

布地奈德+特布他林治疗急性加重期慢性阻塞性肺疾病的效果评估

郑晓英

浙江省义乌市北苑街道社区卫生服务中心 浙江义乌

【摘要】目的 考察联合吸入布地奈德和特布他林对急性发作期慢阻肺病人的临床改善情况。**方法** 将 2024 年 5 月至 2025 年 6 月就诊的 74 例急性加重期慢阻肺患者作为前瞻性分析对象，通过数字表随机抽样均分 2 组，对照组（37 例）进行常规治疗，观察组（37 例）则进行布地奈德+特布他林治疗。对患者整体治疗效果以及症状改善用时统计。**结果** 整体治疗有效率方面，观察组高于对照组（ $P<0.05$ ）。与对照组相比，观察组各症状的改善耗时更少（ $P<0.05$ ）。**结论** 对于慢性阻塞性肺疾病急性加重期病例，联合使用布地奈德和特布他林进行治疗，能够促使患者的临床症状在较短时间内得到有效改善，提升临床治疗有效率，起到帮助患者进行恢复的作用。

【关键词】 布地奈德；特布他林；急性加重期慢性阻塞性肺疾病

【收稿日期】 2026 年 7 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260417

Evaluation of the efficacy of budesonide+terbutaline in the treatment of acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease

Xiaoying Zheng

North Avenue Sub-district Community Health Service Center of Yiwu City, Zhejiang Province, Yiwu, Zhejiang

【Abstract】Objective Investigating the clinical improvement of combined inhalation of budesonide and terbutaline in patients with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease. **Methods** A prospective analysis was conducted on 74 patients with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease who were treated from May 2024 to June 2025. The patients were randomly divided into two groups using a digital table. The control group (37 cases) received conventional treatment, while the observation group (37 cases) received treatment with budesonide and terbutaline. Statistics on the overall treatment effect and symptom improvement time of patients. **Results** In terms of overall treatment efficacy, the observation group was higher than the control group, ($P<0.05$). Compared with the control group, the observation group took less time to improve each symptom ($P<0.05$). **Conclusion** For cases of acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease, the combined use of budesonide and terbutaline can effectively improve the clinical symptoms of patients in a short period of time, enhance the effectiveness of clinical treatment, and help patients recover.

【Keywords】 Budesonide; Terbutaline; Acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease

作为呼吸系统疾病里最为常见且患病率偏高的病种之一，慢性阻塞性肺疾病在出现急性加重情况时，对于这部分患者，痰液粘稠度、痰液量增加，会导致患者呼吸系统功能受到不同程度损伤，影响到患者日常生理活动^[1-2]。在针对急性加重期慢性阻塞性肺疾病患者进行治疗的过程中需采取有效治疗措施，促使患者气道炎性反应症状可以迅速进行控制^[3]。布地奈德为当前临床对该部分患者治疗的主要用药，可以迅速降低患者体内炎性反应水平，控制患者病情。而特布他林则具备对支气管平滑肌进行舒张的作用，有助于改善患者气道痉挛症状，帮助患者进行恢复。本次研究主要针对慢阻肺患

者，探讨布地奈德+特布他林治疗方案的实际疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

前瞻性纳入 2024 年 5 月至 2025 年 6 月急性加重期慢性阻塞性肺疾病患者 74 例，通过数字表随机抽样均分 2 组，对照组（37 例）进行常规治疗，观察组（37 例）则进行布地奈德+特布他林治疗。对照组男 20 例，女 17 例，年龄 53-76 岁，平均年龄（ 62.58 ± 1.35 ）岁。观察组中男 19 例，女 18 例，年龄 51-75 岁间，平均年龄（ 62.05 ± 1.23 ）岁。患者基本资料对比， $P>0.05$ 。入选标准：（1）诊断符合《慢性阻塞性肺疾病中西医结合

合诊疗指南（2022 版）》^[4]中的相应标准。（2）入组前无新发上呼吸道感染等症状。（3）纳入前无本研究相关药物使用史。排除标准：（1）伴随癌症类疾病。

（2）研究前已经使用本次研究中相关药物治疗。（3）存在不遵照医嘱用药行为。（4）合并免疫系统疾病。

1.2 方法

两组患者均接受基础治疗，给予患者吸入异丙托溴铵，该药由河北仁合益康药业有限公司提供（国药准字 H2013362），取 5mL 与注射用生理盐水 2mL 混合后进行雾化吸入治疗，每日 2 次。

对照组在基础治疗层面上以布地奈德（生产厂家：10-14Khartoum Roa: N 拍 ENSW2113.Australia 澳大利亚，国药准字 H20140474，规格：2mL：0.5mg：）治疗，取 2mL 与注射用生理盐水 2mL 混合后进行雾化吸入治疗。观察组则需要按照布地奈德+特布他林治疗，布地奈德用量与对照组相同，特布他林（生产厂家：江苏大红鹰恒顺药业有限公司，国药准字 H20223084，规格：2mL：5mg*10 支）取 2mL 与注射用生理盐水 2mL 混合后进行雾化吸入治疗。每日进行 2 次雾化吸入治疗。两组持续进行 7 天治疗。

1.3 观察指标

（1）整体治疗有效率对比。综合评估患者恢复情

况对患者整体治疗效果进行评估。治疗 7 天后患者喘息、呼吸急促等症状消失，患者自述无任何不适感，则显效。治疗 7 天后患者喘息、呼吸急促等症状与治疗前相比明显得到改善，且对患者日常生活无明显影响，则有效。若治疗 7 天后患者各症状未改善，且呼吸急促、咳嗽症状存在明显增加趋势，则无效。（2）症状改善用时对比。汇总两组患者治疗过程中，咳嗽咳痰、胸闷感以及呼吸不畅等指标的缓解天数。

1.4 数据处理方式

运用 SPSS25.0 软件对本次研究各项数据开展统计分析。其中病程、康复时长等计量指标满足正态分布规律，结果采用均数±标准差形式展示，组间差异对比采用 t 检验；临床疗效有效率以百分比形式统计，选用卡方检验完成数据分析。当检验结果 P 值小于 0.05 时，认定组间数据差异存在统计学层面的参考意义。

2 研究结果

2.1 统计并比较两组总有效率

观察组 100.00% 高于对照组 86.49%（P<0.05），见表 1。

2.2 症状改善用时对比

咳嗽咳痰、胸闷、呼吸困难改善用时，观察组短于对照组（P<0.05），见表 2。

表 1 两组整体治疗有效率对比[n，（%）]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	37	20（54.05）	17（45.95）	0（0.00）	37（100.00）
对照组	37	15（40.54）	17（45.95）	5（13.51）	32（86.49）
χ^2	-	1.355	0.000	5.362	5.362
P	-	0.244	1.000	0.021	0.021

表 2 症状改善用时对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	呼吸困难（d）	胸闷（d）	咳嗽咳痰（d）
观察组	37	1.72±0.23	1.65±0.56	3.24±0.34
对照组	37	2.68±0.20	2.67±0.19	5.45±0.33
t	-	19.159	10.492	28.372
P	-	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病属于呼吸系统疾病中最常见的类型，以老年人为主要病发对象，该病病程持久，尚无有效根治措施，且复发倾向明显，由此给患者的身体机能以及日常生活带来较大的不良冲击^[5-6]。在针对急性加重期慢性阻塞性肺疾病患者进行治疗的过程中，需

结合患者病症特点制定更加针对性用药方案，在短时间内对患者气道炎症反应症状控制，并促使患者通气功能可以迅速进行恢复。

布地奈德为当前临床治疗该症的常用药物，属于糖皮质激素类药物，通过雾化吸入的方式用药，可以促进药物因子迅速到达病灶部位，起到对气道炎症反应

症状进行控制的作用^[7-8]。同时,可以对白细胞浸润作用以及吞噬功效进行抑制,从而达到对气道炎症反应症状进行调节的作用,从而缓解患者各方面症状,帮助患者呼吸功能进行恢复。本次研究中,两组患者均使用布地奈德进行治疗,炎症反应水平均迅速降低,表明在使用布地奈德治疗的过程中,能够促使患者气道炎症反应症状迅速进行控制,有利于缓解病情。特布他林在该部分患者治疗过程中同样具备一定使用率,该药属于 β_2 肾上腺素受体激动剂,具备较高的可选择性,按照雾化吸入的方式进行用药,能够促使药物在短时间内作用于病变部位,起到对支气管平滑肌进行舒张的作用,促使患者气道痉挛症状可以在短时间内进行改善,达到改善患者各方面症状的作用^[9-10]。在本次研究中,观察组则在基础治疗的层面上按照布地奈德+特布他林进行治疗,对比可以发现,在该用药方案下,可以更加有效对患者各方面症状进行改善,并提升临床对该部分患者的整体治疗效果。原因在于两种药物在治疗机理方面不同,联合治疗过程中可以起到协同治疗效果,加快患者恢复速度。

综合本次研究,针对慢阻肺急性加重期病例,临床治疗上能够应用布地奈德+特布他林这一联合疗法,更加迅速对患者各方面症状进行改善,有助于提升临床对该部分患者的治疗效果。

参考文献

- [1] 胡竹秋,龙丰梅. 特布他林联合布地奈德对慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者呼吸困难症状及肺功能的影响 [J]. 基层医学论坛, 2025, 29 (33): 78-80+84.
- [2] 李文艳,许志强. 硫酸特布他林联合布地奈德治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者的效果 [J]. 中国民康医学, 2025, 37 (20): 46-49.
- [3] 黄莉. 谷胱甘肽联合布地奈德、特布他林治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者的效果分析 [J]. 中国社区医师, 2025, 41 (22): 4-6.
- [4] 世界中医药学会联合会内科专业委员会,李建生,余学庆. 慢性阻塞性肺疾病中西医结合诊疗指南(2022版)[J].中国循证医学杂志, 2023, 23(10):1117-1128.
- [5] 李德能. 特布他林联合布地奈德、异丙托溴铵治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的临床效果分析 [J]. 中外医药研究, 2025, 4 (16): 31-33.
- [6] 王丽,郝建霞. 糖皮质激素、特布他林、胰岛素联合治疗糖尿病合并慢性阻塞性肺疾病急性加重期的疗效 [J]. 糖尿病新世界, 2025, 28 (08): 84-87.
- [7] 赵娜,马周旺,李玉梅. 布地奈德混悬液联合特布他林雾化治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的效果及对嗜酸性粒细胞水平的影响 [J]. 中国药物经济学, 2025, 20 (03): 86-89+108.
- [8] 林静. 糖皮质激素联合特布他林治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的效果探讨 [J]. 中外医药研究, 2025, 4 (08): 45-47.
- [9] 魏彬,贺兴全,文敏,等. 特布他林联合布地奈德用于慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者的疗效及安全性观察 [J]. 大医生, 2025, 10 (05): 62-64.
- [10] 陈秋印,吴敬梅,罗成. 布地奈德联合特布他林雾化对慢性阻塞性肺疾病急性加重期的治疗效果 [J]. 中外医疗, 2025, 44 (04): 72-76.

版权声明: ©2026 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS