

盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺感染的临床价值

梁金排, 赵红玲, 肖翠君

衡水市人民医院 河北衡水

【摘要】目的 分析盐酸氨溴索用于老年慢阻肺 (COPD) 合并肺感染的临床意义。**方法** 选取我院老年病二科收治的老年 COPD 患者 64 例, 随机分为参照组和实验组各 32 例, 两组均进行常规治疗, 参照组在此基础上采用溴己新葡萄糖注射液治疗, 实验组采用盐酸氨溴索治疗, 观察两组患者治疗效果。**结果** 经对比, 实验组患者的临床症状消失时间、肺功能指标以及血气指标均优于对照组 ($P < 0.05$), 参照组和实验组治疗总有效率分别为 68.75% 和 96.87%, 实验组高于参照组 ($P < 0.05$), 且参照组不良反应总发生率多于实验组 ($P < 0.05$)。**结论** 老年 COPD 合并肺感染患者采用盐酸氨溴索治疗疗效显著, 能够有效缩短患者临床症状消失时间, 改善患者肺功能和血气指标, 减少不良反应的发生, 从而提高了治疗效率。

【关键词】 盐酸氨溴索; 老年 COPD; 肺感染; 临床疗效; 肺功能

【基金项目】 河北省卫生厅科研基金项目“高流量加温湿化吸氧治疗老年慢阻肺合并 II 型呼竭的研究” (20191786)

Clinical value of ambroxol hydrochloride in the treatment of elderly chronic obstructive pulmonary disease complicated with pulmonary infection

Jinpai Liang, Hongling Zhao, Cuijun Xiao

Hengshui City People's Hospital Hengshui, Hebei, China

【Abstract】 Objective To analyze the clinical significance of ambroxol hydrochloride in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) complicated with pulmonary infection. **Methods** A total of 64 elderly COPD patients admitted to the Second Department of Geriatrics in our hospital were selected and randomly divided into a reference group and an experimental group with 32 cases in each group. Both groups received conventional treatment. On this basis, the reference group was treated with bromhexine glucose injection. The experimental group was treated with ambroxol hydrochloride, and the therapeutic effect of the two groups was observed. **Results** After comparison, the clinical symptoms disappearance time, pulmonary function indexes and blood gas indexes of the experimental group were better than those of the control group ($P < 0.05$). Compared with the reference group ($P < 0.05$), the total incidence of adverse reactions in the reference group was higher than that in the experimental group ($P < 0.05$). **Conclusion** Ambroxol hydrochloride is effective in the treatment of elderly patients with COPD complicated with pulmonary infection, which can effectively shorten the disappearance time of clinical symptoms, improve the pulmonary function and blood gas indexes, and reduce the occurrence of adverse reactions, thereby improving the treatment efficiency.

【Keywords】 Ambroxol Hydrochloride; Elderly COPD; Pulmonary Infection; Clinical Efficacy; Pulmonary Function

慢性阻塞性肺疾病是一种具有气流受限特征的疾病, 其气流受限不完全可逆、呈进行性发展^[1]。目前, 我国慢性肺阻并患病率为 9.9%, 均为 40 岁

以上人群。肺部感染是临床一种常见病, 该病的发生主要是各种病原侵犯肺部组织, 引发异常的病理变化所造成, 药物的应用, 免疫力低下, 肺不张以

及误吸等, 该病的发病, 代表患者的肺泡、肺间质以及终末期等部位存在异常的炎症性病变^[2-3]。近几年来, 肺感染发病率逐年上升, 受到该疾病危害的人群越来越普遍。两种病均为高致死率和高致残率, 因此老年 COPD 合并肺部感染的有效治疗尤为重要, 据相关材料显示: 盐酸溴安索能够有效缓解 COPD 合并肺部感染患者的临床症状, 提高治疗效率。其治疗原则是采用药物治疗, 降低病死率, 促进患者康复, 本研究采用我院 64 例老年 COPD 合并肺感染患者, 对其进行氨茶碱、盐酸溴安索治疗, 分析治疗效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院老年病二科 2019 年 1 月—2020 年 1 月期间收治的老年 COPD 合并肺感染的患者 64 例, 不限性别, 随机分为参照、实验组各 32 例。参照组男女比例为 18:14, 年龄 65~83 岁, 平均 (70.12±0.35) 岁; 病程 3~8d, 平均 (4.98±0.12) d; 实验组男女比例为 17:15, 年龄 65~85 岁, 平均 (71.04±0.32) 岁; 病程 4~11d, 平均 (5.56±0.32) d; 两组患者基本资料无显著差异 ($P>0.05$), 可对比。

1.1.1 纳入标准: ①符合 2018 年版慢性阻塞性肺疾病全球倡议中的关于 COPD 及急性加重期的患者; ②年龄为 65 岁以上的老人; ③经患者本人或家属同意研究内容且自愿参加的。

1.1.2 排除标准: ①上呼吸道梗阻患者; ②严重器官或脏器功能不全患者; ③不能全程参与治疗的患者。

1.2 方法

常规组: 采用溴己新葡萄糖注射液 (石家庄四药有限公司, 国药准字 H20040486, 规格 100ml: 盐酸溴己新 4mg 与葡萄糖 5g) 100ml, 进行静脉滴注, 滴注时间不能 <10min。

观察组: 采用盐酸氨溴索治疗。盐酸氨溴索 (云南龙海天然植物药业有限公司, 国药准字

H20103820, 规格 4ml:30mg), 选取 30mg 与 0.9% 的氯化钠溶液 100ml, 进行静脉滴注, 一日 2 次, 治疗时间 10 天。

治疗期间, 均给予患者常规治疗。对患者进行常规检查, 给予患者吸氧, 止咳平喘, 抗感染。

1.3 观察指标

(1) 观察两组患者临床症状消失时间。包含咳嗽、发热、胸闷、肺部湿啰音。

(2) 观察两组患者肺功能指标以及血气指数。包含用力肺活量 (FVC)、呼气第一秒内的呼出量 (FEV1)、一秒率 (FEV1/FVC)、血氧分压 (PaO₂), 二氧化碳分压 (PaCO₂)。

(3) 观察两组患者治疗效果。分为显效: 患者肺啰音好转, 临床症状消失, 呼吸道分泌物减少; 有效: 肺啰音减少, 临床症状好转; 无效: 患者肺啰音和治疗前无差异或加重, 临床症状无变化^[4]。

(4) 观察两组患者不良反应发生率。包含恶心、呕吐、易激动、失眠。

1.4 统计学分析

用 SPSS20.0 分析数据, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$)、计数资料行 t 检验、 χ^2 检验对比。 $P<0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 两组患者临床症状消失时间

与参照组相比, 实验组患者临床症状消失时间较短 ($P<0.05$)。见表 1。

2.2 观察两组患者肺功能指标以及血气指数

经对比, 实验组患者的肺功能指数与血气指标均优于参照组 ($P<0.05$)。见表 2。

2.3 观察两组患者治疗效果

对比参照组, 实验组患者治疗总有效率高于参照组 ($P<0.05$)。见表 3。

2.4 观察两组患者不良反应发生率

参照组与实验组患者不良反应发生率分别为%和%, 实验组明显少于参照组 ($P<0.05$)。见表 4。

表 1 两组患者临床症状消失时间比较 [$\bar{x} \pm s$], d

组名	n	咳嗽	发热	胸闷	肺部湿啰音
参照组	32	2.83±0.53	6.57±0.12	4.67±0.68	4.56±0.65
实验组	32	1.78±0.32	3.12±0.23	2.11±0.12	2.43±0.39
t		9.594	75.229	20.972	15.895
p		0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 两组患者肺功能指标与血气指数比较 ($\bar{x} \pm s$)

组名	n	FVC (L)	FEV1 (L)	FEV1/FVC (%)	PaO ² (mmHg)	PaCO ² (mmHg)
参照组	32	1.27±0.23	1.12±0.35	42.89±7.92	65.98±0.65	58.12±3.45
实验组	32	2.59±0.52	1.92±0.18	68.12±5.31	85.23±0.98	42.33±3.17
t		13.132	11.498	14.968	92.600	19.065
p		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 两组患者治疗效果对比 例 (%)

组名	n	显效	有效	无效	总有效率
参照组	32	8 (25.00)	14 (43.75)	10 (31.25)	22 (68.75)
实验组	32	10 (31.25)	21 (65.62)	1 (3.13)	31 (96.87)
t					8.891
p					0.002

表 4 两组患者不良反应发生率比较 例 (%)

组名	n	恶心	呕吐	易激动	失眠	总发生率
参照组	32	4 (12.50)	2 (6.25)	1 (3.13)	3 (9.37)	10 (31.25)
实验组	32	1 (3.13)	1 (3.13)	0 (0.00)	1 (3.13)	3 (9.39)
t						4.730
p						0.029

3 讨论

随着我国老龄化人群的逐渐增多, 老年人群的自身免疫能力弱, 对外界物质的抗感染能力较差, 从而导致各种疾病的发病率逐渐上升。其中 COPD 已经成为临床常见病, 发病时会出现慢性咳嗽、咳痰、胸闷和呼吸困难等症状, 其特点是肺实质和小气道受损, 气道阻塞, 呼气阻力大和肺功能不全, 包括慢性支气管炎, 支气管扩张, 支气管哮喘等^[5-6]。此病病因较复杂, 若未得到有效控制可以进一步发展为肺病和呼吸衰竭等常见慢性疾病。肺感染作为 COPD 患者的常见病, 多伴有咳嗽、咳痰、胸闷等症状, 此病晨间咳嗽较为明显, 夜间咳嗽明显, 严重威胁患者生命健康, 若不及时治疗, 可致患者终生不愈^[7]。慢阻肺急性加重合并呼吸衰竭是导致慢阻肺患者住院和死亡的最重要原因, 目前临床治疗多为药物治疗, 其治疗原则是通过药物作用, 缓解患者临床症状, 提高患者自身免疫力, 促进患者康复。此类治疗药物(支气管扩张剂、糖皮质激素等)的治疗目的是促进患者自身免疫力^[8]。

溴己新葡萄糖注射液是治疗老年慢阻肺、肺部感染的常用药物, 可通过促使痰液内粘多糖纤维含量降低的机制, 促使患者痰液黏度大幅下降, 让痰

液变得稀薄, 促使痰液易于咳出。然而, 大量应用溴己新葡萄糖注射液, 可能会引发一些不良反应, 且部分患者用药后效果不明显^[9]。据相关文献指出: 盐酸氨溴索用于慢阻肺合并肺感染具有显著成效。盐酸氨溴索为无色澄明液体, 是临床一种常见的止咳化痰药物, 本品耐受性好。此药物属于动力型的祛痰剂, 通过对患者肺泡表面刺激, 增加了患者体内活性物质的合成, 提高患者肺部适应性, 可同时改进呼吸道纤毛区与无纤毛区的消除作用, 降低痰液以及纤毛的附着力, 其显著作用是增加呼吸道黏膜浆的分泌, 减少黏液腺分泌, 稀释痰液, 从而促进痰液排出^[10]。

本研究中参照组采用氨茶碱治疗 COPD 合并肺感染患者具有一定疗效, 但是相对于实验组采用的盐酸氨溴索治疗, 氨茶碱治疗具有明显不足。经数据分析, 实验组患者的临床症状消失时间, 肺功能指标以及血气指标均优于对照组 ($P < 0.05$), 参照组与实验组患者的治疗总有效率相比, 实验组明显高于对照组 ($P < 0.05$), 且参照组和实验组患者不良发生率分别为 31.25% 和 9.39%, 实验组明显少于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述: 盐酸氨溴索用于老年 COPD 合并肺

感染具有显著成效,能够有效改善患者的肺功能指标和血气指标,缩短患者临床症状的消失时间,同时降低了不良反应发生率,提高临床疗效,因此此治疗方法值得在临床广泛推广和应用。

参考文献

- [1] 高花. 盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺部感染的疗效及对肺功能的影响分析[J]. 科学养生 2020, 23(11): 221-221.
- [2] 黎明, 陆双怡. 盐酸氨溴索治疗老年慢性阻塞性肺疾病合并肺部感染的疗效[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(06):142-144.
- [3] 邵红胜. 盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺感染的临床应用研究[J]. 国际感染杂志(电子版), 2020, 009(003):P.114-114.
- [4] 曹秋莉, 刘金英, 徐宗云, 李义强. 盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺感染的临床效果分析[J]. 黑龙江医药科学, 2020, 240(04):98-99.
- [5] Cheng X G, Shi-Jun M A. Clinical Analysis of Ambroxol Hydrochloride in Treatment of Chronic Obstructive Pulmonary Disease Complicated with Pulmonary Infection[J]. Smart Healthcare, 2018.006(012):12-13.
- [6] 刘东明. 慢阻肺合并肺部感染患者应用盐酸氨溴索治疗的效果观察[J]. 中国实用医药, 2019, 014(020): 94-95.
- [7] 许曦. 盐酸氨溴索对慢阻肺合并肺部感染的治疗效果分析[J]. 中国现代药物应用 2020, 14(13): 184-185.
- [8] 夏巨坤. 盐酸氨溴索结合不同药物治疗老年急性肺炎疗效对比分析[J]. 中国现代药物应用, 2019, 013(011): 116-117.
- [9] 潘光玲, 杨栋森. 观察盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺部感染的临床疗效及特点[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 21(018):108-115.
- [10] 宫姝宁, 武彩凤, 张玲燕, 等. 盐酸氨溴索治疗老年慢性阻塞性肺疾病合并肺部感染临床效果评价[J]. 基层医学论坛, 2019, 023(019):2706-2707.
- [11] 李益;刘显妮;;盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺部感染的临床疗效[J];世界最新医学信息文摘;2019年 68 期
- [12] 李万芬;王冬;;盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺部感染疗效与药物不良反应[J];中国社区医师;2018年 19 期
- [13] 邓景文;;盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺部感染的疗效及药学分析[J];名医;2018年 04 期
- [14] 马鹏林;;盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺部感染的效果观察[J];饮食科学;2019年 10 期
- [15] 张长强;;简析采用盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺部感染的效果[J];临床医药文献电子杂志;2019年 48 期
- [16] 孙霁茜;;盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺部感染的临床疗效研究[J];临床医药文献电子杂志;2019年 16 期
- [17] 潘光玲;杨栋森;;观察盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺部感染的临床疗效及特点[J];世界最新医学信息文摘;2018年 21 期
- [18] 郭巧红;盐酸氨溴索对老年慢阻肺合并肺部感染的治疗效果分析[J];临床医药文献电子杂志;2018年 25 期

收稿日期: 2022年3月11日

出刊日期: 2022年5月26日

引用本文: 梁金排, 赵红玲, 肖翠君, 盐酸氨溴索治疗老年慢阻肺合并肺感染的临床价值[J]. 国际内科前沿杂志, 2022, 3(1): 24-27.

DOI: 10.12208/j.ijim.20220007

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、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: ©2022 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