

布地奈德联合氢化可的松治疗小儿喘息性支气管肺炎的临床研究

张 芳

潍坊医学院 山东潍坊

【摘要】目的 探讨在小儿喘息性支气管肺炎治疗时采取布地奈德联合氢化可的松药物的效用价值。**方法** 研究中共选取符合此病症的患者 118 例进行对比实验, 采取摇号方式分为对照与观察两个组别, 各 59 例, 前者采取布地奈德混悬液药, 后者联合使用氢化可的松, 对比两组患者治疗前后肺功能指标以及治疗有效率。**结果** 通过所得数据来看, 观察组患者的治疗效果明显较好, 患者的肺功能也得到有效改善。**结论** 将布地奈德联合氢化可的松用于小儿喘息性支气管肺炎治疗中有显著治疗效果。

【关键词】 布地奈德; 氢化可的松; 小儿喘息性支气管肺炎

Clinical study of budesonide combined with hydrocortisone in the treatment of infantile asthmatic bronchopneumonia

Fang Zhang

Weifang Medical College, Weifang, Shandong

【Abstract】Objective: To explore the utility value of budesonide combined with hydrocortisone in the treatment of asthmatic bronchopneumonia in children. **Methods:** In the study, a total of 118 patients with this disease were selected for comparative experiments. They were divided into control and observation groups by lottery, with 59 cases in each group. The former took budesonide suspension and the latter was combined with hydrocortisone. Song, compare the pulmonary function indexes before and after treatment and the effective rate of treatment between the two groups of patients. **Results:** According to the data obtained, the treatment effect of the observation group was significantly better, and the lung function of the patients was also effectively improved. **Conclusion:** The combination of budesonide and hydrocortisone in the treatment of asthmatic bronchitis in children has a significant therapeutic effect.

【Keywords】 Budesonide; Hydrocortisone; Pediatric Asthmatic Bronchitis

引言

小儿喘息性支气管肺炎作为一种呼吸系统疾病, 常见于年龄较小的幼儿, 主要由于小儿免疫系统发育缺乏完善, 其免疫能力相对较弱。本次研究对比了两种治疗方式的差异表现, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在院内收治的小儿喘息性支气管肺炎患者中选取 118 例作为研究对象, 时间在 2018 年 7 月~2019 年 7 月, 为方便后期对比, 可随机分为人数均等的两组, 对照组 59 例患者中男女分别为 31、28 例, 平均年龄在 (2.91±0.43) 岁, 观察组男女人数以及

平均年龄为 33、26 例, (2.84±0.57) 岁, 两组患者在经过检查后均符合此病症诊断标准, 家属知情并签订同意书, 同时各项资料较为均衡 (P>0.05)。

1.2 方法

对照组患者在治疗时选用吸入式布地奈德混悬液 (生产单位 AstraZeneca Pty Ltd, 进口药注册证号 H20140474) 药物治疗, 该药物具有局部抗炎作用, 可解除哮喘、呼吸困难等临床症状, 改善患者的肺部通气功能。起始剂量为每次 0.5mg~1mg, 每日 2 次, 后根据患者的实际情况进行调整, 维持剂量应该个体化, 保持病人无症状表现的最低剂量即可, 根据以往经验建议为每次 0.25mg~0.5mg, 2 次/d^[1]。

在此需注意的是,若患者对布地奈德成分存在过敏现象时需避免使用,同时需做好药物使用剂量控制工作,在确保其能够在发挥最大效用价值的同时降低对患者生命健康所造成的影响^[2]。

在对观察组患者进行治疗时,可在此基础上联合氯化可的松注射液(上海现代哈森(商丘)药业有限公司,国药准字 H41021930,规格 2ml:10mg),注射方式为静脉滴注,剂量需视患者的体重而定,建议每 kg5mg~10mg,提前与氯化钠或葡萄糖注射液进行充分稀释,每日 1 次,因该药物作为一种糖皮质激素,其虽然能够抗炎、免疫抑制、抗毒、抗休克作用,但是在激素的作用下,原本已经被控制的感染会快速活动起来,形成复发表现,这就需要配合抗生素进行治疗,对此在短期使用该药后,应当巡视的减量、停药,避免给患者造成其他不良影响^[3]。为提高治疗效果,两组患者均需要进行系统性治疗,治疗时间维持一周。

1.3 观察指标

在治疗前需对患者的肺功能指标进行检测,并做好相应的记录工作,在此过程中分别实施不同治疗方式,并在治疗结束后对其肺活量、第一秒用力呼气容积、免疫球蛋白 E 水平进行测定。同时观察患者的临床症状表现,如咳嗽、发烧、呼吸急促等,患者如未有以上症状肺部无湿啰音为治愈;咳嗽、发烧均得到有效改善,肺部湿啰音与治疗前相比明

显减轻为显效;以上症状虽然有一定的好转迹象,但并不明显为有效;患者临床症状依然存在并未有改善表现,且具有加重趋势为无效。总有效率=(治愈+显效+有效)÷该组研究合计人数。如观察组患者的各项指标明显优于对照组,表明该治疗方式具有一定效用价值。

1.4 统计学处理

患者的基本资料与治疗效果以及肝功能指标为研究中的计数资料,采用 SPSS20.0 软件进行收集、整合、分析。数据检验时使用标准差($\bar{x}\pm s$)、%(百分比)完成,t、 X^2 用于检验,在数据对比后 $P < 0.05$,则表明数据相比差异较大有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者分别采取不同的治疗方式后,从所整合的数据来看,其肺功能指标与治疗前相比均得到有效改善,而观察组患者各指标明显优于对照组,两组数据值有较大差异且具有统计学意义($P < 0.05$)。如表格 1 所示。

2.2 根据患者的临床症状表现判定患者的治疗效果,在经过系统性治疗后,大多数患者均有好转趋势,与对照组相比,观察组的患者的治愈与显效人数较多,参与对比实验的 59 例患者中仅有 4 例显示无效,治疗有效率分别为 72.88%、93.22%,总有效率差异较为显著($P > 0.05$)。如表格 2 所示。

表 1 两组患者治疗前后肺功能指标比较 (n=59), ($\bar{x}\pm s$)

组别		对照组	观察组	t 值	P 值
FEV ₁ /%	治疗前	55.38±2.69	55.17±2.02	0.714	P>0.05
	治疗后	66.41±2.33	79.17±2.97	5.067	P<0.05
FVC/L	治疗前	1.07±0.35	1.12±0.24	0.598	P>0.05
	治疗后	1.31±0.25	1.64±0.39	5.791	P<0.05
LgE (ng/L)	治疗前	1119.54±19.83	1118.62±21.33	0.355	P>0.05
	治疗后	664.32±18.55	392.49±15.71	7.334	P<0.05

表 2 两组患者的临床疗效比较 (n/%)

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	59	17	14	12	16	43 (72.88)
观察组	59	26	21	8	4	55 (93.22)
X^2		5.359	4.176	3.127	3.127	6.379
P 值		P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

3 讨论

喘息性支气管炎顾名思义就是婴幼儿有着喘息表现的急性支气管炎，部分患儿为哮喘表现，在儿科中相对较为常见，1~3岁的幼儿发病率较高。主要是由于小儿的气管狭窄，与成人相比较容易在肺部感染时出现咳嗽表现，而随着病情的变化，引发肺炎等病症，这不仅会影响患儿的呼吸系统，对患儿的身心健康发展也带来了一定的阻碍。该病主要是由于细菌或者多种病毒感染所致，在并发的形态下，患儿的肺功能随之受到损伤，一般情况下通过X线检查是其肺部存着多种形态的浸润影，若患儿为细菌感染的话在进行血常规检测时其白细胞以及中性粒细胞会有所升高，而病毒感染则为减少，对此就需要及时根据患者的病情制定针对性的治疗方案^[4-5]。当小儿发热症状较为严重时，应当及时对其进行降温处理，以免出现惊厥等症状的发生，同时配合抗感染、消炎止咳化痰、支气管扩张等药物进行治疗，如布地奈德、氢化可的松等。为提高治疗效果，需保证药物符合患儿的临床症状表现以及实验室检查结果。在此过程中，若患儿无法自主排痰，护理人员还需要进行拍背、调整体位等辅助操作，帮助患儿将呼吸道内的分泌物迅速排出，以此来保持呼吸的顺畅性。本次研究对两组患者分别采取不同的治疗方式，通过对比后可见，采取布地奈德联合氢化可的松的观察组患者在经过治疗后，肺功能各项指标均得到明显改善，治疗有效率与对照组相比也相对较高。分别为72.88%、93.22%，（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，在对患喘息性支气管炎的小儿展开治疗时，可选用布地奈德混悬液，并配合使用氢化可的松进行静脉滴注，该方式可有效提升治疗效果，对患者的肺功能可起到有效地改善作用，同时

有着安全性高、见效快的特点，具有一定的推广价值。

参考文献

- [1] 缪博. 不同药物组合雾化吸入治疗小儿喘息性支气管炎的临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(97): 7-8.
- [2] 朱维霞,李秀云,毕玫荣,李峰,秦明明,朱薇薇. 儿童喘息性支气管炎 170 例临床分析[J]. 潍坊医学院学报, 2019, 41(02): 104-107.
- [3] 肖丽萍. 布地奈德混悬液雾化吸入治疗小儿喘息性支气管炎的临床疗效研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(70): 166+177.
- [4] 徐丹丹,黎海燕,扶红根. 小儿急性喘息性支气管炎应用布地奈德联合异丙托溴铵雾化吸入治疗的效果观察[J]. 当代医学, 2019, 25(32): 93-95.
- [5] 陈多兵. 研究分析布地奈德联合沙丁胺醇雾化吸入治疗患儿支气管炎的临床疗效[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(47): 108.

收稿日期: 2021年8月16日

出刊日期: 2021年9月18日

引用本文: 张芳, 布地奈德联合氢化可的松治疗小儿喘息性支气管炎的临床研究[J]. 国际儿科研究杂志, 2021, 1(1): 13-15

DOI: 10.12208/j.ijped.20210005

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