舒经超声雾化吸入可代替全身激素治疗,治疗效果显著。

[关键词] 雾化吸入 阻塞性肺炎 急性发作

大量研究表明,糖皮质激素是治疗慢性阻塞性肺炎的有效药物,可在短期内改善急性加重期患者肺功能,减少复发,缩短治疗时间^[1],对提高患者的生活质量具有积极的作用,但是糖皮质激素全身应用不良反应较大,而采用糖皮质激素雾化吸入可有效减轻不良反应,而且局部给药能通过局部吸收而快速缓解患者症状。本研究选择我院2009年6月~2010年12月36例将31例慢性阻塞性肺炎急性发作的患者分别给予普米克令舒雾化吸入与静脉滴注地塞米松治疗,比较两组的效果及安全性,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院2009年6月~2010年12月将36例慢性阻塞性肺炎急性发作的患者随机分为两组,观察组18例采用普米克令舒雾化吸入治疗,其中男11例,女7例,年龄58~76岁,中位年龄67.5岁;对照组18例患者采用静脉滴注地塞米松治疗,其中男12例,女6例,年龄60~75岁,中位年龄68.5岁,两组患者在性别、年龄等各方面差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 诊断标准 两组36例患者均根据中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病组。慢性阻塞性肺疾病诊治指南^[2]的诊断标准进行诊断。

1.3 治疗方法 观察组采用普米克令舒雾化吸入治疗,对照组采用地塞米松静脉滴注。

1.3.1 观察组 将2ml普米克令舒加入雾化器雾化吸入。

1.3.2 对照组 本组18例患者给予地塞米松2.5mg静脉滴注2次/d。

1.4 观察指标 观察两组治疗效果及呼吸困难消失时间、胸片正常时间、肺部!音消失时间、平均住院时间。

1.5 统计学方法 数据采用SPSS 13.0统计学处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果 观察组显效12例,有效5例,总有效率为94.45%;对照组显效8例,有效6例,总有效率77.77%;两组比较差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 两组患者治疗后效果比较[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	18	12(66.67)	5(27.78)	1(5.55)	94.45 ^a
对照组	18	8(44.44)	6(33.33)	4(22.23)	77.77

注:与对照组比较,^a $P<0.05$ 。

2.2 治疗前后炎症因子变化情况 观察组治疗后呼吸困难

消失时间、胸片正常时间、肺部!音消失时间、平均住院时间均较对照组短,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

表2 两组患者治疗前后呼吸困难消失时间、平均住院时间等指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	呼吸困难消失时间	胸片正常时间	肺部!音消失时间	平均住院时间
观察组	18	4.5 \pm 2.5 ^a	10.5 \pm 2.5 ^a	8.5 \pm 2.5 ^a	15.5 \pm 4.5 ^a
对照组	18	7.5 \pm 3.5	12.5 \pm 4.0	12.5 \pm 4.5	20.5 \pm 6.5

注:与对照组比较,^a $P<0.05$ 。

3 讨论

慢性阻塞性肺炎是临床的常见病、多发病,该病主要以老年患者居多,是由慢性支气管炎、肺气肿而导致气流阻塞而引发的肺部小气道阻塞疾病,是我国乃至全球的高发病,且死亡率极高^[3],而且慢性阻塞性肺炎急性发作采用呼吸通气,极易发生肺部感染。近年来,对慢性阻塞性肺炎多采用糖皮质激素治疗,且有效性已得到肯定,但全身给药不良反应较多。本研究对本院急性发作的36例慢性阻塞性肺炎患者分别采用全身给药与雾化吸入给药两种方式进行治疗。从治疗结果显示,观察组总有效率为94.45%;对照组总有效率77.77%;两组比较差异有统计学意义,治疗后观察组患者呼吸困难消失时间、胸片正常时间、肺部!音消失时间、平均住院时间均较对照组短,两组比较差异有统计学意义。结果提示糖皮质激素雾化吸入给药效果明显优于全身给药。

普米克令舒是肾上腺皮质激素,直接作用于气道,其药理作用抗炎效果强,具有较高的糖皮质激素受体结合力,经雾化器雾化吸入后瞬间即可到达全肺,对气道高反应产生抑制作用,并可有效减少腺体分泌,对气道的修复和缓解气喘有较好的效果^[4],其特点是抗炎时间长、不良反应小,由于局部给药,因此,极小剂量吸入即可在呼吸道局部形成较高浓度,从而达到缓解症状、控制炎症的目的。雾化吸入的另一个优点是全身不良反应小,药物几乎不被血液吸收,安全性好。^[5]

参考文献

- [1] 陈爱信. 普米克令舒雾化吸入在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用[J]. 浙江临床医学, 2006, 8(5): 460.
- [2] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病组. 慢性阻塞性肺疾病诊治指南[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2007, 30(1): 8-17.
- [3] 殷俊, 李群, 陈锋, 等. 足量布地奈德溶液雾化在重度慢性阻塞性肺疾病急性加重期的临床应用[J]. 华西医学, 2009, 24(5): 1131-1133.
- [4] 舒德芬, 杨中华, 张艳玲, 等. 雾化吸入布地奈德和泼尼松龙静脉用药治疗老年COPD急性加重期的对比研究[J]. 四川大学学报(医学版), 2009, 40(1): 172-174.

作者单位 525400 广东省电白县人民医院(吴建辉 余洽超 张碧君)