

孟鲁司特钠联合布地奈德福莫特罗在支气管哮喘患者治疗中的应用研究

陈 勇

叙永县人民医院 四川泸州 646400

〔摘 要〕目的 探讨孟鲁司特钠联合布地奈德福莫特罗在支气管哮喘患者治疗中的应用。方法 本次研究对象为 125 例支气管哮喘患者，均选择自 2022 年 1 月-12 月，根据患者选择治疗方式不同分组，将选择单独布地奈德福莫特罗治疗的 63 例患者，归于对照组，选择单独布地奈德福莫特罗+孟鲁司特钠治疗的 62 例患者，归于观察组。比较两组治疗疗效以及肺功能。结果 观察组总治疗有效率为 95.16%，高于对照组的 73.02% ($P < 0.05$)。治疗前，两组肺功能比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；治疗后，观察组 FEV₁、FVC、FEFR 高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 孟鲁司特钠联合布地奈德福莫特罗在支气管哮喘患者具有积极意义，提升治疗疗效，改善患者肺功能，利于病症好转，值得推广。

〔关键词〕孟鲁司特钠；布地奈德福莫特罗；支气管哮喘；治疗疗效；肺功能

〔中图分类号〕R562.2 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 06-049-02

支气管哮喘好发于中老年患者群体，表现为呼吸急促、咳嗽、咳痰等为临床表现，夜间发作时，病情严重加剧，不仅降低生活水平，而且对身心健康构成威胁。对于治疗此病选择类固醇激素药物，但是部分患者病情无法得到有效缓解。对此在临床上另寻一种积极有效的药物治疗是至关重要的^[1-2]。本次研究对象为 125 例支气管哮喘患者，均选择自 2022 年 1 月-12 月，探讨孟鲁司特钠联合布地奈德福莫特罗在支气管哮喘患者治疗中的应用。现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象为 125 例支气管哮喘患者，均选择自 2022 年 1 月-12 月，依据随机抽签法将其分为两组，对照组 63 例和观察组 62 例。对照组男 33 例，女 30 例，年龄 15-85 岁，平均年龄 (51.04 ± 2.59) 岁。观察组男 29 例，女 33 例，年龄 15-85 岁，平均年龄 (51.08 ± 2.57) 岁。

1.2 纳入排除标准

纳入标准：(1) 患者经检查符合支气管哮喘相关临床表现；(2) 近期未采取任何药物治疗；(3) 无全身感染性疾病；(4) 患者具备正常意识，可全程配合。

排除标准：(1) 患者经检查为过敏体质者；(2) 存在其他呼吸道疾病；(3) 拒绝参与本次研究者或者中途自行退出、失联者。

1.3 方法

对照组：单独布地奈德福莫特罗治疗。布地奈德福莫特罗粉吸入剂 [AstraZenecaAB, 国药准字 HJ20150447]，规格：150ug/4.5ug/吸，用法用量：治疗中每天 2 次，每次 2 吸。

观察组在对照组的基础上予以孟鲁司特钠治疗。孟鲁司

特钠 [国药准字 H20183239, 上海安必生制药技术有限公司]。规格：5mg/片。用法用量：10mg/次，1 次/d。

两组患者均治疗 3 个月。

1.4 观察指标

(1) 两组治疗疗效比较。分为：显效（治疗后，患者不良病症完全消失，经过检查后无任何异样）、有效（治疗后，患者不良病症显著改善，对生活无任何影响，但需进一步治疗）和无效（治疗后，患者不良病症无变化，甚至恶化，且对生活构成严重的影响）3 个版块，总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ 。(2) 两组治疗前后肺功能 (FEV₁、FVC、FEFR) 比较。

1.5 统计学方法

采用 SPSS25.0 软件处理，计数资料行 χ^2 检验，采用 $n(\%)$ 表示，计量资料行 t 检验，采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗疗效比较

观察组总治疗有效率为 95.16%，高于对照组的 73.02% ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组治疗疗效比较 [(例) %]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	62	39 (62.90)	20 (32.26)	3 (4.84)	95 (95.16)
对照组	63	25 (41.27)	20 (31.75)	17 (26.98)	45 (73.02)
χ^2					4.550
P					0.002

2.2 两组治疗前后肺功能比较

表 2 两组治疗前后肺功能比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FEV ₁ (L)		FVC (L)		FEFR (L/s)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	62	1.52 $\pm$ 0.30	3.59 $\pm$ 0.45	2.14 $\pm$ 0.18	4.04 $\pm$ 0.22	4.75 $\pm$ 0.38	5.98 $\pm$ 0.53
对照组	63	1.52 $\pm$ 0.28	2.15 $\pm$ 0.49	2.15 $\pm$ 0.15	2.55 $\pm$ 0.18	4.77 $\pm$ 0.35	5.11 $\pm$ 0.49
t		0.000	18.227	0.554	41.274	0.301	20.400
P		1.000	0.000	0.584	0.000	0.764	0.000

治疗前, 两组肺功能比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后, 观察组 FEV_1 、 FVC 、 $FEFR$ 高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

3 讨论

出现支气管哮喘和炎症细胞、化学递质相互影响下有关, 吸入型糖皮质激素利于缓解该病相关临床病症, 但这类药物若是长期治疗, 可引起各种不良反应出现, 影响患者整体治疗效果。随着近年来对支气管哮喘及其治疗方式进一步研究, 可知阻碍白三烯释放, 可有效保障整体疗效^[3-4]。本研究显示, 观察组总治疗有效率为 95.15%, 高于对照组的 73.02% ($P < 0.05$)。治疗前, 两组肺功能比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后, 观察组 FEV_1 、 FVC 、 $FEFR$ 高于对照组 ($P < 0.05$)。可知选择孟鲁司特钠联合布地奈德福莫特罗治疗, 利于保障疗效, 改善肺功能。布地奈德福莫特罗是一种复方剂, 由布地奈德与福莫特罗共同组成, 发挥各自优势, 从而达到最佳疗效, 改善患者支气管痉挛现象, 以此来缓解相关临床病症。白三烯属于炎性物质, 全程参与进支气管哮喘中, 使得大量细胞出现活化。因此, 只是选择布地奈德福莫特罗对控制白三烯的产生、释放的效果有限^[5]。孟鲁司特钠可抑制白三烯和细胞 LTC 的产生和释放, 利于临床病症得到进一步改善。此外, 该药物能够平滑气管, 使气道恢复正常通气能力,

确保肺功能得到有效好转。

综上所述, 孟鲁司特钠联合布地奈德福莫特罗在支气管哮喘患者具有积极意义, 提升治疗疗效, 改善患者肺功能, 利于病症好转, 值得推广。

【参考文献】

- [1] 迟春天, 周建, 张明春. 布地奈德福莫特罗联合孟鲁司特钠对支气管哮喘急性发作期患者血清 eotaxin-2, IL-33 水平的影响 [J]. 实用药物与临床, 2021, 24(12):1087-1090.
- [2] 周建, 迟春天. 布地奈德福莫特罗粉吸入剂联合孟鲁司特钠治疗咳嗽变异性哮喘的疗效及对肺功能的影响 [J]. 中国医刊, 2021, 56(11):1200-1203.
- [3] Tang Q, Lei H, You J, et al. Evaluation of efficiency and safety of combined montelukast sodium and budesonide in children with cough variant asthma: A protocol for systematic review and meta-analysis [J]. Medicine, 2021, 100(25):e26416.
- [4] 秦粉粉, 秦茜, 拜博. 孟鲁司特钠联合福莫特罗干粉吸入剂治疗小儿支气管哮喘的临床疗效观察 [J]. 贵州医药, 2022, 46(4):559-561.
- [5] 段文文. 布地奈德气雾剂联合孟鲁司特钠咀嚼片治疗儿童支气管哮喘伴变应性鼻炎的临床效果及对血清微量元素的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2022, 37(24):4628-4631.

(上接第 46 页)

高血糖状态, 更好地稳定患者的血糖水平。

综上所述, 胰岛素泵给药在糖尿病治疗中的应用具有显著效果, 可以帮助患者延缓疾病进展, 更好地控制或稳定其血糖水平, 值得持续推广及借鉴。

【参考文献】

- [1] 吕建军, 厉红, 刘小娜, 等. 胰岛素泵治疗儿童 1 型糖尿病临床效果及安全性的 Meta 分析 [J]. 中国医药, 2022, 15(2):239-243.

- [2] 陈雪群, 刘阳优, 谢建群, 等. 系统化健康教育联合胰岛素泵强化治疗在初诊 2 型糖尿病患者的应用研究 [J]. 山西医药杂志, 2021, 48(10):1238-1239.

- [3] 罗小娟. 风险护理在胰岛素泵强化治疗糖尿病护理中的应用及对患者生活质量的影响 [J]. 中国药物与临床, 2022, 20(4):678-680.

- [4] 刘晶, 赵培, 陈稳, 等. 实时胰岛素泵治疗对 2 型糖尿病患者氧化应激及血管内皮功能的影响 [J]. 河北医科大学学报, 2019, 40(12):1380-1383.

(上接第 47 页)

时增加患者的饮水量, 并给予患者吸氧。其中还有一个非常重要的环节就是对患者进行抗感染的治疗。左氧氟沙星是喹诺酮类抗菌的药物, 也是临床上使用非常广泛的抑制细菌的药物; 而头孢哌酮舒巴坦是内酰胺类抗菌药物, 这种药物可以起到杀菌的作用, 在临床上产生的不良反应比较少, 其缺点是在机体内部的稳定性比较差。头孢哌酮舒巴坦能够有效的阻止核糖核酸与蛋白质的合成, 而左氧氟沙星能够阻断 DNA 的旋转酶活性, 不需要通过核糖核酸与蛋白质的合成。因此, 两种药物联合应用对老年肺炎患者进行治疗, 可以具有非常强的杀菌作用, 并且耐药菌株较少, 有助于进一步的去清除

细菌。

综上所述, 本文对老年肺炎的患者使用左氧氟沙星联合头孢哌酮舒巴坦进行治疗, 能够有效的提高患者的治疗效果, 降低患者出现不良反应的几率, 在临床上值得推广和使用。

【参考文献】

- [1] 时俊霞, 秦文婧, 徐欣, 等. 头孢哌酮 / 舒巴坦治疗老年社区获得性肺炎的疗效及对炎性因子水平的影响 [J]. 中华医院感染学杂志, 2021, 26(16):3690-3692.
- [2] 纪明华. 联合应用左氧氟沙星和头孢哌酮舒巴坦治疗老年肺炎的临床疗效观察 [J]. 中国实用医药, 2021, 8(1): 147-148.

(上接第 48 页)

综上所述, 说明七氟烷在小儿临床麻醉中的应用, 能够有效减少患者的平均拔管时间以及平均苏醒时间, 同时能够有效减少患者出现不良反应的概率, 值得推广应用。

【参考文献】

- [1] 都兴光, 孙娟, 苑妍新, 等. 分析右美托咪定麻醉前滴鼻在小儿临床麻醉中的效果及安全性 [J]. 中外女性健康研究, 2021, 21(17):73-74.

- [2] 张伟晶, 上乃莹. 七氟烷在小儿临床麻醉中的应用效果观察 [J]. 医药前沿, 2021, 10(19):131-132.

- [3] 冷微微. 喉罩全麻通气和气管插管在小儿临床麻醉中的应用价值分析 [J]. 中外女性健康研究, 2021, 000(11):82-83.

- [4] Tang Jie, Da Wei. Application value of two anesthesia methods in pediatric anesthesia [J]. Guizhou medicine, 2020, 44(11): 97-98