

糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的临床效果观察

马秀玲

山东省无棣县马山子镇中心卫生院内科 山东 滨州 251907

【摘要】目的：探讨糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的临床效果。**方法：**对我院2019年5月—2020年5月收治的80例慢阻肺患者进行研究观察，将患者分为两组，一组为对照组，一组为实验组，每组各40例。对照组安排特布他林进行治疗，实验组安排糖皮质激素加特布他林治疗，对比分析两组慢阻肺患者的治疗效果和肺功能指标。**结果：**实验组患者的治疗效果比对照组高，实验组的肺功能指标高于对照组，研究结果差异明显，具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论：**糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺的临床疗效更好，能够提高肺功能指标，提高患者的生存质量，具有很高的临床价值，值得推广应用。

【关键词】糖皮质激素；特布他林；慢阻肺；肺功能

【中图分类号】R563

【文献标识码】B

【文章编号】2096-1685(2021)48-32-02

Clinical effect observation of glucocorticoid combined with terbutaline in the treatment of acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease

MA Xiu-ling

Department of Internal Medicine, Central Hospital of Mashanzi Town,
Wudi County, Shandong Province, Binzhou City, Shandong Province 251907

【Abstract】 Objective: To explore the clinical effect of glucocorticoid combined with terbutaline in the treatment of acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease (COPD). Method: The 80 patients with chronic obstructive pulmonary disease who were treated in our hospital from May 2019 to May 2020 were studied and observed. The patients were divided into two groups, one group was the control group, the other was the experimental group, and each group had its own 40 cases. The control group was arranged with terbutaline for treatment, and the experimental group was arranged with glucocorticoid plus terbutaline for treatment. The treatment effect and lung function indexes of the two groups of COPD patients were compared and analyzed. Results: The treatment effect of the experimental group was higher than that of the control group. The lung function index of the experimental group was higher than that of the control group. The results of the study were significantly different and statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Glucocorticoid combined with terbutaline has a better clinical effect in the treatment of chronic obstructive pulmonary disease. It can improve lung function indicators and improve the quality of life of patients. It has high clinical value and is worthy of popularization and application.

【Key words】 glucocorticoid; terbutaline; chronic obstructive pulmonary disease; lung function

慢阻肺是临床常见的肺部疾病之一，主要是由于吸入性损伤造成的，例如误吸、休克、麻醉、血栓、静脉炎等，临床表现症状轻重视病情程度而定。慢阻肺早期患者可无症状或仅在劳动、运动时感到气短，逐渐难以胜任原来的工作。随着病情进展，其呼吸困难程度随之加重，以至稍一活动甚或完全休息时仍感气短。此外，患者尚可感到乏力、体重下降、食欲减退、上腹胀满。引起慢阻肺的主要原因是慢性支气管炎，因此患者除气短外还有咳嗽、咳痰等症状，早期仅有呼气相延长或无异常。典型慢阻肺患者胸廓前后径增大，呈桶状胸，呼吸运动减弱，语音震颤减弱，叩诊过清音，心脏浊音界缩小，肝浊音界下移，呼吸音减低，有时可听到干、湿罗音，心率增快，心音低远，肺动脉第二心音亢进。这严重影响了患者的身体健康，如果不及时治疗甚至会引发器官衰竭，危害患者的生命安全^[1]。阻塞性肺气肿主要继发于慢性支气管炎。引起慢性支气管炎的病因极多，化学工厂应做好有害气体的处理，产生粉尘的工厂应改善操作方式，如采用湿式作业，密闭尘源，加强通风和个人防护。这些都应由劳动部门严格执行。戒烟是个人切实可行的办法，卫生部门应大力宣传吸烟的害处。戒烟后患者咳嗽咳痰减轻，第1秒用力呼气容积逐年减退速度也较戒烟前缓慢。肺气肿患者在冬天易患呼吸道感染，应酌情使用抗菌药物、祛痰剂和支气管扩张剂。阻塞性肺气肿患者在缓解期仍应坚持治疗以减轻症状、防止急性发作、减少门诊和住院次

数，维护肺功能和提高生命质量。医护人员应对家属和患者进行必要的宣教和指导，坚持门诊或家庭随访。本次研究基于对我院收治的80例慢阻肺患者，现具体报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

对我院2019年5月—2020年5月收治的80例慢阻肺患者进行研究观察，将患者分为两组，一组为对照组，一组为实验组，每组各40例。对照组有男性患者18例，女性患者22例，平均年龄(34.2 ± 2.2)岁，实验组患者男性20例，女性20例，平均年龄(33.9 ± 2.3)岁，两组慢阻肺患者的年龄、性别等一般资料对比结果差异不明显($P > 0.05$)，具有可比性。

纳入标准：我院收治的慢阻肺患者，经医院相关委员会的批准签署知情同意书。

排除标准：有严重精神障碍的患者。

1.2 方法

所有患者入院后对其进行止咳、平喘等治疗^[2]。对照组则在常规对症治疗的基础上进行特布他林治疗，方法为：雾化吸入硫酸特布他林雾化液，1天3次，每次5mg，1次20min，1周为1个疗程^[3]。

实验组则在特布他林治疗的基础上，加用糖皮质激素，方法为：雾化吸入丙酸氟替卡松雾化吸入用混悬液，1天2次，每次

1mg, 1次 20min, 1周为1个疗程^[3]。

1.3 观察指标

分析两组慢阻肺患者的治疗效果和相关症状的缓解时间, 得出本次研究的最终结果。

治疗效果: 即视慢阻肺患者的恢复情况, 分为显效、有效和无效, 有效率 = (治愈 + 有效) 患者人数 / 总患者人数 × 100%。对两组患者的肺功能变化进行观察, 包括第一秒用力呼气量、呼气峰流速、用肺活量。

1.4 统计学方法

本次研究所得数据均采用 SPSS 17.0 软件进行统计学处理, 本文研究统计两组患者的相关症状的缓解时间情况采用 *t* 检验进行计算, 治疗效果以有效率的百分比表示, 采用卡方检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组慢阻肺患者的治疗效果对比

对照组慢阻肺患者中治愈 11 例、有效 16 例、无效 13 例, 有效率为 67.5%, 实验组慢阻肺患者中治愈 21 例、有效 16 例、无效 3 例, 治疗有效率为 92.5%。实验组患者的治疗有效率比对照组高, 差异明显具有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体见表 1。

表 1 对比两组慢阻肺患者的治疗效果

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	40	11	16	13	67.5%
参照组	40	21	16	3	92.5%
χ^2	—	—	—	—	7.812
<i>P</i>	—	—	—	—	0.05

2.2 对两组患者的肺功能指标进行比较

观察组的肺功能指标高于参照组, $P < 0.05$ 为差距具有统计学意义, 具体见表 2。

表 2 两组患者肺功能指标对比

组别	FVC(L)	FEVL(L)	PEF(L/s)
观察组	3.97 ± 0.44	3.33 ± 0.43	3.76 ± 0.92
参照组	3.12 ± 0.39	2.43 ± 0.32	2.90 ± 0.79
χ^2	8.7240	7.7011	4.2665
<i>P</i>	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

基于社会环境的发展, 人们生活质量提高的同时, 身体素质有着不同程度的下降, 再加上当前大气污染较为严重, 使得我国部分地区的呼吸道疾病发生率呈逐年上升态势。我国慢阻肺疾

病发生率, 虽不是急剧增加, 但却也未能停下增加的脚步。关于慢阻肺疾病, 由于该疾病既具有炎症疾病的发炎症状, 还有着肺功能障碍的生理症状, 会导致患者呼吸受限、肺部血流不畅, 影响到血液循环与气体交换的功能, 对患者的生活有着较为严重的影响。

由于慢阻肺会给患者带来胸闷、气喘、咳嗽等症状, 在临床治疗的过程中医生往往会将重心放在这一系列病症上, 而忽略对患者整体病情的掌握, 因此, 选取安全性高、治疗效果显著的药物十分重要^[4]。目前对该病的发病机制尚不完全清楚, 慢性阻塞性肺病可降低患者呼吸功能, 增加肺动脉血压, 减少血液循环, 扰乱呼吸和血流, 导致血流和氧气逐渐减少, 最终导致呼吸功能异常和 PaCO₂、PaO₂ 浓度异常, 因此, 有必要积极地研究安全的治疗方法。特布他林是一种具有高选择性的 β 受体激动剂^[5]。它可以延长支气管, 防止自慰释放过敏介质, 改善呼吸系统病人的反应性。在慢性阻塞性肺病急性加重期患者中, 糖皮质激素可以有效地阻止患者炎症介质的释放, 从而减轻患者炎症, 避免毛细血管的过度通透性, 缓解患者的肺部水肿, 促进缓解支气管痉挛, 对患者的肺功能进行优化, 进一步加快患者的康复^[6]。研究结果显示: 验组患者的治疗效果比对照组高, 实验组的肺功能指标高于对照组, 研究结果差异明显, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺的临床疗效更好, 能够提高肺功能指标, 提高患者的生存质量, 具有很高的临床价值, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 王丽萍. 慢阻肺急性加重期患者治疗期间采用糖皮质激素联合特布他林治疗的临床成效 [J]. 智慧健康, 2020,6(35):93-95.
- [2] 李云刚. 糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的临床效果分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020,8(25):62,68.
- [3] 李晓明, 周海沂. 糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的临床效果研究 [J]. 中国实用医药, 2020,15(24):102-104.
- [4] 俞来芳. 糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的效果及药学分析 [J]. 医学食疗与健康, 2020,18(17):89-90.
- [5] 刘炼华, 徐霞. 糖皮质激素与特布他林对慢性阻塞性肺病急性加重期患者的效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2020,30(13):115-116.
- [6] 林成进. 糖皮质激素联合特布他林治疗慢性阻塞性肺病急性加重期临床效果 [J]. 临床合理用药杂志, 2020,13(19):42-44.

(上接第 30 页)

- [4] 傅怀武. 研究分析解磷定联合早期血液灌流急诊治疗有机磷农药中毒的临床疗效 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2020,28(S1):97-98.
- [5] 杨雨贝, 马春茂. 急诊床旁血液灌流在急性有机磷农药中毒治疗中的效果观察 [J]. 当代临床医刊, 2020,33(3):215-216.
- [6] 林洁羽. 内科联合急诊床边血液灌流治疗急性重度有机磷农药中毒致呼吸衰竭的疗效分析 [J]. 心理月刊, 2020,15(7):155.
- [7] 徐兆军, 郝会, 程敏, 等. 解磷定注射液联合早期血液灌流急

- 诊治疗有机磷农药中毒的效果探究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019,7(34):83,87.
- [8] 石波. 分析机械通气和血液灌流在治疗急性有机磷农药中毒并呼吸衰竭中的临床价值 [J]. 中华灾害救援医学, 2020,8(12):712-713.
- [9] 谢杰, 崔丽娜. 解磷定注射液联合早期血液灌流急诊治疗有机磷农药中毒的效果评价 [J]. 临床研究, 2019,27(5):49-50.