

Clinical Analysis of Budesneide Atomization Inhalation and Interferon in Combined Treatment of Viral Pneumonia

Jing Li Lei Zhang

Beijing Kyoto Children's Hospital, Beijing, 102200, China

Abstract

Objective: To analyze the clinical effect of budesonide atomization inhalation in the clinical treatment of viral pneumonia. **Methods:** A total of 80 children admitted to the hospital in the past 1 year were selected for analysis and randomly divided into 2 groups. The control group applied ribavirin atomization inhalation, and the observation group was treated with budesonide atomization inhalation combined with interferon to compare the two groups. **Results:** The clinical treatment in the observation group was more efficient than control ($P < 0.05$), the clinical symptom score was lower than control ($P < 0.05$), and the T lymphocyte subset were better than control ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the treatment of viral pneumonia, combined treatment can be efficacy and deserve promotion.

Keywords

mycoplasma pneumonia; azithromycin; conventional treatment; effective treatment

布地奈德雾化吸入与干扰素联合治疗病毒性肺炎临床分析

李敬 张磊

北京京都儿童医院, 中国·北京 102200

摘要

目的: 分析在病毒性肺炎的临床治疗中, 通过应用布地奈德雾化吸入治疗的临床效果。**方法:** 选取笔者所在医院于近1年中收治的患儿80例进行分析, 随机分2组。对照组应用利巴韦林雾化吸入, 观察组应用布地奈德雾化吸入联合干扰素治疗, 对比两组治疗情况。**结果:** 观察组的临床治疗有效率高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组的临床症状评分低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组的T淋巴细胞亚群水平优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论:** 在病毒性肺炎的治疗中, 通过应用联合治疗方式, 能有效提升疗效, 效果显著, 值得推广。

关键词

肺炎支原体肺炎; 阿奇霉素; 常规治疗; 治疗有效率

1 引言

病毒性肺炎 (Viral pneumonia, VP) 在临床较为常见, 发病率较高, 好发于抵抗力较差的人群中, 如老年人、孕妇、儿童等^[1]。该疾病的发生是由于机体上呼吸道受到病毒的感染, 感染朝下蔓延至下呼吸道导致的, 其中最为常见的一种病毒为流行性感冒病毒感染^[2]。VP 主要发病季节在冬春季节, 可以为暴发流行也可以为散发流行。在 VR 早期时, 其症状表现极易与流感症状相混淆, 都是表现为全身酸痛、干咳、咽喉疼痛及发热等, 具体的病情严重程度与患儿自身的机体状态及年龄等因素有关。随着病情的进展, 患儿可表现为体温升高及持续发热, 可能出现呼吸困难等症状。该疾病具有一定的传染性, 因此在 VP 的治疗中还应当采取隔离治疗措施^[3]。目前临床在 VP 的治疗中常采用的治疗方

式为支持治疗为主, 可应用抗病毒药物进行治疗, 对于一些病情严重的患儿还需要使用呼吸机进行治疗^[4]。利巴韦林雾化吸入治疗为常用的一种治疗方式, 在该方式下, 虽能起到一定的抗病毒作用, 但对于患儿症状的改善效果较慢^[5]。有研究发现在 VP 的治疗中, 通过布地奈德雾化吸入联合干扰素的治疗能起到更好的治疗效果。本研究就病毒性肺炎患儿的治疗中, 应用联合用药治疗的效果进行分析, 现报告如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取该院于近 1 年中收治的 80 例患儿进行分析。两组一般资料比较 ($P > 0.05$), 有可比性。资料见表 1。

2.2 方法

对照组患儿接受利巴韦林雾化吸入治疗, 剂量为 15mg/kg, 将该药物与 0.9%2mL 氯化钠注射液混合, 通过雾化吸入的方式为其开展治疗, 每日 1 次, 持续质量 7d。

【作者简介】李敬 (1986-), 女, 中国天津人, 本科, 主治医师, 从事儿科医学研究。

观察组患儿则联合干扰素与布地奈德雾化吸入治疗进行干预。给予患儿 $1 \mu\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{d})$ 的重组人干扰素 $\alpha 1\text{b}$, 给予患儿 0.5mg 布地奈德采用雾化吸入方式给药, 每日用药 2 次, 持续开展治疗 7d。

表 1 一般资料

组别	研究时间	例数	男(例)	女(例)	年龄(岁)	平均年龄(岁)
观察组	2019年1月—2020年1月	40	21	19	3~13	4.18 ± 1.02
对照组		40	17	13	4~14	4.22 ± 1.12

2.3 观察指标

对比两组患儿的治疗有效率。对比两组患儿临床症状评分, 以分值越低代表患儿症状程度越轻。对比两组患儿 T 淋巴细胞亚群水平, 包括 $\text{CD}3^+$ 、 $\text{CD}4^+$ 、 $\text{CD}8^+$ 、 $\text{CD}4^+/\text{CD}8^+$ 。

2.4 统计学方法

两组对比数据用 spss23.0 软件分析、处理, 用 t 检验计量资料 ($n, \pm s$), 用 χ^2 检验计数资料 (%), $P < 0.05$, 有统计学意义。

3 结果

3.1 治疗有效率对比

观察组患儿的治疗有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组治疗有效率对比 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	18 (45.00)	20 (50.00)	2 (5.00)	95.00
对照组	40	15 (37.50)	16 (40.00)	9 (22.50)	77.50
χ^2	—	1.161	2.020	12.912	12.912
P	—	0.281	0.155	0.000	0.000

3.2 临床症状评分

观察组的临床症状评分低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组治疗指标对比 (n, $\pm s$)

组别	例数	临床症状评分
观察组	40	1.52 ± 0.46
对照组	40	3.91 ± 1.14
t	—	12.296
P	—	0.000

3.3 T 淋巴细胞亚群水平

观察组患儿的, $\text{CD}3^+$ 、 $\text{CD}4^+$ 、 $\text{CD}4^+/\text{CD}8^+$ 水平均高于对照组, $\text{CD}8^+$ 低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 4。

表 4 两组不良反应发生率 (n, %)

组别	例数	$\text{CD}3^+(\%)$	$\text{CD}4^+(\%)$	$\text{CD}8^+(\%)$	$\text{CD}4^+/\text{CD}8^+$ 水
观察组	40	69.02 ± 3.47	45.71 ± 2.12	33.62 ± 3.53	1.59 ± 0.33
对照组	40	64.17 ± 3.85	40.33 ± 2.85	38.71 ± 3.36	1.42 ± 0.17
t	—	4.698	9.579	6.606	2.896
P	—	0.000	0.000	0.000	0.005

4 讨论

VR 在临床十分常见, 该疾病的发生是由于感染所造成的^[6]。发生 VR 的患儿临床症状主要表现为咳嗽、发热头痛等, 有部分患儿症状表现严重, 可能出现呼吸困难等症状, 且在 VR 的病情进展过程中, 还可能引发一系列的并发症, 如重症肺炎、继发细菌性肺炎、意识障碍等, 严重可威胁到患儿的生命安全。因此, 在发病后, 还需引起重视, 及时就医, 及时为患儿采取有效的治疗措施进行干预。在 VR 的治疗中, 布地奈德的应用能起到降低气道反应、改善患儿肺部通气功能的作用, 能有效促进患儿症状的缓解, 通过雾化吸入的方式能使药物直接作用于病灶处, 在病灶处达到较高的浓度, 有助于促进患儿症状的有效缓解。再搭配干扰素的应用, 干扰素具有广谱抗病毒作用, 在用药后能促进细胞产生抗病毒蛋白, 能有效发挥抗病毒作用。通过联合这两种药物进行治疗, 能有效促进临床疗效的提升, 改善患儿的症状。

本次研究结果显示, 观察组的临床治疗有效率高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组的临床症状评分低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组的 T 淋巴细胞亚群水平优于对照组 ($P < 0.05$)。说明通过联合用药方案的实施, 能促进患儿机体 T 淋巴细胞亚群水平的改善, 能发挥其较好的抗病毒作用。

综上, 在 VR 患儿的治疗中, 通过采用联合用药干预的方式开展治疗, 有助于提升疗效, 加快患儿症状的改善, 应用效果显著, 值得推广。

参考文献

- [1] 王亚君, 喜雷, 齐孟瑚, 等. 布地奈德混悬液与特布他林雾化液雾化吸入治疗学龄前儿童肺炎支原体肺炎临床分析 [J]. 解放军预防医学杂志, 2019, 37(5): 89-90.
- [2] 侍响响, 赵梦, 单春明, 等. 重组人干扰素 α -2b 联合布地奈德雾化吸入对毛细支气管炎患儿炎性因子和康复进程的影响 [J]. 现代生物医学进展, 2019, 19(16): 202-205.
- [3] 刁敏, 张冲林, 赵秀侠. 重组人干扰素 α -2b 联合布地奈德, 异丙托溴铵雾化对小儿毛细支气管炎疗效及 IL-18, IL-33 的影响 [J]. 中国细胞生物学学报, 2020, 42(3): 107-112.
- [4] 张桂花, 贾雁平, 蔡江云, 等. 布地奈德混悬液联合特布他林雾化吸入用溶液和磷酸奥司他韦颗粒治疗婴幼儿病毒性肺炎的临床研究 [J]. 中国临床药理学杂志, 2020, 31(9): 12-15.
- [5] 鞠婧婧, 李亚南, 赵宇蕾, 等. 血浆维生素 D 水平与儿童哮喘的相关性及布地奈德, 异丙托溴铵雾化吸入联合维生素 D 的治疗效果 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2019, 27(11): 93-97.