

吸入布地奈德在治疗新生儿肺炎中的临床疗效

高瑾

(昆明医科大学附属儿童医院, 云南昆明, 650034)

摘要: **目的** 探讨吸入布地奈德治疗新生儿肺炎的临床疗效。**方法** 将160例新生儿肺炎患儿随机分为对照组与观察组, 每组80例。2组患儿均接受常规治疗, 对照组患儿接受氨溴索雾化吸入, 观察组患儿接受氨溴索联合布地奈德吸入。比较2组临床疗效、症状体征改善时间及呼吸指标。**结果** 观察组与对照组治疗有效率分别为93.8%和72.5%, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患儿气促、鼻阻、口周紫绀、肺部罗音及住院时间显著少于对照组($P < 0.05$); 治疗后24、48 h, 观察组患儿二氧化碳分压(PCO_2)显著下降, 氧合指数(OI)显著上升, 与对照组相比差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 布地奈德联合氨溴索雾化吸入起效迅速, 可显著缩短治疗时间, 提高临床疗效。

关键词: 肺炎; 新生儿; 布地奈德

中图分类号: R 722.13 **文献标志码:** A **文章编号:** 1672-2353(2013)17-108-02 **DOI:** 10.7619/jcmp.201317039

Clinical application of inhaled budesonide in treatment of neonatal pneumonia

GAO Jing

(Children's Hospital Affiliated to Kunming Medical University, Kunming, Yunnan, 650034)

ABSTRACT: Objective To explore the clinical effect of inhaled budesonide in treatment of neonatal pneumonia. **Methods** A total of 160 neonates with pneumonia were randomly divided into control group and experiment group with 80 in each group. All the patients received routine treatment. The control group was given ambroxol therapy, and the experiment group received inhaled budesonide. Clinical effect, recovery of main symptoms and signs of body and respiratory parameters were analyzed. **Results** The effectiveness rates in the experiment group and the control group were 93.8% and 72.5% respectively with significant difference ($P < 0.05$). Short breath, rhinostegnosis, cyanosis, lung rale and hospital stay in experiment group were much earlier than those in the control group ($P < 0.05$). 24 and 48 hours after treatment, PCO_2 greatly decreased and OI increased in comparison with the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Inhaled budesonide and ambroxol for neonatal pneumonia greatly reduce treatment duration and improve the clinical effect.

KEY WORDS: pneumonia; neonate; dudesonide

肺炎在新生儿中具有较高的发病率及死亡率^[1-3]。本研究探讨吸入布地奈德治疗新生儿肺炎的临床疗效, 现报告如下。

1 资料与方法

选择2010年2月—2013年2月在本院诊治的新生儿肺炎患儿160例, 均符合《实用新生儿学》新生儿肺炎的诊断标准, 患儿具有发热、咳嗽、气促等临床表现, 肺部听诊罗音, 胸片示片状阴影。160例患儿中男78例, 女82例, 日龄1~20 d, 中位数日龄6.89 d。将160例患儿随机分

为对照组与观察组, 每组80例。2组患儿在年龄、性别等临床资料方面比较差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

所有患儿均给予吸氧、抗生素、吸痰等常规治疗, 对照组患儿接受盐酸氨溴索7.5 mg加入0.9%氯化钠2 mL中氧气驱动雾化吸入, 2次/d, 连用1周。观察组患儿除氨溴索雾化吸入外, 同时还接受布地奈德0.5 mg加入0.9%氯化钠2 mL中氧气驱动雾化吸入, 2次/d, 连用1周。

比较2组临床疗效、症状体征改善时间及呼吸指标。临床疗效评估: ①治愈: 患儿治疗3 d

内症状及体征消失, 客观指标正常; ② 好转: 治疗 6 d 内临床症状及体征消失, 客观指标正常; ③ 无效: 治疗 6 d 病情无好转, 甚至恶化。记录气促、鼻阻、口周紫绀、肺部罗音消失时间、住院时间、二氧化碳分压(PCO_2)及氧合指数(OI)。

2 结 果

观察组中显效 43 例, 有效 32 例, 无效 5 例, 总有效率为 93.8%; 对照组中显效 36 例, 有效

22 例, 无效 22 例, 总有效率为 72.5%。观察组总有效率显著高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患儿气促、鼻阻、口周紫绀、肺部罗音及住院时间显著少于对照组($P < 0.05$), 见表 1。

治疗前 2 组患儿呼吸指标无显著差异($P > 0.05$); 治疗后 24、48 h, 观察组患儿 PCO_2 显著下降, OI 显著上升, 与对照组相比差异有统计学意义($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 2 组症状体征缓解时间比较

d

组别	n	气促消失时间	鼻阻消失时间	口周紫绀消失时间	肺部罗音	住院时间
对照组	80	5.38 ± 0.97	9.74 ± 1.68	3.29 ± 0.76	6.47 ± 1.53	12.03 ± 2.31
观察组	80	4.17 ± 0.86*	8.16 ± 1.32*	2.48 ± 0.52*	4.90 ± 1.22*	8.90 ± 1.75*

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

表 2 2 组治疗前后呼吸指标比较

mmHg

组别	PCO_2			OI		
	治疗前	治疗后 24 h	治疗后 48 h	治疗前	治疗后 24 h	治疗后 48 h
对照组	51.89 ± 3.65	47.03 ± 2.57	43.98 ± 1.90	154.98 ± 16.07	171.83 ± 14.75	186.36 ± 16.23
观察组	52.08 ± 3.76	41.98 ± 2.17*	40.08 ± 1.53*	155.12 ± 16.28	195.87 ± 16.90*	239.76 ± 19.07*

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨 论

氨溴索是一种黏液溶解剂, 用药后可使痰液的黏度降低, 减弱痰液和纤毛之间的附着力, 促进纤毛运动, 有利于痰液顺利排出^[4]。同时, 氨溴索也可以增加肺泡表面活性物质的分泌, 保护气道黏膜。氨溴索通过刺激肺泡 II 型细胞合成并分泌表面活性物质, 使肺泡表面张力降低。研究表明氨溴索还具有抑制炎症反应、减少炎症介质释放的作用, 因此可减轻肺损伤。

本研究结果表明, 观察组与对照组治疗有效率分别为 93.8% 和 72.5%, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患儿气促、鼻阻、口周紫绀、肺部罗音及住院时间显著少于对照组($P < 0.05$); 治疗后 24、48 h, 观察组患儿二氧化碳分压(PCO_2)显著下降, 氧合指数(OI)显著上升, 与对照组相比差异有统计学意义($P < 0.05$)。研究结果表明, 加用布地奈德可显著改善患儿缺氧状态, 加快病情恢复。布地奈德是吸入性激素, 抗炎作用强大, 雾化吸入后药物直接到达肺部, 可减少炎症介质的合成及释放, 减少肺组织的损伤, 抑制黏液分泌, 改善通气及换气功能^[4-5]。布地奈德具有稳定溶酶体膜及内皮细胞平滑肌的作用, 抑

制机体免疫反应, 减少抗体生成, 因此可减少组胺等致敏物质, 舒张气道平滑肌^[6]。布地奈德同时具有水溶性及脂溶性, 因此容易通过脂质双分子层的细胞膜, 与激素受体亲和力强, 其抗炎作用远超过地塞米松及琥珀酸氢化可的松。

参考文献

- [1] Zaidi A K, Ganatra H A, Syed S, et al. Effect of case management on neonatal mortality due to sepsis and pneumonia [J]. BMC Public Health, 2011, 11(Suppl 3): S13.
- [2] zkan H, Kksal N, etinkaya M, et al. Serum mannose-binding lectin (MBL) gene polymorphism and low MBL levels are associated with neonatal sepsis and pneumonia [J]. J Perinatol, 2012, 32(3): 210.
- [3] 陈勤玲, 王希风, 时会菊. 硫酸镁联合普米克令舒雾化吸入佐治新生儿肺炎临床观察 [J]. 中国医药导报, 2011, 8(31): 93.
- [4] 杜娟, 胡晓红, 方锦平. 普米克令舒联合沐舒坦雾化吸入治疗新生儿肺炎疗效观察 [J]. 实用医学杂志, 2009, 25(18): 3132.
- [5] 刘静, 万俊. 布地奈德、肺表面活性物质气管内滴入防治早产儿呼吸窘迫综合征 [J]. 临床肺科杂志, 2011, 16(8): 1255.
- [6] 段莉, 周安海. 干扰素联合布地奈德雾化吸入佐治毛细支气管炎疗效观察 [J]. 儿科科学杂志, 2012, 18(11): 20.