

布地奈德雾化吸入联合孟鲁司特治疗 小儿哮喘急性发作的效果研究

王德佐

山东省龙口市中医医院儿科, 山东龙口 265701

[摘要] 目的 探讨布地奈德雾化吸入联合孟鲁司特治疗小儿哮喘急性发作的效果情况。方法 分析山东省龙口市中医医院儿科门诊 2015 年 1 月 ~ 2016 年 6 月诊治的 68 例哮喘急性发作患儿治疗情况, 依据治疗措施不同分为两组, 对照组(雾化吸入布地奈德混悬液) 30 例和观察组(布地奈德雾化吸入联合孟鲁司特) 38 例。观察两组患儿治疗前后日间症状评分、夜间症状评分、临床治疗总有效率情况。结果 两组哮喘急性发作患儿治疗前日间症状评分、夜间症状评分比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 两组患儿治疗后日间症状评分和夜间症状评分均低于同组治疗前, 观察组患儿治疗后日间症状评分和夜间症状评分均低于对照组, 观察组患儿临床治疗总有效率显著高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 布地奈德雾化吸入联合孟鲁司特治疗小儿哮喘急性发作, 临床症状改善明显, 临床治疗总有效率高, 值得临床推广应用。

[关键词] 布地奈德; 雾化吸入; 孟鲁司特; 小儿哮喘急性发作

[中图分类号] R725.6

[文献标识码] B

[文章编号] 2095-2856 (2020)01/02-44-02

支气管哮喘属于儿科常见性的呼吸系统疾病, 其发生机制比较复杂, 主要与多种炎性因子和多种细胞组分共同参与气道高反应密切相关^[1]。患儿病情急性发作后, 会阻塞气道, 进而发生咳嗽、呼吸困难等临床表现, 如果得不到及时的治疗, 可能发生嗜睡、失去意识等症状, 严重者可发生昏迷, 甚至危及生命^[2]。只有给予有效的治疗措施, 改善患儿临床症状, 提高肺功能, 才能提高患儿的临床治疗效果。本研究通过选取山东省龙口市中医医院儿科门诊 2015 年 1 月 ~ 2016 年 6 月诊治的 68 例哮喘急性发作患儿作为观察对象, 拟探讨布地奈德雾化吸入联合孟鲁司特治疗的临床疗效, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取山东省龙口市中医医院儿科门诊 2015 年 1 月 ~ 2016 年 6 月诊治的 68 例哮喘急性发作患儿作为观察对象, 依据治疗措施不同进行随机分组, 对照组 30 例, 男 15 例, 女 15 例, 年龄 5 ~ 13 岁, 平均(8.4 ± 2.6)岁, 病程 4 个月 ~ 3 年, 平均(1.6 ± 0.3)年, 观察组 38 例, 男 25 例, 女 13 例, 年龄 6 ~ 14 岁, 平均(8.5 ± 2.3)岁, 病程 5 个月 ~ 3 年, 平均(1.5 ± 0.4)年。两组患儿一般资料比较, 无统计学差异($P > 0.05$)。本研究在我院道德伦理委员会批准下进行, 两组患儿家属在知情同意的情况下进行本研究。

纳入标准: 所有患儿诊断参照《儿童支气管哮喘诊断与防治指南》中的诊断标准^[3], 病情处于急性发作状态。

排除标准: ①排除 2 周内应用糖皮质激素的患儿; ②排除急性呼吸衰竭患儿; ③排除严重的心功能、肾功能不全的患儿; ④排除先天性支气管扩张的患儿; ⑤排除对本研究所用药物过敏的患儿。

1.2 方法

两组患儿均给予吸氧、扩张支气管和抗感染的常规性治疗。对照组给予雾化吸入布地奈德混悬液(澳大利亚阿斯利康公司, 批号 H20141123)治疗, 1 mL/次, 1 次/d, 观察组在对照组的基础上口服孟鲁司特钠咀嚼片(四川大冢制药有限公司, 批号 J20140124), 4 mg/次, 1 次/d。两组患儿均治疗 10 d。以患儿初次就诊作为治疗前的时间点, 治疗 10 d 后的复查作为治疗后的时间点, 并在治疗 10 d 后进行疗效评价。

1.3 观察指标

1.3.1 患儿治疗前后日间、夜间症状评分情况^[4] 日间、夜间症状评分标准: 0 分: 日间或夜间无咳嗽、哮喘症状; 1 分: 日间或夜间偶尔有咳嗽、哮喘症状, 对日常生活、睡眠有轻微的影响; 2 分: 日间或夜间咳嗽、哮喘症状影响日常生活和睡眠; 3 分: 上述症状反复发作不能入睡。

1.3.2 临床疗效 效果评价标准^[5]: 显效: 患儿咳嗽、哮喘及肺部哮鸣音均消失; 有效: 患儿的咳嗽、哮喘及肺部哮鸣音均缓解; 无效: 上述指标未达到, 甚至有加重趋势。总有效率 = 显效率 + 有效率。

1.4 统计学方法

采用统计学软件 SPSS 20.0 建立数据库, 计量资料采用均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 采用 t 检验,

表1 两组患儿治疗前后日间、夜间症状评分情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	日间症状评分				夜间症状评分			
		治疗前	治疗后	t	P	治疗前	治疗后	t	P
对照组	30	5.36 ± 1.46	3.83 ± 0.51	5.684	<0.05	5.52 ± 1.26	3.81 ± 0.43	5.753	<0.05
观察组	38	5.41 ± 1.30	3.17 ± 0.29	8.868	<0.05	5.60 ± 0.88	3.04 ± 0.57	8.791	<0.05
t		0.098	4.858			0.032	4.967		
P		>0.05	<0.05			>0.05	<0.05		

临床疗效等计数资料采用百分率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿治疗前后日间、夜间症状评分情况比较

两组哮喘急性发作患儿治疗前日间、夜间症状评分比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),治疗后日间、夜间症状评分均低于同组治疗前,且观察组治疗后日间、夜间症状评分均低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 两组患儿临床疗效情况比较

观察组临床治疗总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组患儿临床疗效情况比较[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
对照组	30	14	11	5	25 (83.3)
观察组	38	21	16	1	37 (97.4)
χ^2					13.144
P					<0.05

3 讨论

截止目前为止,全球有3亿人患有不同程度的哮喘,患病率达18%^[6]。我国目前有1000万哮喘儿童,其患病率达2%,有些地区的患病率达5%,且患病率呈明显升高的趋势。激素类药物在临床上常用来治疗气道炎症反应,可以更直接地在呼吸道发生作用,缓解气道高反应性,有效改善气道炎症反应和肺功能,同时也可降低药物的使用量,进而最大限度地降低不良反应发生比例。布地奈德属于吸入性治疗药物,在临床应用广泛,与糖皮质激素受体具有较高的亲和力,具有很强的抗炎效果,其对巨噬细胞、肥大细胞、淋巴细胞形成抑制,雾化吸入减少了因口服药物造成的肝脏降解,提高了药物的利用效率。

哮喘急性发作时,临床治疗以解痉平喘为主,针对性地给予吸氧和糖皮质激素治疗,尤其是糖皮质激素类药物最为有效,但是长期应用不良反应很大。哮喘发作时,会释放炎症介质,其中白三烯就是常见的炎症因子,其在哮喘的发生、发展中发挥着重要的作用。孟鲁司特钠是一种口服的白三

烯受体拮抗剂,可以减少半胱氨酸白三烯和受体结合,提高毛细血管通透性,降低炎症细胞浸润,改善患者的临床症状。孟鲁司特可有效降低嗜酸性粒细胞诱发的炎症浸润,降低支气管痉挛的发生率,另外,还可抑制肽素生长因子,缓解嗜酸粒细胞、时间粒细胞的成熟速度,进而改善气道高反应性。

布地奈德联合孟鲁司特可舒张支气管平滑肌,增强气道黏膜廓清功能,充分扩张小气管,达到缓解痉挛的效果,从而更好地改善患者的肺功能。本研究中,观察组患儿治疗后日间、夜间症状评分均较对照组有所降低,说明两种药物联合应用在改善日间、夜间临床症状方面更加明显。且观察组患儿临床治疗总有效率高于对照组,说明布地奈德联合孟鲁司特具有很好的互补、协同效果,可有效抗炎,提高患者临床治疗效果。

综上所述,布地奈德雾化吸入联合孟鲁司特治疗哮喘急性发作患儿,临床表现改善明显,临床治疗总有效率高,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 万江,罗望梅,郑申健,等.布地奈德联合孟鲁司特钠治疗小儿咳嗽变异性哮喘的临床效果[J].中国医院用药评价与分析,2016,16(8):1057-1059.
- [2] Niimi A, Ohbayashi H, Sagara H, et al. Cough variant and cough-predominant asthma are major causes of persistent cough: A multicenter study in Japan[J].The Journal of Asthma,2013,50(9):932-937.
- [3] 中华医学会儿科学分会呼吸学组,《中华儿科杂志》编辑委员会.儿童支气管哮喘诊断与防治指南[J].中华儿科杂志,2008,46(10):745-753.
- [4] 尚云晓,冯雍.2014版全球哮喘防治倡议(GINA)解读与儿童哮喘相关内容[J].中国实用儿科杂志,2014,29(9):669-672.
- [5] 中华医学会耳鼻咽喉科学分会,中华耳鼻咽喉科杂志编辑委员会.变应性鼻炎诊断标准及疗效评定标准(1997年修订,海口)[J].中华耳鼻咽喉科杂志,1998,33(3):134-135.
- [6] 张佳佳,胡赤军,周小勤,等.布地奈德联合孟鲁司特钠对支气管哮喘患儿细胞因子、免疫功能影响[J].现代生物医学进展,2017,17(3):550-553.