

Effects of Nebulization of Terbutaline Sulfate and Budesonide on the Disappearance Time of Pneumonia Treatment Symptoms

Yongbo Bai

Dengcun Township Hospital, Yiling District, Yichang City, Yichang, Hubei, 443132, China

Abstract

Objective: To explore the clinical value of terbutaline sulfate nebulization and budesonide treatment in patients with pneumonia, and the effect on the disappearance time of symptoms. **Methods:** A lottery method was used to divide 88 patients with pneumonia from November 2018 to November 2019 into a reference group (44 cases, given terbutaline sulfate atomization treatment), and a test group (44 cases, given sulfuric acid terbutaline atomization and budesonide treatment). The clinical symptoms disappeared time, symptom score before and after treatment, hospital stay, adverse reactions and other data were statistically analyzed. **Results:** There was no significant difference in symptom scores between the two groups before treatment, $P>0.05$. After treatment, the symptom scores of fever, cough, sputum, dyspnea, and lung rales in the test group were relatively low compared with the reference group. The statistical significance of the comparison between the groups was $P<0.05$; the hospital stay of the experimental group was shorter than that of the reference group, and the clinical symptom disappearance time was shorter than that of the reference group. After the t value test, the statistical significance of the comparison between the groups was $P<0.05$; The total incidence of adverse reactions in the test group was 2.27% (1/44), which was lower than that in the reference group, 18.18% (8/44). After the χ^2 -value test, the comparison between the groups was statistically significant $P<0.5$. **Conclusion:** For patients with pneumonia, clinical treatment with terbutaline sulfate nebulization and budesonide has a faster recovery of clinical symptoms and a lower incidence of adverse reactions. It is also important for improving their clinical symptoms and the relative length of hospitalization of patients shorter, with significant clinical application value and higher safety.

Keywords

nebulization of terbutaline sulfate; budesonide; pneumonia treatment; disappearance time

硫酸特布他林雾化及布地奈德对肺炎治疗症状消失时间的影响

白永波

宜昌市夷陵区邓村乡卫生院, 中国·湖北宜昌 443132

摘要

目的: 探究对肺炎患者实施硫酸特布他林雾化及布地奈德治疗的临床价值, 以及对其症状消失时间的影响。 **方法:** 采取抽签法将2018年11月至2019年11月我院88例肺炎患者分为参照组(44例, 给予开展硫酸特布他林雾化治疗)、试验组(44例, 给予采用硫酸特布他林雾化及布地奈德治疗)。对其临床症状消失时间、治疗前后症状积分、住院时间、不良反应等数据予以统计分析。 **结果:** 治疗前两组患者症状积分对比无明显差异 $P>0.05$, 治疗后试验组发热、咳嗽、咳痰、呼吸困难、肺啰音症状积分与参照组对比均相对较低, 经过t值检验后, 组间对比统计学意义存在 $P<0.05$; 试验组住院时间短于参照组, 临床症状消失时间少于参照组症状消失时间, 经过t值检验后, 组间对比统计学意义存在 $P<0.05$; 试验组不良反应总发生率2.27% (1/44) 例低于参照组不良反应总发生率18.18% (8/44) 例, 经过 χ^2 值检验后, 组间对比存在统计学意义 $P<0.5$ 。 **结论:** 针对肺炎患者, 临床采取硫酸特布他林雾化及布地奈德治疗, 其临床症状恢复较快, 不良反应发生率较低, 对改善其临床症状也具有帮助, 并且患者住院时间相对较短, 临床应用价值显著, 安全性较高。

关键词

硫酸特布他林; 布地奈德; 肺炎治疗; 消失时间

1 引言

临床最常见的一种呼吸道感染性疾病就是肺炎, 导致该疾病的发病因素较多, 如不及时治疗, 极易导致多种疾病,

诱发呼吸衰竭等症状, 严重可危害其生命健康^[1]。为了全面缓解疾病症状, 临床需及时采取有效的治疗措施, 布地奈德属于一种新一代的表面糖皮质激素, 抗炎作用强, 清除率高,

临床不良反应发生率也相对较低,属于一种安全性高的吸入性糖皮质激素药物。而硫酸特布他林属于一种选择性的受体兴奋剂,对扩张患者支气管,增加其纤毛清除黏液功能具有显著疗效^[1]。论文旨在进一步分析采取硫酸特布他林雾化及布地奈德治疗肺炎的临床疗效以及对其症状恢复时间所产生的影响,特选取2018年11月至2019年11月笔者所在医院接收的88例肺炎患者,正文阐述如下。

2 一般资料和方法

2.1 一般资料

将本院收治的88例肺炎患者(纳入病例选自2018年11月至2019年11月),采取抽签法进行分组,参照组与试验组均为44例。

试验组44例患者男女比例为21:23,年龄在52~88岁,平均年龄(64.26±1.72)周岁;参照组44例患者男女比例为20:24,年龄在52~89岁,平均年龄(64.29±1.75)周岁;两组患者基本资料对比无统计学意义存在(P>0.05)。

纳入依据:①自愿参与本次研究;②经过实验室检查确诊为肺炎患者。

排除依据:①合并呼吸衰竭患者;②合并免疫功能缺陷患者;③入院前近期接受过免疫制剂治疗患者。

2.2 方法

所有患者入院后均给予开展吸氧、化痰、止咳、抗感染等治疗措施。

参照给予开展5mg硫酸特布他林,批准文号:H20140108;生产厂家:AstraZeneca AB)雾化吸入治疗,1日3次。

试验组给予采用5mg硫酸特布他林与1mg地奈德(批准

文号:H20140475;生产厂家:AstraZeneca Pty Ltd)雾化吸入治疗,1日2次,两组患者均治疗1个疗程,1个疗程为7天。

2.3 评价指标及判定标准

对其临床症状消失时间、治疗前后症状积分、住院时间、不良反应等数据予以统计分析。

临床症状包括肺部啰音、喘息、咳嗽等,对其实际症状消失时间予以详细记录,住院时间根据患者实际住院时间统计分析。

不良反应包括心悸、恶心、头晕等;症状积分包括发热、咳嗽、咳痰、呼吸困难、肺啰音症状,满分均为5分,其中0分为完全无任何临床症状,5分为症状十分严重。

2.4 统计学分析

两组患者各项数据指标均采用统计学分析,计数资料或计量资料($\bar{x} \pm S$,临床症状消失时间、住院时间)的统计学(软件为SPSS 21.0)分别运用t检验或 χ^2 值检验,当其结果为P<0.05,表明组间差异统计学意义存在。

3 研究结果

3.1 两组治疗前后发热、咳嗽、咳痰、呼吸困难、肺啰音症状积分比较

治疗前两组患者症状积分对比无明显差异P>0.05,治疗后试验组发热、咳嗽、咳痰、呼吸困难、肺啰音症状积分与参照组对比均相对较低,经过t值检验后,组间对比统计学意义存在P<0.05,见表1。

3.2 比较两组临床症状消失时间与住院时间

试验组住院时间短于参照组,临床症状消失时间少于参照组症状消失时间,经过t值检验后,组间对比统计学意义存在P<0.05,见表2。

表1 对比两组治疗前后发热、咳嗽、咳痰、呼吸困难、肺啰音症状积分情况($\bar{x} \pm S$)

组别	发热		咳嗽		咳痰		呼吸困难		肺啰音	
	治疗前	治疗后								
试验组(n=44)	3.16±0.88	0.93±0.24	3.57±0.97	1.14±0.28	3.31±0.91	1.07±0.26	2.84±0.78	0.83±0.17	2.69±0.72	0.77±0.15
参照组(n=44)	3.18±0.9	1.57±0.37	3.59±0.95	1.89±0.42	3.34±0.89	1.83±0.4	2.86±0.81	1.25±0.29	2.71±0.75	1.16±0.28
t值	0.1053	9.6260	0.0977	9.8557	0.1563	10.5670	0.1179	8.2877	0.1276	8.1441
P值	0.9163	0.0000	0.9223	0.0000	0.8761	0.0000	0.9063	0.0000	0.8987	0.0000

表2 对比两组临床症状消失时间与住院时间($\bar{x} \pm S$)

组别	住院时间(d)	肺鸣音(d)	喘息(d)	咳嗽(d)
试验组(n=44)	6.37±1.18	3.79±0.84	3.61±0.62	4.05±0.69
参照组(n=44)	8.14±1.55	5.94±1.11	5.13±0.91	5.94±1.16
t值	6.0269	10.2452	9.1564	9.2885
P值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3.3 两组患者临床不良反应发生率

试验组不良反应总发生率 2.27% (1/44) 例低于参照组不良反应总发生率 18.18% (8/44) 例, 经过 χ^2 值检验后, 组间对比存在统计学意义 $P < 0.5$, 见表 3。

表 3 对比两组临床不良反应发生率

组别	心悸 (n)	头晕 (n)	恶心 (n)	总发生率 (n/%)
试验组 (n=44)	1	0	0	1/2.27
参照组 (n=44)	4	2	2	8/18.18
χ^2 值	-	-	-	6.0647
P 值	-	-	-	0.0137

4 讨论

临床常见的呼吸系统疾病就是肺炎, 主要致病因素与侵入或者其他多种因素作用所致, 该种疾病病情发展极快, 极易导致一系列并发症发作^[3]。临床主要症状表现为咳嗽、呼吸困难、发热等, 若不及时开展治疗, 极易导致出现死亡。临床治疗主要是为了确保其呼吸道通畅, 同时积极进行吸痰, 对其合理降温^[4]。有相关研究表明, 除常规治疗以外, 开展硫酸特布他林及布地奈德雾化吸入治疗, 可有效确保其自身免疫功能的改善, 降低其不良反应, 并且患者临床症状也具有显著改善^[5]。

采取雾化吸入治疗措施, 主要是为了使药物能够直接到达患者自身的肺部与呼吸道, 进而对其临床症状合理改善, 缩短整体住院时间, 另外雾化吸入治疗措施, 所选取的药物计量较少, 也可有效对其治疗中的不良反应进行降低, 进而提升临床治疗安全性^[6]。硫酸特布他林与布地奈德是目前临床常见的雾化吸入治疗药物, 其中前者属于一种选择性的肾上腺素能 β_2 受体激动剂, 当该种药物进入患者机体之后, 可有效对其支气管的平滑肌进行舒张, 从而使其内源型所致的痉挛物质释放进行合理抑制, 并且能够有效加强其支气管黏

膜纤毛上皮廓清功能^[7]。后者是一种不含卤素的肾上腺皮质激素类药物, 也是一种糖皮质激素, 是目前临床一种常用治疗药物, 该种药物具有局部抗炎、缓解水肿、抑制炎症细胞等, 并且布地奈德通过压缩泵之后能够将其雾化成颗粒, 将其药物沉淀于患者自身呼吸道当中, 使其药物的功效极速发挥, 进而提升整体治疗效果^[8]。

综上所述, 针对肺炎的临床治疗, 选取硫酸特布他林及布地奈德雾化吸入治疗, 其临床效果确切, 可有效改善患者的临床症状, 降低临床不良反应发生率, 用药安全系数较高, 并且能够缩短患者住院时间, 促进症状尽快恢复, 值得推广实施。

参考文献

- [1] 常卫华. 布地奈德联合硫酸特布他林雾化吸入治疗老年急性支气管肺炎效果观察 [J]. 河南医学研究, 2018(04):121-122.
- [2] 胡颂扬, 付彩霞. 布地奈德联合硫酸特布他林雾化吸入治疗小儿肺炎的疗效及安全性研究 [J]. 中国处方药, 2019(05):62-63.
- [3] 费英明, 王汝团, 郑翔. 布地奈德联合硫酸特布他林雾化吸入治疗老年急性支气管肺炎的临床效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2019(32).
- [4] 毛凤文, 郭最云. 布地奈德联合硫酸特布他林雾化吸入治疗小儿肺炎的疗效及安全性分析 [J]. 临床医药实践, 2018(11):33-36.
- [5] 朱军, 朱小冰. 布地奈德与硫酸特布他林合雾化吸入治疗小儿肺炎效果探讨 [J]. 实用中西医结合临床, 2018(09):101-102.
- [6] 李爱红. 布地奈德联合硫酸特布他林雾化吸入治疗小儿肺炎的临床效果观察 [J]. 母婴世界, 2019(03):115.
- [7] 李华, 韩培卿. 布地奈德联合硫酸特布他林氧气驱动雾化治疗小儿喘息性支气管肺炎的效果分析 [J]. 中国实用医刊, 2019(13):109-112.
- [8] 宋京霞. 布地奈德联合硫酸特布他林雾化吸入治疗小儿肺炎的临床效果 [J]. 健康大视野, 2019(10).