

多索茶碱联合沙美特罗替卡松治疗支气管哮喘的临床效果分析

周稳根

巴中市通江县新区医院 636700

【摘要】目的 分析多索茶碱联合沙美特罗替卡松治疗支气管哮喘的临床效果。**方法** 以 66 例支气管哮喘患者为例, 均与 2021 年 1 月至 2022 年 12 月在我院治疗, 对其行多索茶碱联合沙美特罗替卡松治疗, 评估其治疗效果。**结果** 与治疗前相比较, 治疗后患者 DL-CO、FEV1/FVC 水平更高, RV-TLV 水平降低, ($P < 0.05$), 提示治疗后患者肺功能明显改善。**结论** 临床上治疗支气管哮喘患者时, 联合应用多索茶碱和沙美特罗替卡松, 可较好地改善患者的肺功能, 效果显著, 建议推广。

【关键词】 多索茶碱; 沙美特罗替卡松; 支气管哮喘**【中图分类号】** R562.2**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2023) 05-037-02

支气管哮喘在临床上比较常见, 属于一种慢性变态反应性气道炎症, 由多种细胞及细胞组共同作用所致。除了遗传之外, 一些室内外变应原、职业性变应原、食物变应原以及药物等均可引发支气管哮喘的发生^[1]。支气管哮喘患者发病后会表现出明显的喘息、咳嗽、咳痰、呼吸困难等症状, 生活质量受到了极大的影响。对于此类患者, 尽早实施有效的治疗尤其重要。目前临床上对于支气管哮喘患者的治疗主要以药物为主, 如多索茶碱、沙美特罗替卡松等。本次研究则详细的分析了多索茶碱联合沙美特罗替卡松治疗支气管哮喘的临床效果。具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 66 例支气管哮喘患者为例, 均与 2021 年 1 月至 2022 年 12 月在我院治疗, 纳入标准: (1) 符合支气管哮喘的诊断标准, 且经支气管镜诊断被确诊; (2) 患者及家属均知情且同意; 排除标准: (1) 合并严重的心、肺功能障碍; (2) 对本次研究中所用的药物有过敏史。本组中男/女=34/28, 年龄 30-66 (49.82 ± 5.67) 岁, 病程 1-10 (5.79 ± 1.23) 年。

1.2 方法

对其行多索茶碱联合沙美特罗替卡松治疗。治疗医师取本院购自 Glaxo Operations UK Limited 公司的沙美特罗替卡松吸入粉雾剂(舒利达)【批准文号: H20090241; 产品规格: 50ug: 250ug*60 泡/盒】指导患者吸入, 1 吸/次, 2 次/日; 再取本院购自黑龙江福和星华制药集团股份有限公司的多索茶碱片(安塞玛)【批准文号: 国药准字 H19991048; 产品规格: 200mg*12s/盒】指导患者口服, 200-400mg/次, 2 次/日, 在饭前或者饭后 3 小时左右服用, 如果患者的症状较为明显, 治疗医师需根据患者的症状调整用药剂量。

1.3 观察指标

评估其治疗效果。在治疗前后检测患者的肺功能指标, 检测人员采用本院肺功能检测仪对患者各项肺功能指标进行检测, 包括肺——氧化碳弥散量 (DL-CO) 在预计值中的占比、残余量与总肺容积比值 (RV-TLV)、第 1 秒用力呼吸量与用力肺活量比值 (FEV1/FVC)。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 25.0 软件, $P < 0.05$ 提示存在统计学差异, t 检验 ($\bar{x} \pm s$)。

2 结果

与治疗前相比较, 治疗后患者 DL-CO、FEV1/FVC 水平更高,

RV-TLV 水平降低, ($P < 0.05$), 提示治疗后患者肺功能明显改善。见表 1:

表 1: 治疗前后肺功能指标比较

时间	DL-CO	RV-TLV	FEV1/FVC
治疗前 (n=66)	61.24 $\pm$ 2.67	57.32 $\pm$ 5.74	50.15 $\pm$ 3.67
治疗后 (n=66)	74.29 $\pm$ 3.99	40.29 $\pm$ 3.51	60.24 $\pm$ 5.83
t	4.841	2.346	3.684
P	0.029	0.047	0.035

3 讨论

有研究人员发现, 对于支气管哮喘患者实施治疗时, 需要遵循减轻气道高反应性、控制患者临床症状, 促进患者肺部正常通气为原则^[2]。临床上对此类患者实施治疗的药物中, 多索茶碱联合沙美特罗替卡松均是非常常见的药物, 沙美特罗替卡松属于一种糖皮质激素和 β 受体激动剂复合制剂, β_2 受体激动剂在促进支气管扩张方面发挥出了较好的效果, 并且还能有效缓解患者气促、呼吸困难等症状。支气管哮喘发病后的重要病机是炎症反应, 给患者应用糖皮质激素能够在这种炎症反应进行有效的控制, 缓解支气管痉挛症状。

目前临床上对支气管哮喘患者实施治疗时应用较多的为西药, 糖皮质激素是首选药物之一, 但是如果长期应用糖皮质激素很容易对患者的肾上腺皮质功能造成影响, 还会加速局部感染, 降低机体抵抗力, 并且停药后病情很容易反复发作。多索茶碱是治疗支气管哮喘患者常用的药物之一, 其属于一种甲基黄嘌呤衍生物, 患者一般为口服用药, 用药后起效非常快, 并且药物的作用时间比较长, 并且引发的不良反应比较少。这种药物可有效转移平滑肌细胞的应激物质, 对促进哮喘症状的缓解以及抑制机体炎症反应均可发挥出较好的效果。

本次研究结果显示, 治疗后患者肺功能明显改善, ($P < 0.05$)。这是因为给泵组患者应用了多索茶碱联合沙美特罗替卡松治疗后, 有效的提高了患者血液中的含氧量以及两肺气体交换的能力, 减少了呼吸抑制和组织缺氧等造成了二氧化碳潴留症状, 从而改善了患者呼吸困难的状况^[3]。两种药物联合应用, 促进了钙离子的释放, 对患者机体中磷酸二酯酶的分泌进行了抑制, 增强了机体的通气功能, 有效地优化了组织的供养情况, 加速了患者肺功能的改善^[4]。在经过多次应用后发现, 对一些急性期发病症状的患者, 应用沙美特罗替卡松可能达不到较好的效果, 治疗仪式应根据患者的具体情况给其应用快速短效的支气管扩张剂, 比如沙丁胺醇,

(下转第 39 页)

抗原,心得安以及阿司匹林等药物因素,气候因素、妊娠因素等均可能诱发哮喘。对哮喘具体发病机制进行研究可知,哮喘发病与变态反应、气道炎症、气道高反应性以及神经机制密切相关。就变态反应而言,变应原进入到特应症患者机体后,会对其T淋巴细胞产生刺激,同时传递至B淋巴细胞,两者发生合成作用,形成特异性IgE,IgE结合于肥大细胞以及嗜碱粒细胞表面受体。患者一般实施糖皮质激素进行治疗,该药物能调节患者脂肪、糖以及蛋白合成,对病毒、免疫应答、休克、炎症均具有显著效果,但是部分患者易发生不良反应,而对于该类患者,实施一种安全性高、疗效显著的药物十分重要^[4]。

而多数患者实施硫酸沙丁胺醇气雾剂吸入治疗后,其哮喘症状显著改善,但是由于多种因素影响,导致单一用药效果不佳,在此基础上,通过对患者实施茶碱控释片治疗,能增加患者膈肌收缩力,从而改善患者肺功能,能显著控制患者呼吸道症状,两种药物联合应用,能降低糖皮质激素用量,避免糖皮质激素过量应用而导致的不良反应,例如溃疡病、糖尿病以及高血压等^[5]。通过对患者实施联合用药质量,不仅能改善糖皮质激素受限问题,还能显著提高老年患者的用药安全性。现如今,硫酸沙丁胺醇气雾剂吸入以及茶碱控释片治疗已经成为急性老年哮喘患者首选联合用药方案。经研究表明,观察组急性老年哮喘患者的不良反应发生率4.00%

与对照组20.00%具有显著差异($P<0.05$),观察组急性老年哮喘患者的住院总耗时(10.21 ± 1.24)d、咳嗽咳痰改善时间(2.15 ± 0.11)d与对照组具有显著差异($P<0.05$)。

综上所述,急性老年哮喘患者采用茶碱控释片联合硫酸沙丁胺醇气雾剂吸入治疗后,取得显著效果,能促进老年患者较快康复,值得应用。

参考文献:

- [1] 张冉,田庆秀,余丽君等.支气管哮喘患者吸入糖皮质激素治疗依从性的研究[J].中华护理杂志,2020,10(1):42-47
- [2] 襴肇泉,谭力雄.硫酸沙丁胺醇气雾剂吸入与茶碱控释片治疗老年哮喘的疗效[J].中国医药科学,2019,03:105-107+111.
- [3] 褚燕.硫酸沙丁胺醇气雾剂吸入联合茶碱控释片治疗急性老年哮喘患者的临床疗效[J].中国药物经济学,2021,08:44-46.
- [4] 宋丽军.硫酸沙丁胺醇气雾剂吸入与茶碱控释片治疗急性老年哮喘的疗效对比分析[J].中外医疗,2021,21:145-147.
- [5] 杨建光.观察急性哮喘老年患者利用硫酸沙丁胺醇气雾剂吸入与茶碱缓释片口服治疗的效果[J].中国实用医药,2020,02:100-102.

(上接第36页)

据临床数据显示,骨质疏松症多发于中老年人以及绝经后的女性,患有骨质疏松症的患者极易发生骨折,而骨折后由于患者多为中老年人,抵抗力、免疫力相对较差,极易引发如褥疮、肺部感染等并发症,严重的甚至会有致残、致死的风险^[4]。随着我国人们生活方式的不断改变,人口老龄化的加剧,骨质疏松症逐渐被更多人了解到,人们对此的关注度也愈发的高。因此,采用行之有效的治疗方式,改善患者骨密度,提高患者的生活质量是极有必要的。

密固达属于双膦酸盐类药物,静脉注射后迅速分布于骨骼当中,被骨组织迅速吸收,通过抑制甲羟戊酸通路,抑制靶点是破骨细胞中反式异戊二烯延长酶,从而发挥抗骨质疏松的作用。有学者通过动物模型指出唑来膦酸可以抑制骨细胞的重吸收,增加骨密度。有学者对卵巢切除大鼠动物进行观察^[5],结果发现服用密固达的研究组,在治疗结束时骨骼机械性能明显优于对照组。此外与其他双膦酸盐相比,密固达生物利用度高且半衰期长,一年仅需使用一次,能有效提

高骨质疏松患者的骨密度,提高骨痛缓解程度。

综上所述,在治疗骨质疏松症的时候使用密固达是极为有效的,不仅可以降低患者的不良反应发生率,还能提升治疗的有效性,改善患者生活质量,是值得推广并使用的治疗方式。

参考文献:

- [1] 朱汉民.双膦酸盐和骨质疏松[J].中国实用内科杂志.2017,31(7):17-20
- [2] 梁惠芳,刑世江,潘红英,等.唑来膦酸治疗骨转移癌的临床疗效[J].现代肿瘤医学,2018,6(3):434-437
- [3] 诺华创新药密固达正式进入中国市场[J].中国当代医药.2019,16(19):106
- [4] 黄卫民,孙健玲,李小鹰,等.绝经后妇女骨质疏松症与心血管病危险因素的相关性研究[J].实用心脑血管病杂志,2020,20(9):1442
- [5] 何敬波,张凌云,易铁男,等.唑来膦酸联合局部放疗治疗恶性肿瘤骨转移疼痛临床疗效观察[J].实用临床医药杂志,2021,16(3):93-94

(上接第37页)

同时还应该叮嘱患者随时携带可快速缓解哮喘症状的药物,避免对患者的生命安全造成威胁^[5]。

综上所述,临床上治疗支气管哮喘患者时,应用多索茶碱联合沙美特罗替卡松治疗,可较好地改善患者的肺功能,效果显著,建议推广。

参考文献:

- [1] 赵建军.多索茶碱联合沙美特罗替卡松治疗支气管哮喘的临床效果[J].临床合理用药,2023,16(11):75-77.
- [2] 李梅.多索茶碱联合沙美特罗替卡松治疗老年支气管

哮喘临床疗效观察[J].首都食品与医药,2020,27(6):70.

[3] 秦正香.多索茶碱联合沙美特罗替卡松对老年支气管哮喘患者的临床疗效及不良反应观察[J].养生保健指南,2021,22(28):94.

[4] 邵强,荣学本,王宇.多索茶碱联合沙美特罗替卡松对支气管哮喘患者免疫功能、炎症反应及血气指标的影响[J].中国临床医生杂志,2020,48(9):1040-1043.

[5] 杨华.多索茶碱与沙美特罗替卡松粉吸入剂联用治疗老年支气管哮喘的效果观察[J].健康必读,2020,14(33):73.