

盐酸氨溴索 + 硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗 COPD 缓解期患者的临床效果及有效率分析

施艳群

武汉市新洲区仓埠中心卫生院 430413

【摘要】目的 为了深入研究对 COPD 缓解期患者实施盐酸氨溴索 + 硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗干预后，患者临床效果。方法 选取我院 2019 年 6 月至 2020 年 6 月期间收治的 COPD 缓解期患者共 110 例，将其随机分组，给予盐酸氨溴索 + 硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗干预措施组为观察组，给予硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗干预措施组为对照组，观察组和对照组各 55 例患者。对比两组患者临床效果。**结果** 干预期结束后，观察组临床效果显著优于对照组，差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 临床对 COPD 缓解期患者实施盐酸氨溴索 + 硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗干预，可有效提高患者临床效果，故方案值得推广。

【关键词】 盐酸氨溴索；硫酸沙丁胺醇；COPD 缓解期患者

【中图分类号】 R563 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2021) 01-065-02

慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 在临床又简称慢阻肺，慢阻肺是临床常见的一种疾病，慢阻肺患者呼吸常常出现障碍，因此，患者的正常生活和工作都会受到疾病严重影响，研究数据表明，当前全球慢阻肺患者人数已经达到 5000 万人，而由于慢阻肺死亡的患者高达 300 万，因此，对于慢性阻塞性肺疾病缓解期患者实施更有效的治疗十分有必要。我院选取 2019 年 6 月至 2020 年 6 月入院接受治疗的 110 例 COPD 缓解期患者作为研究对象，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2019 年 6 月至 2020 年 6 月期间收治的 COPD 缓解期患者共 110 例，将其随机分组，给予盐酸氨溴索 + 硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗干预措施组为观察组，观察组 55 例慢性阻塞性肺疾病缓解期患者中，患者平均 (63.91 ± 0.42) 岁；给予硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗干预措施组为对照组，对照组 55 例慢性阻塞性肺疾病缓解期患者中，患者平均 (64.57 ± 0.53) 岁；对比两组患者临床效果。所有患者的基本资料对比，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

治疗期间，观察组和对照组患者均接受氧气供给干预，缓解呼吸障碍的临床症状。

对照组：接受硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗干预。2 毫升盐酸氨溴索、1 毫升硫酸沙丁胺醇和 3 毫升浓度为 0.9% 的氯化钠溶液混合后，通过雾化方式让患者吸入。

观察组：接受盐酸氨溴索 + 硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗干预。1 毫升和 4 毫升浓度为 0.9% 的氯化钠溶液混合后，通过雾化方式让患者吸入。

1.3 观察指标

观察两组 COPD 缓解期患者干预后的临床效果。详细记录相关数据并比较。

1.4 统计学分析

本组实验涉及到的数据信息统一采用 SPSS20.0 软件进行分析，计量资料用 t 检验，用均值标准差表示，计数资料用 χ^2 检验，用 % 表示，组间比较，差异显著性水平均为： $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组临床效果

干预完成后，观察组临床效果显著优于对照组，($P < 0.05$)。见下表 1：

3 讨论

随着社会经济的迅速发展，生态环境的日益恶化，人们的呼

吸系统承受着越来越严重的外界环境，慢性阻塞性肺疾病是一种容易反复发作的疾病，且致死率比较高，患者一旦发病，肺部功能会迅速削弱，最终患者正常生活受到影响，因此，慢性阻塞性肺疾病患者的治疗十分紧急，也受到临床的重点关注，大部分研究人烟认为慢性阻塞性肺疾病与患者肺部组织或肺部血管出现炎症反应存在联系，慢性阻塞性肺疾病患者发作时往往呈急性状态，之后会进入缓解期，此时患者呼吸障碍的症状有一定程度缓解，但是若不及时治疗，肺部功能会进一步削弱，病情持续加重，严重的甚至会并发呼吸衰竭，最终导致患者死亡，根据临床研究，长期吸烟的患者相比不吸烟的患者有更高的几率发生慢性阻塞性肺疾病，国内由于慢性阻塞性肺疾病死亡的患者约占所有种类疾病的 14%，且近年来随着生态环境的恶化还呈上升趋势，不仅医务人员，普通人也要注意加强对慢性阻塞性肺疾病的认知，慢性阻塞性肺疾病患者确诊后要戒烟，避免患者肺部活性物质受到吸烟影响进一步减少，慢性阻塞性肺疾病患者病发后要迅速接受针对性治疗，治疗时要注意以下两方面：一是预防患者肺部功能进一步下降，二是缓解患者当前的临床症状，三是积极提高患者生活质量。

本次研究中，对照组接受硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗干预，观察组接受盐酸氨溴索 + 硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗干预，结果显示，对于干预后的临床效果，观察组效果比较显著，具有统计学意义，($P < 0.05$)。表明盐酸氨溴索 + 硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗干预效果显著，有学者^[5]选取 COPD 缓解期患者进行研究，分别实施盐酸氨溴索 + 硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗和硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗，结果可见，盐酸氨溴索 + 硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗效果较好，与本文研究结果一致。

综上，针对 COPD 缓解期患者采取盐酸氨溴索 + 硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗干预，患者临床效果显著提高，临床效果显著，适于推广与应用。

表 1：两组临床效果对比

组别	n	有效	一般	无效	有效率(%)
观察组	55	39 (70.91%)	13 (23.64%)	3 (5.45%)	52 (94.55%)
对照组	55	34 (61.82%)	5 (9.09%)	16 (29.09%)	39 (70.91%)
χ^2	/	6.7231	5.8316	3.4273	3.4273
P	/	0.3214	0.3566	0.0120	0.0120

[参考文献]

[1] 姜磊, 刘波, 张建华. 硫酸沙丁胺醇联合异丙托溴铵治疗 COPD 合并呼吸衰竭的临床疗效观察[J]. 医药前沿, 2018,

(下转第 69 页)

予药学干预,提升药物使用的合理性,临床医师的药学干预活动应被提上日程,解决当前医院存在的不合理用药行为^[4]。目前医师实施的药学干预主要包括药师要经常性的查房,同时还要参与医师的相关诊断活动中,加强药师与医师之间的沟通与交流,综合考虑患者的病情给予药物的治疗,减少无病给药,药物滥用的现象发生。

研究发现,观察组抗菌药物使用率以及处理合格率均低于对照组,两组存在显著的统计学意义($P < 0.05$);观察组的不良反应发生数量低于对照组,两组存在显著的统计学意义($P < 0.05$);由此可知,临床医师对不合理的用药进行药学干预后效果显著,抗菌药物使用率降低,处理不合格药物率也降低,患者不良反应

的发生降低了,值得临床大力推广。

[参考文献]

- [1] 汪华君,赵蓉,谭才宏.PDCA 循环管理对降低质子泵抑制剂临床不合理用药的效果分析及其对策[J].抗感染药学,2019(9):1500-1503.
- [2] 张敏,李雪松,吴晖.利用太元通软件对我院临床不合理用药情况的干预与分析[J].医药前沿,2018,008(024):354-355.
- [3] 呼明明.临床药师对临床不合理用药的药学干预措施与效果分析[J].中国医药指南,2018.
- [4] 刘尚泉.临床不合理用药现象及促进合理用药措施分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,v.5;No.232(19):202-203.

(上接第 63 页)

[3] 刘梅,何秀丽,胡彬,等七氟醚复合麻醉对老年关节置换病人术后氧代谢及认知功能的影响[J].实用老年医学,2018,032(004):335-339.

[4] 李永新.比较七氟醚全凭吸入麻醉和异丙酚全凭静脉复合

麻醉下老年患者术后认知功能障碍(POCD)的发生情况[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2019,019(090):118,120.

[5] 周根荣,朱光明,陈宏才,等.七氟醚和异丙酚复合麻醉对老年膝骨性关节炎患者术后血清NSE与S100B蛋白及认知功能的影响[J].中国现代医生,2018,056(010):124-126,130.

(上接第 64 页)

迅速、不良反应少^[4]。本次试验结果显示,小剂量异维A酸胶丸联合地氯雷他定治疗痤疮的总有效率为94.3%,患者治疗后各项炎症指标均明显降低,且优于单用地氯雷他定治疗者(组间比较 $P < 0.05$),许端倪等^[5]的研究结果与此雷同。

可见,小剂量异维A酸胶丸联合地氯雷他定对治疗痤疮具有确切疗效,建议将此治疗方案加以推广应用。

[参考文献]

[1] 耿春杰,尹志辉,张国强,et al.超脉冲CO₂点阵激光联合小剂量异维A酸胶丸治疗痤疮的研究[J].饮食保健,2018,

005(035):32-33.

[2] 贾煜,顾汉江,刘亚乐,等.小剂量异维A酸联合2%超分子水杨酸治疗中重度痤疮疗效观察[J].中国美容医学,2020,029(005):16-19.

[3] 曾进,田代雄.解毒痤疮丸联合异维A酸胶丸治疗中重度痤疮的临床研究[J].重庆医学,2017,46(012):1687-1689.

[4] 顾丽群,朱周,任祺.光动力联合异维A酸及阿奇霉素治疗重度痤疮疗效研究[J].中国美容医学,2019,028(011):47-50.

[5] 许端倪,赵晓岚,王菲,et al.异维A酸胶丸联合外用药物在痤疮患者中的疗效观察及对血清细胞因子水平的影响研究[J].中国医药科学,2016,6(024):14-17.

(上接第 65 页)

008(030):82-83.

[2] 朱贵荣,韦建国.莫西沙星对COPD伴呼吸衰竭患者血清IL-10等炎症因子和氧代谢水平的影响[J].解放军预防医学杂志,2018,036(004):490-492,512.

[3] 莫宏强.盐酸氨溴索注射液静脉滴注联合硫酸沙丁胺醇和

布地奈德雾化吸入治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重的效果探讨[J].中国社区医师,2019(19).

[4] 卓玛措.盐酸氨溴索联合硫酸沙丁胺醇治疗高原地区慢性阻塞性肺疾病的临床价值[J].智慧健康,2019,005(028):P.62-63.

[5] 周末来.盐酸氨溴索联合硫酸沙丁胺醇雾化吸入治疗COPD缓解期患者的疗效观察[J].临床合理用药杂志,2018.

(上接第 66 页)

布他林方案,其治疗总有效率高达95.56%,大大高于常规治疗+特布他林治疗的对照组(73.33%)($P < 0.05$);同时对治疗组后两组的肺功能可以发现,观察组患者的FVC、FEV₁显著改善,且优于对照组($P < 0.05$)。

综上所述,在慢阻肺急性加重期患者的临床治疗过程中采用糖皮质激素联合特布他林用药方式具有非常显著的临床疗效和较高的临床应用价值。

[参考文献]

[1] 张磊,张徽,尹晓静.糖皮质激素联合特布他林治疗慢

阻肺急性加重期患者的有效性观察[J].数理医药学杂志,2020,33(5):744-745.

[2] 林宏超.糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的疗效[J].中国处方药,2020,18(5):81-82.

[3] 李微.糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的疗效观察[J].中国现代药物应用,2020,14(9):146-147.

[4] 孙静,王利平.分析糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期的临床价值[J].北方药学,2020,17(4):43-44.

[5] 许林.糖皮质激素联合特布他林治疗慢阻肺急性加重期用药的疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(22):66.

(上接第 67 页)

< 0.05),提示诺氟沙星连同复方嗜酸乳杆菌片能促进患者症状较快消失。治疗优良率比,2组较高($P < 0.05$),可见以上疗法能获得良好治疗效果。

综上,在急性肠胃炎治疗中诺氟沙星、复方嗜酸乳杆菌片联用效果较为理想,值得实践及推广。

[参考文献]

[1] 王超,郭政锋,刘光优.优质护理对于急性肠胃炎患者的护理的临床效果[J].结直肠肛门外科,2018,24(S2):206-207.

[2] 施建锋.抑酸剂联合嗜酸乳杆菌胶囊治疗急性肠胃炎的疗效和安全性[J].现代消化及介入诊疗,2018,23(003):392-394.

[3] 朱凯,叶小雪,黄适.中医辨证施治联合西医常规治疗急性肠胃炎的疗效及对炎症因子水平的影响[J].辽宁中医杂志,2019,46(004):785-787.