

## 氨溴索不同剂量雾化吸入治疗慢性支气管炎临床疗效分析

李超

湖南师范大学 湖南长沙

**【摘要】目的** 治疗慢性支气管炎时探讨采用氨溴索不同剂量的临床效果。**方法** 采用分组对比的研究方法，与 2020 年 8 月 - 2021 年 8 月从本院中选取符合研究要求的 80 例慢性支气管炎患者，将其以 40 例每组的方法平均分到采用小剂量雾化吸入的参照组和采用大剂量雾化吸入的研究组，记录组间产生的相关数据进行比较。**结果** 研究组临床效果高于参照组，生活质量高于参照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 大剂量雾化吸入氨溴索用于治疗慢性支气管炎效果显著，对患者生活质量的改善有良好作用。

**【关键词】**慢性支气管炎；氨溴索；雾化吸入；不同剂量；临床效果

### Analysis of the clinical efficacy of different doses of ambroxol inhalation in the treatment of chronic bronchitis

Chao Li

Hunan Normal University, Changsha, Hunan

**【Abstract】Objective:** To explore the clinical effects of different doses of ambroxol in the treatment of chronic bronchitis. **Method:** Using the research method of group comparison, 80 patients with chronic bronchitis who meet the research requirements were selected from this hospital from August 2020 to August 2021, and 40 patients in each group were equally divided into small doses. The reference group of nebulized inhalation and the study group of high-dose nebulized inhalation, recorded the relevant data generated between the groups for comparison. **Results:** The clinical effect of the study group was higher than that of the reference group, and the quality of life was higher than that of the reference group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** High-dose aerosol inhalation of ambroxol is effective for the treatment of chronic bronchitis and has a good effect on improving the quality of life of patients.

**【Keywords】**Chronic Bronchitis; Ambroxol; Nebulized Inhalation; Different Doses; Clinical Effects

### 引言

临床中慢性支气管炎是常见的疾病，该病在中老年群体中具有较高的发生率，主要是因为病毒对患者气管黏膜以及周围组织造成侵袭所致，进而导致患者出现慢性炎症。该病在秋冬季节发生率较高，主要是因为该季节出现感冒及相关症状的几率较大，另外长期抽烟的情况下，也会引起慢性支气管炎的发生，同时会加重患者的病情<sup>[1]</sup>。由于该病患者的影响较大，使其生活质量得到明显下降，所以临床中需要采取有效措施进行及时治疗，若治疗延误或方法不当就会导致该病反复发作，进而心肺造成影响，引发肺气肿或心脏病<sup>[2]</sup>。本研究提出在慢

性支气管炎的治疗中使用氨溴索的方法，同时选取部分患者根据药品使用剂量的不同将患者分为 2 组，以此开展对比研究，通过结果分析，作出如下汇报。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究对象的来源：2020 年 8 月 - 2021 年 8 月从本院中选取部分符合研究要求的慢性支气管炎患者，总共 80 例。研究小组的确定：采用小剂量雾化吸入氨溴索的为参照组；应用大剂量的雾化吸入氨溴索的视为研究组。分组依据：根据平均分配的原则，以 40 例分组的数量将患者分配至两组。所有的

患者中年龄最小的 49 岁，最大的 75 岁；病程最短的 3 年，最长的 10 年，分别取中间值 60.08 岁、5.28 年进行组间比较，( $P>0.05$ ) 说明数据可比价值高。

纳入标准：(1) 经过诊断确定符合慢性支气管炎诊断标准的患者；(2) 获得知情权并签署同意书的患者。

排除标准：(1) 排除其他肺部疾病（肺结核、支气管哮喘和支气管扩张）患者；(2) 排除严重肝肾肾功能不全者；(3) 排除肺源性心脏病患者。

本次研究经过医学伦理委员会审批后实施。

### 1.2 方法

所有的患者均接受临床常规治疗，即给予患者氧气支持，并采用解痉平喘药物进行治疗，同时给予患者抗感染治疗和对症治疗。且两组患者在上述基础上均使用氨溴索雾化吸入治疗，参照组和研究组使用该药物时的剂量不同。研究组每天使用 30mg 氨溴索进行雾化吸入，治疗时需要将固定剂量的药物稀释，采用生理盐水完成，稀释后剂量为 6ml，该步骤完成后指导患者进行雾化吸入，15min 每次，2 次每天，为患者提供持续 1 周的治疗。参照组采用氨溴索的雾化吸入方法与研究组相同，唯一不同的就是本组患者采用的氨溴索剂量较小，仅有 15mg，同样方法稀释后雾化吸入，治疗时间与研究组相同。

### 1.3 观察指标

(1) 根据患者的实际情况对治疗效果进行观察，将效果分为三个指标，分别是显效（患者接受 2 天的治疗后痰液稀薄易咳出，且咳嗽缓解，治疗一周后症状消失，经相关检查后征象消失）、有效（治疗后咳嗽减轻，咳痰容易，且症状有明显的改

善）、无效（治疗后痰液无明显变化，粘稠不易咳出，且临床症状也未见改善），显效和有效之和为总有效人数，采用该数据与小组总人数相除的方法获取有效率，之后进行组间对比。(2) 统计两组治疗前后的生活质量，采用输尿管和质量评分量表完成，其中包括 4 个项目，每个项目总分 100，分数与生活质量成正比。

### 1.4 统计学处理

使用标准差 $\pm$ （均数）表示患者的平均年龄、病程以及生活质量即计量资料，组间相关数据进行比较时用  $t$  完成。计数资料在本研究中主要是患者接受治疗的有效率，用%表达， $X^2$  为组间对比时的检验方式。当数据存在明显区别时，说明有统计学意义，表示方法为 ( $P<0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 不同方法治疗后比较 2 组患者的临床效果

研究组治疗效果与参照组相比，前者优势大于后者，差异明显有统计学意义 ( $P<0.05$ )。见表 1。

表 1 不同方法治疗后比较 2 组患者的临床效果 (n%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
研究组	40	16	22	2	38 (95.0%)
参照组	40	14	19	7	33 (82.5%)
$X^2$					13.258
P 值					<0.05

### 2.2 不同方法治疗前后比较 2 组患者的生活质量评分

治疗前后两组患者的生活质量评分比较详情见表 2。

表 2 不同方法治疗前后比较 2 组患者的生活质量评分 ( $\bar{x}\pm s$ , 分)

组别	例数	时间	躯体功能	情感功能	认知功能	整体状况
研究组	40	治疗前	61.29 $\pm$ 11.18	48.28 $\pm$ 16.81	63.09 $\pm$ 16.66	64.58 $\pm$ 18.87
		治疗后	87.18 $\pm$ 11.57	63.66 $\pm$ 14.47	87.59 $\pm$ 14.86	88.68 $\pm$ 16.27
参照组	40	治疗前	62.02 $\pm$ 11.28	47.17 $\pm$ 15.66	64.18 $\pm$ 16.67	63.56 $\pm$ 17.37
		治疗后	82.48 $\pm$ 10.26	56.88 $\pm$ 16.27	78.26 $\pm$ 14.58	80.87 $\pm$ 16.18

## 3 讨论

在临床呼吸系统疾病中，慢性支气管炎属于常见疾病，且发生率较高，该病发生的影响因素较多，

主要与抽烟、气候变化、过度劳累以及有害气体等方面的因素有关，该病发生后患者会有明显的喘息症状<sup>[3]</sup>。病情具有迁延不愈的特点，对患者的生活

质量有着严重的影响,该病发生后临床中应及时进行治疗,如果治疗延误会导致病情反复发作进而引起肺心病<sup>[4]</sup>。因此临床中应该采取有效措施及时进行治疗,这对患者病情的发展有着良好的控制作用,同时还能够改善患者的生活质量。本研究对所有的患者均采用氨溴索雾化吸入治疗,但研究组采用大剂量治疗方法。

就盐酸氨溴索而言,其是一种新型药物具有良好的祛痰功效。该药物应用后有利于痰液的溶解,同时还能够清除自由基,并实现抗氧化的目的。据相关研究表明,氨溴索应用后有抑制炎症因子的作用,其主要发挥在白三烯、组胺等因子的释放和合成过程中,对巨噬细胞的释放以及白细胞等相关炎症因子同样有抑制作用。氨溴索在应用的过程中能够将氧自由基清除,因此,在肺细胞膜受到自由基攻击时能够起到抵抗作用,在肺损伤中起到良好的治疗效果。氨溴索应用后,有利于促进气道黏膜作用的发挥,使其分泌作用得到促进,从而达到稀释痰液促进排痰的目的。另外,在肺泡细胞合成和分泌的活性物种中,氨溴索能够进行刺激,有效防止了肺不张和萎缩现象。此外,在氨溴索应用后,患者的纤毛上皮细胞和功能能够得到良好的恢复,进一步促进排痰效果。在该药物应用时,采用雾化吸入的方法,能够有效减少全身用药引起的不良反应,患者接受程度较高。本研究对研究组采用大剂量雾化吸入治疗,结果显示效果得到明显提高,且优于参照组,同时本组患者的生活质量也高于参照组( $P < 0.05$ )。

综上所述,采用氨溴索进行慢性支气管炎的治

疗时,无论是大剂量还是小剂量均具有一定效果,但前者优势较为明显,远期疗效十分显著,同时有利于改善患者的生活质量。

### 参考文献

- [1] 黄海凤. 用不同剂量的氨溴索为慢性支气管炎患者进行雾化吸入治疗的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2015, 13(14): 220-221.
- [2] 陈燕. 不同剂量雾化吸入剂治疗老年慢性支气管炎的疗效观察建议[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(42): 8292.
- [3] 余旻毅. 盐酸氨溴索治疗慢性支气管炎急性发作的临床疗效[J]. 中国实用医药, 2020, 15(19): 116-118.
- [4] 李兆雷. 雾化吸入盐酸氨溴索治疗老年慢性支气管炎的临床效果观察[J]. 中国民康医学, 2018, 30(18): 15-17.

**收稿日期:** 2021年8月13日

**出刊日期:** 2021年9月18日

**引用本文:** 李超, 氨溴索不同剂量雾化吸入治疗慢性支气管炎临床疗效分析[J]. 国际儿科研究杂志, 2021, 1(1): 4-6  
DOI: 10.12208/j.ijped.20210002

**检索信息:** 中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2021 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**