

## 老年中重度 COPD 患者应用舒利迭吸入治疗对肺功能的影响

聂亚琼

凤庆县中医医院 云南凤庆 675900

〔摘要〕目的 分析研究老年中重度 COPD 患者应用舒利迭吸入治疗的临床效果以及对患者肺功能的影响。方法 选择 2017 年 2 月-2019 年 3 月间入院接受治疗的 100 例老年中重度慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 患者进行分组治疗, 各 50 例。对照组使用辅舒酮以及沙丁胺醇吸入治疗, 观察组则使用舒利迭吸入治疗, 对比疗效。结果 对比治疗前各项肺功能指标, 均未见明显差异 ( $P > 0.05$ )。对比治疗后的 FVC、FEV1、FEV1/FVC 水平则显示差异显著 ( $P < 0.05$ )。结论 使用舒利迭对老年中重度 COPD 患者进行治疗可提高该疾病的治疗效果, 可有效改善患者的肺功能, 应用价值较高。

〔关键词〕老年人; 中重度慢性阻塞性肺疾病; 舒利迭; 治疗效果; 肺功能

〔中图分类号〕R563.9 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 03-020-02

慢性阻塞性肺疾病是老年人十分常见的疾病, 该疾病会导致机体出现气流受限, 为患者带来一定痛苦。该疾病的发生多因肺部与有害气体、颗粒的异常炎症反应有关。近年来随着老年人口数量的增加使得该疾病的患病率明显上升<sup>[1-2]</sup>。该疾病是可预防、可治疗的疾病, 故积极寻求有效的治疗方法帮助患者改善自身症状, 促进患者康复十分重要。此次研究将选择 2017 年 2 月-2019 年 3 月间入院接受治疗的 100 例老年中重度慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 患者进行分组治疗, 以此探析老年中重度 COPD 患者应用舒利迭吸入治疗的临床效果以及对患者肺功能的影响, 现分析如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 病例资料

选择 2017 年 2 月-2019 年 3 月间入院接受治疗的 100 例老年中重度慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 患者进行分组治疗, 分组方法为数字表法, 各 50 例。纳入标准: ①确诊为慢性阻塞性肺疾病。②患者年龄  $\geq 60$  岁。③无其他重要脏器严重疾病。④对研究中使用药物无禁忌。⑤自愿参与此次研究并签署知情同意书。排除标准: ①患有其他肺部疾病。②患有变应性鼻炎。③存在嗜酸性粒细胞计数上升。对照组: 男性 29 例, 女性 21 例。年龄: 61-79 岁, 平均为 (65.4 $\pm$ 3.2) 岁。患病时间: 1-7 年, 平均为 (4.3 $\pm$ 1.3) 年。观察组: 男性 28 例, 女性 22 例。年龄: 61-82 岁, 平均为 (65.5 $\pm$ 3.4) 岁。患病时间: 1-8 年, 平均为 (4.4 $\pm$ 1.2) 年。对比基础资料数据,

结果显示差异无意义 ( $P > 0.05$ ), 研究可行。

### 1.2 方法

两组患者均做好抗炎、解痉、平喘等基础治疗, 同时对照组使用辅舒酮 (生产厂家: Glaxo Wellcome, S. A. 批准文号: 进口药品注册证号: H20130191) 以及沙丁胺醇 (生产厂家: 上海福达制药有限公司; 批准文号国药准字 H31022999): 吸入治疗, 辅舒酮用量为 250  $\mu$ g/次, 1 日 2 次。沙丁胺醇用量为 100  $\mu$ g/次, 1 日 1 次。

观察组则使用舒利迭 (生产厂家: Glaxo Wellcome Production; 批准文号: 进口药品注册标准 H20150324; 沙美特罗 50  $\mu$ g、丙酸氟替卡松 250  $\mu$ g) 进行吸入治疗, 每次 1 喷, 1 日 2 次。两组患者均以 8 周为一个治疗周期。

### 1.3 观察指标

①用力肺活量 (FVC)。②用力呼气容积 (FEV1)。③ 1s 用力呼气容积占用力肺活量百分比 (FEV1/FVC)。

### 1.4 统计学处理

使用统计学软件 SPSS18.0, 计数资料使用  $\chi^2$  检验, 计量资料用 t 检验,  $P < 0.05$  证明差异显著, 有意义。

## 2 结果

两组患者均顺利完成治疗, 对比治疗前各项肺功能指标, 均未见明显差异 ( $P > 0.05$ )。对比治疗后的 FVC、FEV1、FEV1/FVC 水平则显示差异显著 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1: 两组治疗前后肺功能指标的对比

| 组别  | 例数 | FVC (L)         |                 | FEV1 (L)        |                 | FEV1/FVC (%)     |                  |
|-----|----|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|------------------|
|     |    | 治疗前             | 治疗后             | 治疗前             | 治疗后             | 治疗前              | 治疗后              |
| 对照组 | 50 | 2.89 $\pm$ 0.67 | 3.02 $\pm$ 0.65 | 1.45 $\pm$ 0.83 | 1.97 $\pm$ 0.59 | 50.66 $\pm$ 3.29 | 51.92 $\pm$ 3.26 |
| 观察组 | 50 | 2.87 $\pm$ 0.75 | 3.84 $\pm$ 0.16 | 1.44 $\pm$ 0.69 | 2.25 $\pm$ 1.19 | 50.67 $\pm$ 3.34 | 57.91 $\pm$ 3.29 |
| t   |    | 0.141           | 8.662           | 0.066           | 1.491           | 0.015            | 9.145            |
| P   |    | 0.889           | 0.000           | 0.948           | 0.039           | 0.988            | 0.000            |

## 3 讨论

慢性阻塞性肺疾病会导致患者肺功能进行性下降, 影响患者身体健康。对该疾病的治疗应以改善肺功能为主要目标。

作者简介: 聂亚琼, 出生: 1980 年 12 月 6 日, 籍贯: 云南凤庆, 民族: 汉族, 职称: 主治医师, 学历: 本科学历, 主要从事呼吸内科的临床诊疗工作。

该疾病的病程较长, 急性发作期过后随着病情发展, 临床症状虽有一定改善, 但肺功能还是呈现进行性恶化, 影响患者身体健康<sup>[3-4]</sup>。老年人身体功能较弱, 对老年中重度慢性阻塞性肺疾病的治疗应以恢复患者受损心肺功能为主。舒利迭属于长效  $\beta_2$  受体激动剂沙美特罗、吸入型糖皮质激素丙酸氟替卡松的混合复方制剂, 氟替卡松可与机体内糖皮质激素受体 (下转第 23 页)

CEA、CA724、CA199、CA242 联合检测情况较于单项检测，I - IV 期胃癌检测情况优于单项检测情况，具有明显差异， $P < 0.05$ ，见下表 2：

### 3 讨论

胃癌是消化系统中一种恶性肿瘤，其发病原因较多，如：吸烟、家族史、胃病史均会造成患者出现胃癌情况，早期若未明确诊断，将导致患者出现错失最佳治疗时间，从而影响预后效果<sup>[3]</sup>。另外，胃癌不仅具有较高的发病率，且含有较高的病死率，使患者的生活以及工作受到严重影响，胃癌早期发病并无较大反应，对此，部分患者胃癌晚期检测患有疾病，从而错失最佳治疗时间，使生活质量从而受到影响<sup>[4]</sup>。若病情较为严重，患者生命安全遭受威胁，对此，需对该病实行明确诊断，具有重要意义。

肿瘤标志物是肿瘤早期诊断路径，能够对各种肿瘤疾病的发展具有明显体现，同时，肿瘤标志物操作方便，且成本低，无侵入性特点，在临床中诊断肿瘤疾病具有一定价值<sup>[5]</sup>。肿瘤标志物主要根据检测结果为临床提供一定诊断基础，使患者尽快接受治疗，病情控制得当，对此，将肿瘤标志物检测实行在胃癌患者早期的诊断、预后、治疗中，具有明显作用，且具有重要临床价值<sup>[6]</sup>。据报道，胃癌发生于其他癌症具有一定密切关系，实行肿瘤标志物检查，对胃癌早期诊断、治疗产生一定作用，从而抓住早期治疗的时机，在一定程度上，给临床奠定基础，不仅提高了临床效果，且患者病情稳定，使患者生命健康得到保障。有学者<sup>[7]</sup>对胃癌患者实行肿瘤标志物 CA242、CA724、CA199、CEA 联合检测，提高检出特异性与敏感度，且有利于早期诊断和治疗。本文现对胃癌诊断中 CA724、CEA、CA242、CA199 肿瘤标志物联合检验，观察组中各项检测物均高于对照组， $P < 0.05$ ，且联合检测阳性率明

显优于对照组， $P < 0.05$ 。结合上述研究人员成果进一步可知，肿瘤标志物 CA242、CA199、CEA、CA724 联合检测在胃癌诊断中应用效果明显，有利于早期诊断胃癌疾病，使患者生命安全得到保障。

综上所述，CA242、CA199、CEA、CA724 肿瘤标志物联合检测，为早期胃癌患者的诊断提供了依据，有利于患者尽快诊断与治疗，促进生命健康，具有重要临床价值。

### 【参考文献】

- [1] 谢海涛. 肿瘤标志物 CA724、CA199、CA242、CEA 联合检测在老年胃癌诊断中的应用 [J]. 中国老年学杂志, 2017, 37(1):127-129.
- [2] 王志刚. 胃癌应用 CA724、CEA、CA242、CA199 肿瘤标志物联合检验的价值分析 [J]. 中国实用医药, 2015, 10(2):41-42.
- [3] 魏颖. 胃癌应用 CA724、CEA、CA242、CA199 肿瘤标志物联合检验的价值分析 [J]. 中国医药科学, 2015, 12(11):128-130.
- [4] 韩克松, 李翠玲, 李阳等. 胃癌患者应用 CA724、CEA、CA242、CA199 肿瘤标志物联合检验的临床价值 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2017, 22(6):811-813.
- [5] 崔焕波, 赵薇. CA724、CEA、CA242、CA199 肿瘤标志物联合检验在胃癌中的诊断价值研究 [J]. 中外医疗, 2015, 25(9):183-184.
- [6] 赵翠霞, 蔡武全, 邢芳会等. 肿瘤标志物 CA724、CEA、CA242、CA199 联合检验在胃癌中的诊断价值 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(27):53-54.
- [7] 汪桂霞. 胃癌行 CA724、CEA、CA242、CA199 肿瘤标志物联合检测的价值 [J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 24(4):430-431, 456.

(上接第 20 页)

相结合，对靶细胞基因表达产生调控作用，抑制炎性细胞活化，具有良好的抗炎效果。沙美特罗可酒甾细胞内腺苷酸活化酶，增加环磷酸酰苷在细胞内的浓度，松弛支气管平滑肌，组织平滑肌细胞增生，改善临床症状<sup>[8]</sup>。在此次研究中观察组患者使用了舒利迭吸入治疗，结果显示观察组患者治疗后 FVC 为  $(3.84 \pm 0.16)$  L、FEV1 为  $(2.25 \pm 1.19)$  L、FEV1/FVC 为  $(57.91 \pm 3.29)\%$  均明显优于对照组。

综上所述，使用舒利迭对老年中重度 COPD 患者进行治疗可提高该疾病的治疗效果，可有效改善患者的肺功能，应用价值较高。

### 【参考资料】

- [1] 沈海虎, 余飞龙. 老年中重度 COPD 患者应用舒利迭吸入治疗对肺功能的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(11):10-11.
- [2] 何毅珺, 陈景顺, 文红, 等. 塞托溴铵联合舒利迭对老年中重度 COPD 患者临床症状积分及肺功能的影响观察 [J]. 中国实用医药, 2018, 13(20):117-119.
- [3] 王晗. 舒利迭吸入对老年中重度慢性阻塞性肺疾病肺功能的影响研究 [J]. 医药论坛杂志, 2018, 39(11):149-150.
- [4] 胡雪锋, 胡雪梅. 老年中重度慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 肺功能实施舒利迭吸入治疗的临床观察 [J]. 母婴世界, 2015, 23(10):11-11.
- [5] 李桂兰. 舒利迭、塞托溴铵联合补中益气颗粒治疗中重度 COPD 的疗效观察 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(12):255.

(上接第 21 页)

使用阿奇霉素联合孟鲁司特钠可以有效的降低患儿的血清 CRP 水平，促进患儿的身体康复。

综上所述，使用阿奇霉素联合孟鲁司特钠药物治疗肺炎支原体肺炎患儿，可以有效的降低患儿的血清 CRP 水平，促进患儿的身体康复，值得临床大力推广。

### 【参考文献】

- [1] 张立胜, 惠正刚, 胡明贤, 等. 阿奇霉素联合孟鲁司

特钠治疗儿童肺炎支原体肺炎的临床研究 [J]. 现代生物医学进展, 2015, 15(15):2910-2912.

- [2] 吴乾东. 阿奇霉素联合孟鲁司特钠治疗小儿肺炎支原体肺炎的疗效及其对血清 C 反应蛋白水平的影响 [J]. 2016, 3(15):62-63.

- [3] 杨雪雯, 王红坡. 孟鲁司特钠联合阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎的临床疗效 [J]. 山西职工医学院学报, 2019, 29(3):7-9.