

布地奈德及特布他林联合噻托溴铵治疗老年慢阻肺的疗效观察

甘朝东

腾冲市人民医院 云南腾冲 679100

〔摘要〕目的 观察布地奈德及特布他林联合噻托溴铵治疗老年慢阻肺的疗效。方法 选取本院收治的 86 例老年慢阻肺患者,分两组,各 43 例,对照组实施布地奈德和特布他林治疗,在此基础上,实验组联合实施噻托溴铵治疗,对比两组治疗前后的肺功能指标、免疫功能及临床疗效。结果 治疗后,两组的各项肺功能指标、 $CD4^+/CD8^+$ 和 $CD4^+$ 均上升, $CD8^+$ 下降,且实验组均优于对照组;治疗有效率 95.35%,高于对照组 76.74% ($P < 0.05$)。结论 布地奈德及特布他林联合噻托溴铵治疗老年慢阻肺,临床疗效良好,能有效改善患者的肺功能和免疫功能,值得推广。

〔关键词〕老年慢阻肺;布地奈德;特布他林;噻托溴铵

〔中图分类号〕R563.9 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 01-067-02

慢阻肺是一种呼吸系统疾病,该病易反复且变化快,易发生在老年人身上,40 岁以上的人群发生该病的概率高达 10%^[1]。该病病因复杂,呼吸道感染、吸烟、空气污染、遗传因素等均可导致疾病。目前临床中,治疗该病的药物众多。本文旨在探究布地奈德及特布他林联合噻托溴铵治疗老年慢阻肺的疗效,报告如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取 2018 年 2 月-2019 年 8 月本院收治的 86 例老年慢阻肺患者,分 2 组,各 43 例。实验组男 23 例,女性 20 例;年龄 59 至 87 岁,平均 (71.58 ± 6.14) 岁。对照组男 24 例,女 19 例;年龄 58 至 89 岁,平均 (71.74 ± 6.28) 岁。对比两组基本资料,无差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

入院后,对所有患者实施感染预防、吸氧等治疗,同时对照组实施布地奈德和特布他林治疗;以雾化吸入方式对患者实施 5mg 特布他林、2mg 布地奈德;在此基础上,实验组联

合实施噻托溴铵治疗:以雾化吸入方式给予患者 $18 \mu g$ 噻托溴铵粉,每天一次^[2]。

两组治疗时间均为四周。

1.3 观察指标

比较治疗前后两组的肺功能指标 (FEV_1/FVC 、 FEV_1 、 FVC) 和免疫功能 ($CD4^+/CD8^+$ 、 $CD8^+$ 、 $CD4^+$)。

比较两组的临床疗效:(1)显效:症状消失;(2)有效:症状好转;(3)无效:症状没变化。

1.4 统计学指标

数据用 SPSS 19 分析,计量与计数资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 与 (%) 表示,由 t 与 χ^2 检验。 $P < 0.05$,有意义。

2 结果

2.1 比较治疗前后两组的肺功能指标

比较两组治疗前的各项肺功能指标,无差异 ($P > 0.05$);与治疗前比,治疗后两组的各项肺功能指标均上升,且实验组上升幅度大于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 比较治疗前后两组的肺功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FEV_1/FVC (%)		FEV_1 (L)		FVC (L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	43	58.25 ± 10.13	66.51 ± 10.92	1.25 ± 0.54	1.66 ± 0.49	2.19 ± 0.55	2.50 ± 0.22
对照组	43	59.34 ± 10.39	61.02 ± 11.81	1.26 ± 0.51	1.34 ± 0.53	2.17 ± 0.58	2.21 ± 0.32
T	—	0.4926	2.2382	0.1157	2.9071	0.1461	4.8970
P	—	0.6236	0.0279	0.9087	0.0047	0.9012	0.0000

2.2 比较两组临床疗效

0.05)。见表 2。

实验组治疗有效率 95.35%,高于对照组 76.74% ($P <$

表 2: 两组临床疗效的比较 [n (%)]

组别	例数	无效	有效	显效	总有效率
实验组	43	2 (4.65)	12 (27.91)	29 (67.44)	41 (95.35)
对照组	43	10 (23.26)	14 (32.55)	19 (44.19)	33 (76.74)
χ^2					6.1982
P					0.0128

2.3 比较治疗前后两组的免疫功能

比较两组治疗前的免疫功能,无差异 ($P > 0.05$);与治疗前比,治疗后两组的 $CD4^+/CD8^+$ 和 $CD4^+$ 上升, $CD8^+$ 下降,且实验组均优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 3。

作者简介:甘朝东出生于 1971 年 5 月,籍贯:云南腾冲,民族:汉族,职称:内科副主任医师,学历:本科,主要从事呼吸内科工作。

表 3: 比较治疗前后两组的免疫功能 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	CD4 ⁺ /CD8 ⁺		CD8 ⁺ (%)		CD4 ⁺ (%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	43	1.26 ± 0.44	1.95 ± 0.42	24.64 ± 2.91	20.08 ± 2.82	31.18 ± 3.84	36.56 ± 4.09
对照组	43	1.25 ± 0.40	1.47 ± 0.51	25.11 ± 3.31	23.32 ± 2.51	30.97 ± 4.05	33.41 ± 3.68
T	—	0.1134	4.7641	0.2574	2.5714	0.1982	2.5124
P	—	0.9185	0.0000	0.8014	0.0094	0.8543	0.0099

3 讨论

临床中,老年慢阻肺患者会出现咳嗽、呼吸困难、咳嗽等症状,不仅严重影响患者的循环系统及呼吸功能,甚至会威胁患者生命安全。研究表明,有多种药物均可用于治疗该病,其中,布地奈德具有抗炎的功效,安全性较高;特布他林除了可以扩张患者肺部的大小气道之外,还能抑制炎性介质的释放,并降低患者血管的通透性,可有效改善其肺功能;而噻托溴铵能对患者的支气管平滑肌起到舒张作用,且能抑制其腺体的分泌,在缓解患者气短等临床症状方面,疗效显著^[3]。本文对这三种药物的具体疗效进行研究,发现,治疗后,两组的各项肺功能指标、CD4⁺/CD8⁺和CD4⁺均上升,CD8⁺下降,且实验组均优于对照组($P < 0.05$)。此外,实验组治疗有效率95.35%,高于对照组76.74%($P < 0.05$),和张红等人^[4]研究一致。说明布地奈德及特布他林联合噻托溴铵治疗老年慢阻肺,不仅能显著提升临床疗效,还能有效改善患者的免疫功能和肺功能。

综上所述,和实施布地奈德及特布他林治疗相比,对老年慢阻肺实施布地奈德及特布他林联合噻托溴铵治疗,疗效更佳,建议推广。

[参考文献]

- [1] 姜婷.布地奈德及特布他林联合噻托溴铵治疗老年慢阻肺的疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(32):6453+6456.
- [2] 牛晓霞.布地奈德及特布他林联合噻托溴铵治疗老年慢阻肺的疗效观察[J].中国继续医学教育,2015,7(29):190-191.
- [3] 李丽媛.布地奈德及特布他林联合噻托溴铵治疗老年慢阻肺的临床效果[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(97):152.
- [4] 张红,龚伟峰,刘东英.噻托溴铵联合特布他林与布地奈德治疗老年COPD的疗效观察[J].中国合理用药探索,2019,16(08):1971-1973.

(上接第 65 页)

与此同时,补充锌剂可以增强T细胞免疫功能,避免细胞膜出现脱落,使得肠粘膜受到的来自腹泻的损伤得以减轻^[3]。叶酸是水溶性维生素,是组成蛋白质和核酸不可或缺的部分,也是合成DNA不可缺少的物质,叶酸可以推动细胞的有丝分裂,让小肠黏膜上皮细胞可以再生,对肠黏膜进行修复,有利于肠黏膜吸收水、钠离子与葡萄糖,最终有效停止腹泻^[4]。叶酸还可以调节细胞与体液的免疫功能,加快繁殖红细胞与白细胞,缓解贫血症状,促进食欲提高,让机体对抗病症能力得以提升。本次研究中,对比两组治疗效果,实验组总有效率显著比对照组要高($P < 0.05$)。对比两组症状缓解情况与住院时间,实验组的停止腹泻时间、脱水改善时间、住院时间都比对照组要短($P < 0.05$)。

综上所述,选择在常规治疗基础上,实施锌剂和叶酸治疗手段治疗小儿腹泻,可以有效缓解症状,压缩治疗时间,治疗效果得到明显提高,促进患儿早日恢复健康,值得大力推广运用。

[参考文献]

- [1] 畅红.锌剂联合叶酸用于小儿腹泻治疗的临床价值分析[J].当代医学,2017,23(16):30-32.
- [2] 李冬梅.锌剂联合叶酸治疗小儿腹泻的疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(09):1606-1607.
- [3] 李爱玲.锌剂联合叶酸用于小儿腹泻治疗的临床效果观察[J].转化医学电子杂志,2015,2(01):77-78.
- [4] 王颖,赵维.锌剂联合叶酸治疗小儿腹泻的临床价值分析[J].中国实用医药,2014,9(17):156-157.

(上接第 66 页)

有着很好的治疗效果。但是,需要医护人员在临床治疗的过程中,掌握好倍美力使用的剂量^[4]。在传统的临床治疗中,由于医护人员对患者使用剂量过大,虽然能够取得一定的临床效果,但是副作用非常明显,给患者带来除疾病意外的二次伤害。小剂量倍美力治疗,能够很容易的被患者身体吸收,而且出现副作用的发生率较低,和大剂量倍美力治疗相比,有着更好的合成雌激素的效果,患者更加能够接受。

本次研究进一步探讨了小剂量倍美力应用于更年期综合征患者治疗的效果,通过一系列治疗措施,结果显示观察组患者经小剂量倍美力治疗后,出现副作用发生的概率为26%,对照组患者副作用发生率为54%,观察组患者的治疗效果和对照组相比显著升高。

综上所述,使用倍美力能够很好的改善患者在更年期综合征中,出现多汗、眩晕、情绪不稳定的症状,减少骨质疏

松和老年心血管疾病的发生,对患者使用小剂量倍美力进行治疗,根据患者的身体特征,进行有针对性的剂量使用倍美力,能够提升治疗的安全性,减少副作用发生的概率,有利于提高患者整体治疗的有效率,能够很明显的改善患者的病情,因此该治疗方案值得在临床上大力推广应用。

[参考文献]

- [1] 黄玉兰.小剂量倍美力在更年期综合征治疗中的应用[J].中外医学研究,2014,12(19):16-17.
- [2] 王福菊,纪一婷,胡佳贞.加减三甲复脉汤结合激素替代疗法对女性更年期综合征患者内分泌及免疫功能的影响[J].国际中医中药杂志,2019,41(3):238-242.
- [3] 郭红丹.疏肝解郁胶囊合并草酸艾司西酞普兰治疗更年期综合征的疗效[J].甘肃医药,2019,1(2):134-135.
- [4] 康冰.五子五花汤加减治疗更年期综合征临床观察[J].实用中医药杂志,2019,1(6):658-659.