

氨溴索联合多索茶碱治疗慢性支气管炎急性发作的疗效观察

陈明仟, 陈开铸, 黄燕红 (广东省徐闻县徐城街道办事处社区卫生服务中心, 广东 徐闻 524100)

[摘要] 目的: 探讨氨溴索联合多索茶碱治疗慢性支气管炎急性发作的临床效果。方法: 将慢性支气管炎急性发作患者 80 例随机分为观察组和对照组, 两组均给予常规治疗, 在此基础上观察组给予氨溴索联合多索茶碱治疗, 评估二者治疗效果。结果: 观察组患者咳嗽消失时间、痰液恢复正常时间及湿啰音消失时间明显短于对照组 ($P < 0.05$)。观察组患者总有效率明显高于对照组。两组均无明显的不良反应产生。结论: 氨溴索联合多索茶碱治疗慢性支气管炎急性发作的临床效果, 值得应用。

[关键词] 氨溴索; 多索茶碱; 慢性支气管炎; 急性发作

Effect observation of ambroxol combined with doxofylline in treating chronic bronchitis acute attack CHEN Ming-qian, CHEN Kai-zhu, HUANG Yan-hong. (The Community Health Services Center of Street Office, Xuwen, Guangdong 524100, China)

Abstract: Objective To investigate the effect of ambroxol combined with doxofylline in treating chronic bronchitis acute attack. **Method** 80 cases with chronic bronchitis acute attack were divided into the observation group and the control group. The two groups received the normal treatment, and the observation group added the treatment of ambroxol combined with doxofylline. **Results** The extinction time of cough, time of sputum put back and extinction time bubble in the observation group after treatment was fewer than that of the control group ($P < 0.05$). The total effective rate of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of ambroxol combined with doxofylline in treating cases with chronic bronchitis acute attack is obvious, so it is worthy of being used.

Key Words: Ambroxol; Doxofylline; Chronic bronchitis; Acute attack

慢性支气管炎 (chronic bronchitis, CB) 是呼吸内科常见病、多发病之一, 该病以长期咳嗽、咯痰或伴喘息为主要临床表现, 常常反复发作、迁延不愈, 易并发肺气肿、肺源性心脏病, 严重影响患者的劳动力, 尤其是急性发作期, 如抢救不当甚至危及患者的生命。因此, 积极防治慢性支气管炎、有效抢救其急性发作成为了医学界的重要课题。笔者采用氨溴索联合多索茶碱治疗慢性支气管炎急性发作获得了良好的治疗效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料: 选取 2010 年 6 月 ~ 2011 年 1 月间我院诊治的慢性支气管炎急性发作患者 80 例, 慢性支气管炎的诊断均符合《内科学》诊断标准^[1], 且均明确诊断为慢性支气管炎急性加重期。将患者随机分为观察组和对照组, 其中观察组 40 例, 男 22 例, 女 18 例; 年龄 35 ~ 85 岁, 平均 (61.42 ± 2.42) 岁; 病程 4 ~ 18 年, 平均 (6.80 ± 1.40) 年。对照组 40 例, 男 24 例, 女 16 例; 年龄 35 ~ 80 岁, 平均 (61.42 ± 2.41) 岁; 病程 4 ~ 19 年, 平均 (6.70 ± 1.42) 年。排除合并严重肝、肾功能损害、有其他肺部疾病、患有严重心脑血管疾病、肿瘤及血液系统疾病者。两组患者在年龄、性别、病情等方面比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法: 两组患者入院后均采用常规综合治疗, 包括监护、吸氧、抗感染、解痉、平喘、祛痰、镇咳。观察组在常规治疗基础上给予盐酸氨溴索注射液 30 mg 加 5% 葡萄糖注射液 250 ml 静脉滴注 2 次/d, 10 d 为 1 个疗程; 同时联合应用多索

茶碱注射液 200 mg 加 5% 葡萄糖 250 ml 静脉滴注 2 次/d, 10 d 为 1 个疗程。治疗期间观察并记录患者每天的痰液性质、咯痰难易程度、痰量、咳嗽等症状和体征, 监测患者的胸部 X 线检查结果、实验室检查结果等变化。

1.3 疗效评定: 显效: 咳嗽、咳痰、气喘症状消失, 听诊两肺呼吸音清, X 线胸片检查显示明显好转; 有效: 咳嗽、咯痰、气喘症状明显好转, 听诊两肺呼吸音粗或啰音减少, X 线胸片检查显示有所好转; 无效: 咳嗽、咯痰、气喘症状、体征及 X 线胸片检查均无变化。

1.4 统计学方法: 采用 t 检验、 χ^2 检验等进行统计分析。

2 结果

2.1 两组患者症状及体征改善情况比较: 观察组患者咳嗽消失时间、痰液正常时间及湿啰音消失时间明显短于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者症状及体征改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	例数	咳嗽消失时间	痰液正常时间	湿啰音消失时间
观察组	30	3.85 ± 1.34 ^①	3.24 ± 1.36 ^①	4.15 ± 1.74 ^①
对照组	30	6.25 ± 1.64	5.76 ± 1.47	7.35 ± 1.43

注: 与对照组比较 ^① $P < 0.05$

2.2 两组患者总有效率比较: 观察组患者总有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者总有效率比较 [例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	40	22(55.00) ^①	16(40.00)	2(5.00) ^①	38(95.00) ^①
对照组	40	13(32.50)	15(37.50)	12(30.00)	28(70.00)

注:与对照组比较 ①P < 0.05

2.3 不良反应情况比较:观察组仅 1 例出现恶心,两组均无明显的治疗不良反应。

3 讨论

慢性支气管炎是一种常见的慢性非特异性呼吸系统疾病,流行病学资料显示在美国约有 1 300 万人群受到慢性支气管炎的影响及困扰。据我国 1973 年全国部分普查资料统计显示慢性支气管炎患病率约为 3.82%,并随年龄增长发病率逐步升高,50 岁以上者可高达 15%。由于慢支急性发作期病情凶险、进展迅速、死亡率高,因此,及时、有效的抢救显得尤为重要。氨溴索及多索茶碱目前在临床应用已较为普遍,并受到了良好的效果。

笔者采用氨溴索联合多索茶碱治疗慢性支气管炎急性发作,结果表明观察组患者咳嗽消失时间、痰液正常时间及湿啰音消失时间明显短于对照组;观察组患者 FVC、FEV₁、MMEF、PaO₂ 及 PaCO₂ 明显优于对照组;观察组患者总有效率明显高于对照组,以上结论均提示二者联合应用可明显改善患者的临床症状和体征,改善患者的通气状态及缺氧状态,并明显的提高治疗有效率。慢性支气管炎反复发作可导致黏膜下层平滑肌束断裂、萎缩,气管周围纤维组织增生,管腔塌陷造成气道阻塞。急性发作时可见到大量中性粒细胞浸润,黏膜上皮急性卡他炎性反应,甚至为化脓性炎性反应,支气管壁明显充

血、水肿,腺体分泌旺盛;进而导致咳嗽加剧,痰量增加、黏稠,呼吸道堵塞,细菌滋生,并诱发呼吸衰竭、心力衰竭等严重并发症,危及患者生命。氨溴索为盐酸氨溴索,是新一代粘痰溶解剂,能裂解痰液中的酸性粘多糖纤维,抑制其在腺体及杯状细胞中的合成,刺激黏液细胞分泌黏滞性较低的小分子黏蛋白,从而使痰量、痰黏度较少降低,并可提高支气管黏膜上皮纤毛运动功能,显著促进排痰并改善呼吸状况^[2];另外还能提高抗生素在肺组织中聚集浓度,有利于有效杀灭感染细菌,减少抗生素用药时间^[3]。其作用机制可归纳为碱化并稀化痰液,使其恢复正常的 pH 值,降低黏滞度;具直接刺激纤毛摆动,加速痰液的排出,有利于保持呼吸道畅通,纠正低氧及二氧化碳潴留;有效的调节杯状细胞与浆液腺细胞的分泌,使黏液恢复正常。多索茶碱是一种新型的甲基黄嘌呤的衍生物,可抑制平滑肌细胞磷酸二酯酶,阻断腺苷受体干扰平滑肌细胞内钙离子移动,从而起到松弛支气管平滑肌的作用;另外还能抑制炎性介质、细胞因子的释放,从而控制气道炎性反应,降低气道高反应性。两者联合应用能起到显著的协同作用,效果显著,同时应用中未出现明显的治疗不良反应,安全可靠,值得应用。

4 参考文献

- [1] 陈灏珠. 内科学[M]. 第 3 版. 北京:人民卫生出版, 1995: 15.
- [2] 刘云. 盐酸氨溴索佐治慢性喘息型支气管炎急性发作疗效观察[J]. 淮海医药 2010 28(2):160.
- [3] 张生大,丁洁卫,唐志华. 盐酸氨溴索治疗慢性支气管炎急性发作的疗效观察[J]. 海峡药学 2009 21(9):81.

[收稿日期:2012-07-12 编校:李晓飞/徐强]

万古霉素血药浓度与儿科临床疗效关系研究

游亚兰¹, 贺湘玲², 刘文², 刘珊珊², 邹润英², 钱颖翔², 邹惠² (1. 南华大学, 湖南 衡阳 421001 2. 湖南省人民医院儿科医学中心, 湖南 长沙 410005)

[摘要] 目的:分析儿童万古霉素血药浓度与疗效的关系,指导万古霉素在儿童中合理使用。方法:采用回顾性分析使用万古霉素儿童的临床诊断、血药浓度、疗效、不良反应等资料,并进行统计分析。结果:万古霉素常规用量对儿童感染控制有效,但血药浓度偏低,且血药浓度与疗效成正相关;不良反应以转氨酶升高为主,肾毒性较轻。结论:对万古霉素血药浓度监测指导临床个体化用药,提高万古霉素血药浓度以增强疗效,减少药物不良反应。

[关键词] 万古霉素;血药浓度;疗效;不良反应

Relationship between vancomycin serum concentration and clinical therapeutic in paediatrics YOU Ya-lan¹, HE Xiang-ling², LIU Wen² et al (1. University of Nanhua Hengyang 421001, China; 2. Department of Paediatric Center Hunan People's Hospital, Changsha 415005, China)

Abstract: Objective In order to make a conduction of vacomycin clinical usage in paediatrics, the relationship between the therapeutics and serum concentration of vancomycin has been analysed. **Method** A retrospective survey was applied in the children who took the vancomycin during May. 2008 and Feb. 2011 in our hospital. Their diagnoses, blood concentration of vacomycin, therapeutics, adverse

通讯作者:贺湘玲