

异丙托溴铵联合布地奈德及沙丁胺醇治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的临床疗效及安全性

张军战

(陕西省渭南市白水县医院 心内科, 陕西 渭南, 715600)

摘要: **目的** 探讨异丙托溴铵联合布地奈德及沙丁胺醇治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期(AECOPD)的临床疗效及安全性。**方法** 将本院收治的AECOPD患者118例随机分为2组,对照组59例实施布地奈德联合沙丁胺醇雾化吸入治疗,观察组59例以异丙托溴铵联合布地奈德及沙丁胺醇雾化吸入治疗,比较2组治疗效果。**结果** 观察组临床疗效显著高于对照组($P < 0.05$);治疗前,2组血气指标、肺功能指标无显著差异($P > 0.05$),治疗后,观察组均显著优于对照组($P < 0.05$);观察组憋喘、咳嗽、哮鸣音、湿啰音等症状消失时间均显著短于对照组($P < 0.05$);2组不良反应发生率无显著差异($P > 0.05$)。**结论** 采用异丙托溴铵联合布地奈德及沙丁胺醇对AECOPD患者的治疗效果显著,能显著改善患者症状及肺功能,且具有较高的安全性。

关键词: 异丙托溴铵;布地奈德;沙丁胺醇;慢性阻塞性肺疾病急性加重期;肺功能指标

中图分类号: R 441.8 **文献标志码:** A **文章编号:** 1672-2353(2019)03-057-03 **DOI:** 10.7619/jcmp.201903015

Clinical efficacy and safety of ipratropium bromide combined with budesonide and salbutamol in the treatment of acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease

ZHANG Junzhan

(Department of Cardiology, Baishui County Hospital, Weinan, Shaanxi, 715600)

ABSTRACT: Objective To investigate the clinical efficacy and safety of ipratropium bromide combined with budesonide and salbutamol in the treatment of acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease(AECOPD). **Methods** A total of 118 patients with AECOPD admitted to our hospital were divided into two groups according to the randomized principle. The control group($n = 59$) was treated with budesonide and inhalation of salbutamol, and the observation group($n = 59$) was treated with ipratropium bromide combined with budesonide and salbutamol inhalation. Therapeutic effects of the two groups were compared. **Results** The clinical efficacy of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$); before treatment, there was no significant difference in blood gas index and lung function index between the groups ($P > 0.05$), but the observation group was significantly better than the control group after treatment ($P < 0.05$). The disappearance time of symptoms such as asthma, cough, wheezing, and wet rales in the observation group was significantly shorter than that in the control group ($P < 0.05$), the incidence of adverse reactions in the two groups showed no significant difference ($P > 0.05$). **Conclusion** Ipratropium bromide combined with budesonide and salbutamol is of great significance in efficacy in the treatment of AECOPD. It can improve the symptoms and lung function of patients, and has a higher safety.

KEY WORDS: ipratropium bromide; budesonide; salbutamol; acute exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease; pulmonary function indicators

慢性阻塞性肺疾病属于呼吸系统疾病的一种,患者多伴有呼吸困难、咳嗽、咳痰等症状,对健

康影响极大^[1],尤其是急性加重期患者,更易存在肺心病、心衰、呼吸衰竭等严重并发症,严重时可导致患者死亡^[2]。因此,临床上必须及时开展治疗。为提高该病患者的治疗效果,本研究采用异丙托溴铵联合布地奈德及沙丁胺醇对患者进行治疗,取得了一定的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2016年1月—2017年12月收治的118例慢性阻塞性肺疾病急性加重期(AECOPD)患者为研究对象,按照随机分组原则将患者分为2组。对照组59例,其中男33例,女26例,患者年龄45~83岁,平均年龄(63.5 ± 4.9)岁;病程1~20年,平均(7.5 ± 1.0)年。观察组59例,其中男34例,女25例;患者年龄43~82岁,平均(62.9 ± 5.2)岁;病程1~22年;平均病程(7.7 ± 1.2)年。2组基本资料对比无显著差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组以布地奈德联合沙丁胺醇雾化吸入治疗,即将2 mL布地奈德(天津天药药业股份有限公司生产,国药准字H20163253)、1 mL沙丁胺醇(天津华津制药有限公司生产,国药准字H12020418)与2 mL 0.9%氯化钠注射液[双鹤药业(沈阳)有限责任公司生产,国药准字H20173316]混合,给予患者雾化吸入治疗,2次/d,15~20 min/次,吸入时需将氧流量控制为6~8 L/min,连续治疗7 d。

观察组以异丙托溴铵联合布地奈德及沙丁胺醇治疗,即将2 mL布地奈德、1 mL沙丁胺醇、2 mL异丙托溴铵(山东京卫制药有限公司生产,国药准

字H20120003)与2 mL 0.9%氯化钠注射液混合,给予患者雾化吸入治疗,2次/d,15~20 min/次,吸入时需将氧流量控制为6~8 L/min,连续治疗7 d。

1.3 观察指标

比较2组临床疗效。观察2组治疗前后血气指标及肺功能指标变化情况,主要包括第1秒用力呼气容积(FEV_1)和用力肺活量(FVC)、动脉血氧分压 [$p(O_2)$]、动脉血二氧化碳分压 [$p(CO_2)$]。比较2组患者症状消失时间(憋喘、咳嗽、哮喘音、湿啰音等)及不良反应发生情况。

1.4 评价标准

临床控制:治疗后患者临床症状菌消失;显效:治疗后患者咳嗽、咳痰、气促等症状均显著好转,肺部啰音显著减轻,痰液量及痰液黏稠度均显著改善;有效:治疗后患者咳嗽、咳痰、气促等症状均有所好转,肺部啰音减轻,痰液量及黏稠度菌有所改善;无效:治疗后患者症状均无显著改善,甚至加重^[3]。

1.5 统计学分析

数据资料均以SPSS 18.0统计学软件处理,计量与计数资料分别行 t 检验与 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组临床疗效对比

观察组临床控制33例,显效18例,有效6例,无效2例。对照组分别为18、17、13、11例。观察组临床总有效率为96.6%,显著高于对照组的81.4%($P < 0.05$)。

2.2 2组患者症状消失时间对比

观察组患者憋喘、咳嗽、哮喘音、湿啰音等症状消失时间均显著短于对照组($P < 0.05$)。见表1。

表1 2组患者症状消失时间对比($\bar{x} \pm s$)

组别	憋喘消失时间	咳嗽消失时间	哮喘音消失时间	湿啰音消失时间
观察组($n=59$)	$2.9 \pm 0.5^*$	$4.8 \pm 0.8^*$	$4.9 \pm 0.9^*$	$2.9 \pm 0.3^*$
对照组($n=59$)	4.3 ± 0.9	5.5 ± 1.0	6.3 ± 1.3	5.5 ± 0.8

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

2.3 2组肺功能及血气指标变化情况对比

治疗前,2组血气指标及肺功能指标对比均无显著差异($P > 0.05$);治疗后观察组均显著优于对照组($P < 0.05$),见表2。

2.4 2组不良反应对比

治疗期间,观察组3例患者出现口干症状,

4例头痛,不良反应发生率为11.9%;对照组5例头痛,3例头晕,不良反应发生率为13.6%,2组对比无显著差异($P < 0.05$)。

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病为临床常见病,其主要是

表2 2组肺功能及血气指标变化情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	FEV ₁ /L		FVC/L		p(O ₂)/mmHg		p(CO ₂)/mmHg	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	1.4 ± 0.3	2.9 ± 0.4*	2.3 ± 0.4	3.6 ± 0.5*	63.5 ± 8.5	80.8 ± 6.8*	71.9 ± 6.2	57.9 ± 5.5*
对照组	1.4 ± 0.4	2.3 ± 0.3	2.3 ± 0.3	3.1 ± 0.6	63.9 ± 8.6	71.8 ± 6.1	72.2 ± 5.9	66.8 ± 7.4

FEV₁: 第1秒用力呼气容积; FVC: 用力肺活量; p(O₂): 动脉血氧分压; p(CO₂): 动脉血二氧化碳分压。与对照组比较, *P < 0.05。

因气道炎性炎症所造成的气道损伤、结构重塑的呼吸系统疾病,其主要临床特征为气流受限^[4]。一旦病情发展至急性加重期,可诱发多种严重并发症,对患者生命安全产生极大威胁^[5]。目前,临床上常用抗炎、抗感染、舒张支气管等来治疗该病。

随着研究的深入,临床上逐渐认识到吸入性糖皮质激素在减轻患者炎症反应、改善患者呼吸功能方面可发挥一定功效^[6]。布地奈德属于一种糖皮质激素,其抗炎效果较为理想,用药后可与类固醇受体结合,从而可有效抑制酸性炎症细胞的形成,促进血管收缩,从而可达到抑制炎症反应、改善呼吸道症状的功效^[7]。沙丁胺醇则属于β₂受体激动剂的一种,其可有效激活细胞内腺苷酸环化酶活性,发挥气道平滑肌松弛作用,从而显著减慢呼吸道阻力及炎症细胞介质释放,达到促进支气管扩张,改善患者呼吸道症状的效果。而异丙托溴铵同样属于支气管扩张剂的一种,其可通过阻断乙酰胆碱与M受体结合的方式发挥促呼吸道收缩功效,且该药物还对乙酰胆碱与支气管平滑肌细胞膜M受体的结合情况进行抑制,从而有效促使支气管平滑肌舒张^[8-9]。将上述药物联合应用于AECOPD患者的治疗中则可发挥协同作用可提高治疗效果,改善患者临床症状^[10-12]。通过雾化吸入给药无需经血液循环便可直达病灶部位,有利于提高呼吸道局部用药浓度。且以雾化吸入给药用药剂量相对较小,可减少因用药较多而引发的不良反应,安全性较高。同时,该药物还具操作简单、舒适度高等特点,更易于被患者接受^[13-14]。

本研究结果显示,观察组临床疗效显著高于对照组;治疗后观察组患者血气指标及肺功能指标均显著优于对照组,且观察组患者憋喘、咳嗽、哮鸣音、湿啰音等症状消失时间均显著短于对照组,2组不良反应发生率对比无显著差异,表明采用异丙托溴铵联合布地奈德及沙丁胺醇对AECOPD患者实施治疗效果显著。

参考文献

- [1] 付国昊. 盐酸氨溴索及异丙托溴铵联合布地奈德治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重患者的疗效观察[J]. 中华老年医学杂志, 2015, 34(9): 979-980.
- [2] 热西汗·依不拉音, 夏迪娅·夏木西丁. 异丙托溴铵联合布地奈德呼吸机雾化吸入治疗 COPD 急性加重期患者的疗效观察[J]. 河北医学, 2016, 22(11): 1774-1776.
- [3] 王沁, 宋德胤. 布地奈德联合沙丁胺醇雾化吸入治疗 AE-COPD 的疗效及对肺功能相关指标的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(7): 38-40.
- [4] 田盼秀. 异丙托溴铵联合沙丁胺醇及布地奈德雾化吸入治疗小儿毛细支气管炎的临床疗效[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(22): 5636-5639.
- [5] 吴清松, 饶平. 不同剂量布地奈德联合异丙托溴铵对 AE-COPD 患者主观症状、肺功能及动脉血气指标的影响[J]. 中国药房, 2016, 27(20): 2816-2819.
- [6] 刘振宽, 张宇. 无创机械通气联合雾化吸入药物治疗 AE-COPD 并发呼吸衰竭的临床观察[J]. 中国药房, 2016, 27(20): 2833-2835.
- [7] 任秀芝. 沙丁胺醇联合异丙托溴铵吸入治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期疗效观察[J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2014, 27(6): 615-616.
- [8] 乔凌燕, 刘玉圣, 刘颖, 等. 布地奈德异丙托溴铵与沙丁胺醇联合雾化治疗小儿喘息性肺炎的临床疗效分析[J]. 西部医学, 2017, 29(5): 636-638.
- [9] 侯艳, 李继东, 薛庆亮, 等. 布地奈德分别联合异丙托溴铵和沙丁胺醇两种吸入治疗方法对慢性阻塞性肺疾病的疗效及不良反应比较[J]. 临床军医杂志, 2015, 43(2): 123-125.
- [10] 赵新国, 张洪明, 陈季北. 复方异丙托溴铵溶液联合布地奈德混悬液雾化吸入治疗 D 组慢性阻塞性肺疾病患者的临床疗效分析[J]. 实用临床医药杂志, 2013, 17(9): 98-100.
- [11] 史鹏, 安东善. 布地奈德混悬液和异丙托溴铵溶液雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期临床观察[J]. 吉林医学, 2012, 33(31): 6740-6741.
- [12] 滕箭, 赵伟, 王建华, 等. 吸入用布地奈德混悬液和吸入用异丙托溴铵溶液雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病的疗效分析[J]. 中国现代医药杂志, 2013, 15(4): 18-21.
- [13] 孙永昌. 莫西沙星治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重最新临床试验(MAESTRAL 研究)结果解读[J]. 中国实用内科杂志, 2012(3): 239-240.
- [14] 王惠霞, 魏胜全, 梁淑玲. 多沙普仑治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期合并 II 型呼吸衰竭患者的疗效观察[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(11): 118-120.