

特布他林联合布地奈德吸入治疗慢阻肺的临床疗效

宋庆锋, 刘华燕, 王惠凤

上海市宝山区顾村镇社区卫生服务中心 上海

【摘要】目的 研究对慢阻肺患者应用实施特步他林联合布地奈德进行吸入治疗对临床疗效所展现的实施效果与实施价值。**方法** 本次研究的病例数为 200 例, 他们均来自于 2021 年 1 月-2025 年 1 月期间我院诊断收治的慢阻肺患者, 根据奇偶数随机原则将其分为对照组和观察组, 分别应用单一布地奈德雾化治疗方法和特步塔林联合布地奈德吸入治疗, 并对两组患者的临床疗效、肺功能指标、血气指标对比进行评价分析。**结果** 经治疗后观察组的临床总有效率、肺功能指标及血气指标均更高, 不良反应发生率和炎性因子均更低。组间数值 $P < 0.05$, 说明存在对比意义。**结论** 对慢阻肺患者在其治疗中应用实施特步塔林联合布地奈德进行吸入治疗其临床疗效显著, 能够有效改善患者肺功能指标、血气指标, 减少患者不良反应的发生情况, 提高患者的生活质量和满意程度, 值得在临床上进行推广。

【关键词】 特布他林; 布地奈德; 慢阻肺; 临床疗效

【收稿日期】2025 年 9 月 14 日

【出刊日期】2025 年 10 月 16 日

【DOI】10.12208/j.ijcr.20250486

Clinical efficacy of terbutaline combined with budesonide inhalation in the treatment of chronic obstructive pulmonary disease

Qingfeng Song, Huayan Liu, Huifeng Wang

Gucun Town Community Health Service Center, Baoshan District, Shanghai

【Abstract】Objective To investigate the clinical efficacy and value of inhalation therapy of terbutaline combined with budesonide in patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD). **Methods** The number of cases in this study was 200, all of whom were diagnosed and treated with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) in our hospital from January 2021 to January 2025. They were randomly divided into a control group and an observation group according to the odd even principle, and treated with single budesonide nebulization therapy and terbutaline combined with budesonide inhalation therapy, respectively. The clinical efficacy, lung function indicators, and blood gas indicators of the two groups of patients were evaluated and analyzed. **Results** After treatment, the clinical total effective rate, lung function indicators, and blood gas indicators of the observation group were higher, and the incidence of adverse reactions and inflammatory factors were lower. The inter group value $P < 0.05$ indicates the existence of comparative significance. **Conclusion** The application of Terbutamol combined with Budesonide inhalation therapy in the treatment of patients with chronic obstructive pulmonary disease has significant clinical efficacy, which can effectively improve patients' lung function indicators, blood gas indicators, reduce the occurrence of adverse reactions, and improve patients' quality of life and satisfaction. It is worth promoting in clinical practice.

【Keywords】 Tebutalin; Budesonide; Chronic obstructive pulmonary disease; Clinical efficacy

慢性阻塞性肺疾病简称慢阻肺, 是一种常见的呼吸系统疾病, 在所有临床中的慢性疾病里有发病率较高、老年患者居多的特点, 发病因素通常是个人易感染、遗传、不健康饮食及周围环境等因素。慢阻肺是一种具有气流阻塞特征的慢性支气管炎和(或)肺气肿。它的

主要特点是持续气流受限, 且这种受限呈进行性发展, 与气道和肺脏对有毒颗粒或气体的慢性炎性反应增强有关^[1]。为患者的治疗中常通过限制患者体内持续性的气流发展, 达到改善患者肺功能指标的治疗效果, 改善临床疗效。为巩固良好的临床治疗效果, 常要配合相应

的药物治疗共同进行, 临床上药物治疗现已由单一药物干预转向联合药物干预, 并对临床治疗效果进行评价分析^[2]。具体内容报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的病例数为 200 例, 他们均来自于 2021 年 1 月-2025 年 1 月期间我院诊断收治的慢阻肺患者, 根据奇偶数随机原则将其分为两组, 每组各 100 例。此次参加研究对比的患者均无重要器官功能障碍合并其他恶性肿瘤, 无先天疾病、心脑血管疾病、无对本研究所用药物过敏者, 无认知、语言沟通障碍者, 生命体征均正常。

对照组患者年龄: 48-75 岁; 平均年龄: (61.88±3.55) 岁; 平均病程: (6.55±2.41) 年; 男女比例: 55: 45。观察组患者年龄: 47-75 岁; 平均年龄: (60.99±3.17) 岁; 平均病程: (6.56±2.31) 年; 男女比例: 51: 49。组间数据统计 ($p>0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法

给予对照组患者应用单一布地奈德雾化吸入治疗, 选择来自 AstraZeneca Pty Ltd、国药准字: H20140475 的布地奈德药物 2mg 混合浓度为 0.9% 的氯化钠溶液 5ml, 开展雾化吸入治疗, 每天 1 次、每次 0.1-0.4mg^[3-4]。

给予观察组患者实施特步塔林联合布地奈德吸入治疗, 选择来自 AstraZeneca AB、国药准字: H20140108 的特布他林药物 2ml 放置在雾化器内开展雾化吸入治疗, 每天 3 次、每次 15min^[5-6]。布地奈德吸入治疗方式与上述对照组相同。

给予两组患者均接受持续 2 个月的时间进行治疗。

1.3 评价指标

对两组患者的临床疗效、肺功能指标、血气指标对比、不良反应发生率及炎症因子进行评价分析。

1.4 统计学分析

计数 (n%) 代表率, χ^2 检验; 计量 ($\bar{x}\pm s$), t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P<0.05$, 显现检验结果有意义。

2 结果

表 1 两组患者的临床疗效对比[n%]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	34 (78.00%)	15 (30.00%)	1 (2.00%)	49 (98.00%)
对照组	50	21 (42.00%)	18 (36.00%)	11 (22.00%)	39 (78.00%)
χ^2 值	/	/	/	/	6.6718
P 值	/	/	/	/	0.0107

表 2 两组患者的肺功能指标对比[$\bar{x}\pm s$]

组别	FVC (L)	FEV1 (L)	PEF (L/s)
观察组	83.14±4.43	88.46±5.36	1.79±0.22
对照组	78.42±5.35	79.08±6.54	1.42±0.29
T 值	4.1334	6.7476	6.1829
P 值	0.0001	0.0000	0.0000

表 3 两组患者的血气指标对比[$\bar{x}\pm s$]

组别	PaO ₂ (mmHg)	PaCO ₂ (mmHg)
观察组	88.71±6.39	51.89±4.76
对照组	83.62±6.14	58.44±4.92
T 值	3.4938	5.8199
P 值	0.0008	0.0000

3 讨论

布地奈德混悬液是临床中最为常用的雾化药物, 药物机理是 ICS 表面吸入激素。布地奈德混悬液是表面吸入激素, 作用主要通过雾化让支气管气管黏膜作

用于黏膜细胞, 使炎症得以控制, 炎症细胞减少, 分泌黏液的能力降低, 分泌黏液和炎症因子的水平减少。总而言之是通畅气道, 抑制气道的炎症, 在气道的局部沉积发挥扩张气道的作用, 因此入血的成分并不多。这种

使用局部雾化之后引起患者激素类的反应, 包括血糖增高、肥胖, 这些副作用都是很小的。局部使用激素有这样的快速起效, 能够解痉平喘, 同时不至于引起整个机体血糖水平变化的优势。因此在 COPD 的患者、支气管哮喘的患者等, 以及咳嗽变异性哮喘这些临床症状出现的情况下, 表面吸入激素、吸入布地奈德混悬液这种治疗方法是非常常见、而且效果很快、见效也非常迅速^[7]。

特布他林雾化液主要用于缓解支气管哮喘、慢性支气管炎、肺气肿, 及其他肺部疾病所合并的支气管痉挛。特布他林是一种肾上腺 B₂ 受体激动剂, 通过选择性的兴奋 B₂ 受体扩张支气管, 特布他林可以增加由于阻塞性肺部降低的黏液纤毛清洁功能, 从而加速黏液分泌物的清除^[8]。通常吸入特布他林雾化液能在数分钟内起作用, 作用可以持续六个小时, 给药剂量应当个体化, 只能通过雾化器给药。使用硫酸特布他林雾化液的方法是握住单剂量的小瓶, 使瓶口向上, 拧动瓶盖开启瓶盖, 将小瓶中溶液挤入雾化器的储存液当中。硫酸特布他林雾化液可以在雾化器中稳定的存放 24 小时, 开封后其中的单剂量药液应当在三个月内使用完。

特布他林联合布地奈德两者协同作用, 既能迅速缓解症状(如喘息、呼吸困难), 又能从根本上减轻炎症, 达到标本兼治的效果。可显著降低动脉血二氧化碳分压(PaCO₂), 升高动脉血氧分压(PaO₂), 改善患者的缺氧状态, 提高血气指标水平。相比单一药物治疗, 联合用药能更快缓解咳嗽、咳痰、气喘等症状, 缩短临床症状消失时间, 提高患者生活质量。通过雾化吸入方式给药, 药物直接作用于气道, 全身吸收较少, 降低了不良反应的发生风险。适用于慢阻肺的急性加重期和稳定期, 尤其对于伴有气道炎症和痉挛的患者效果更佳。

综上所述, 对慢阻肺患者在其治疗中应用实施特布他林联合布地奈德进行吸入治疗其临床疗效显著, 能够有效改善患者肺功能指标、血气指标, 减少患者不

良反应的发生情况, 提高患者的生活质量和满意程度。

参考文献

- [1] 马娟, 林立, 吕爱爱. 特布他林与布地奈德共同治疗慢阻肺的临床效果及安全性[J]. 中国实用医药, 2024, 19(19): 105-108.
- [2] 任仕斌. 布地奈德混悬液联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的效果[J]. 智慧健康, 2024, 10(24): 60-62.
- [3] 钟建波, 楚丽香, 郑智纯, 等. 哌拉西林钠舒巴坦钠与布地奈德联合特布他林雾化吸入治疗对慢阻肺急性加重期患者肺功能、血气指标及炎性指标的影响[J]. 中国实用医药, 2024, 19(13): 105-108.
- [4] 杨小花, 何凤珍, 刘雪, 等. 布地奈德、特布他林与噻托溴铵联合治疗对老年慢阻肺患者呼吸功能及机体炎性反应的影响[J]. 临床医学工程, 2024, 31(06): 679-680.
- [5] 沈时娴, 刘清泉, 桑安. 分析特布他林联合布地奈德吸入治疗慢阻肺的临床有效性[J]. 系统医学, 2024, 9(09): 101-104.
- [6] 司丽丽, 李艳雪. 特布他林、布地奈德联合异丙托溴铵治疗慢阻肺效果研究[J]. 中国标准化, 2024, (08): 281-284.
- [7] 周晓明. 布地奈德及特布他林联合噻托溴铵治疗老年慢阻肺的临床效果[J]. 中国现代药物应用, 2024, 18(07): 84-87.
- [8] 庄惠红. 特布他林联合布地奈德雾化吸入治疗慢阻肺急性加重期患者的效果分析[J]. 北方药学, 2024, 21(04): 152-154.

版权声明: ©2025 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