

[参考文献]

- (1) 叶甫丽. 雷公藤多苷联合缬沙坦对早期糖尿病肾病患者细胞炎性因子的影响 (J). 现代中西医结合杂志, 2016, 25(8): 842-844.
- (2) 廉润庆. 苯磺酸左旋氨氯地平联合缬沙坦治疗原发性高血压的疗效观察 (J). 中西医结合心脑血管病杂志, 2016, 14(13): 1561-1562.
- (3) 朱世国, 王明松. 缬沙坦联合苯磺酸左旋氨氯地平治疗老年原发性高血压的疗效 (J). 江苏医药, 2016, 42(24): 2725-2726.
- (4) 米志宁. 缬沙坦联合苯磺酸氨氯地平对原发性高血压合并高尿酸血症患者的疗效观察 (J). 医学理论与实践, 2016, 29(6): 745-746.

[文章编号] 1007-0893(2020)23-0135-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.23.063

# 布地奈德联合氨溴索治疗新生儿肺炎的效果观察

邱祥锦 童 婕

(福建医科大学附属龙岩第一医院 龙岩市第一医院, 福建 龙岩 364000)

**[摘要]** **目的:** 探析吸入用布地奈德混悬液联合氨溴索雾化吸入治疗新生儿肺炎的疗效。**方法:** 在福建医科大学附属龙岩第一医院 2018 年 1 月至 2020 年 3 月新生儿科收治的肺炎患儿中选出 188 例为研究对象, 以随机数字表法分组, 对照组 94 例患儿给予常规综合治疗和氨溴索雾化吸入治疗, 观察组 94 例患儿在对照组的基础上加用吸入用布地奈德混悬液吸入治疗, 比较两组的总有效率、动脉血气指标等。**结果:** 观察组患儿治疗总有效率为 98.94%, 高于对照组患儿的治疗总有效率 91.49%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患儿治疗 7 d 后的氧合指数 (OI) 高于对照组, 动脉血二氧化碳分压 ( $\text{PaCO}_2$ ) 低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患儿住院时间短于对照组患儿, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 两组均未出现明显不良反应。**结论:** 吸入用布地奈德混悬液与氨溴索雾化吸入治疗在新生儿肺炎中应用疗效较好, 有助于促进患儿呼吸通气状况改善, 促进患儿早日康复。

**[关键词]** 新生儿肺炎; 布地奈德; 氨溴索

**[中图分类号]** R 722.13<sup>+</sup>5 **[文献标识码]** B

新生儿肺炎多是因母亲分娩过程中细菌、病毒等病原体侵袭感染引起<sup>[1]</sup>。针对新生儿肺炎的治疗, 以抗菌药物、抗病毒药物抗感染、氧疗、呼吸道管理等为主, 但是随着抗菌药物的耐药性增强, 部分患儿治疗效果不佳。吸入用布地奈德混悬液是一种糖皮质激素, 具有显著的局部抗炎效果, 且用药安全性高。氨溴索是一种黏液溶解剂, 还具有抗氧化作用, 能保护呼吸系统<sup>[2]</sup>。笔者对新生儿肺炎应用吸入用布地奈德混悬液和氨溴索治疗取得了满意效果, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在本院 2018 年 1 月至 2020 年 3 月收诊的新生儿肺炎中选出 188 例为研究对象, 以随机数字表法分组: 对照组共有 94 例, 其中男 50 例, 女 44 例, 日龄 2~23 d, 平均

( $14.3 \pm 3.6$ ) d; 早产儿 39 例, 足月儿 55 例; 肺炎类型: 感染性肺炎 53 例, 羊水吸入性肺炎 21 例, 胎粪吸入性肺炎 14 例, 乳汁吸入性肺炎 6 例。观察组共有 94 例, 其中男 53 例, 女 41 例, 日龄 3~26 d, 平均 ( $14.5 \pm 3.9$ ) d; 早产儿 40 例, 足月儿 54 例; 肺炎类型: 感染性肺炎 51 例, 羊水吸入性肺炎 22 例, 胎粪吸入性肺炎 16 例, 乳汁吸入性肺炎 5 例。两组患儿一般资料比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 纳入与排除标准

**1.2.1 纳入标准** (1) 符合《实用新生儿学》<sup>[3]</sup>中关于新生儿肺炎的诊断标准。(2) 无激素使用禁忌证。(3) 日龄 0~28 d。(4) 家属知情同意本研究。

**1.2.2 排除标准** (1) 合并心脑肾、内分泌系统、消化系统等重要脏器功能障碍者。(2) 治疗依从性差者。

[收稿日期] 2020-09-13

[作者简介] 邱祥锦, 男, 主治医师, 主要研究方向是新生儿感染性疾病。

(3) 对本研究药物过敏者。

### 1.3 方法

两组患儿均给予常规综合治疗，主要包括吸氧或机械通气、纠正酸碱失衡、营养支持、选择广谱抗菌药物或抗病毒药物抗感染治疗，必要时给予吸痰处理，保持呼吸道通畅，给予多巴胺等维持血压稳定。

1.3.1 对照组 应用吸入用盐酸氨溴索溶液（韩美药品株式会社，批准文号 H20190041）雾化吸入治疗：选择 7.5 g 盐酸氨溴索与 2 mL 0.9 % 氯化钠注射液混合后，经氧气驱动雾化器进行雾化吸入治疗，控制氧流量为 5~7 L·min<sup>-1</sup>，每次 15~20 min，每日 2 次。

1.3.2 观察组 在对照组的基础上加用吸入用布地奈德混悬液（AstraZeneca Pty Ltd，批准文号 H20140475）吸入治疗，每次取 1 mL 吸入用布地奈德混悬液与 2 mL 0.9 % 氯化钠注射液混合后，经氧气驱动雾化器雾化吸入治疗，每次 15~20 min，每日 2 次。

两组患儿均连续治疗 7 d。

### 1.4 观察指标

(1) 治疗效果：治愈为体温正常，肺啰音、咳嗽等症均完全消失，胸部 X 线摄片显示肺部阴影消失。有效为体温正常，肺啰音、咳嗽症状大部分缓解，胸部 X 线摄片显示肺部阴影缩小 50 % 以上。无效为未达到上述标准者。

(2) 动脉血气指标：治疗前后分别记录两组患儿的氧合指数 (oxygenation index, OI) 和动脉血二氧化碳分压 (partial pressure of carbon dioxide, PaCO<sub>2</sub>)。(3) 安全性指标和住院时间：记录两组患儿治疗期间的不良反应发生率、住院时间。

### 1.5 统计学方法

采用 SPSS 23.0 软件进行数据处理，计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用  $\chi^2$  检验，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿治疗效果比较

观察组患儿的治疗总有效率高于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

表 1 两组患儿治疗效果比较 (*n* = 94, *n* (%))

组别	治愈	有效	无效	总有效
对照组	30(31.91)	56(59.57)	8(8.51)	86(91.49)
观察组	39(41.49)	54(57.45)	1(1.06)	93(98.94) <sup>a</sup>

与对照组比较，<sup>a</sup>*P* < 0.05

### 2.2 两组患儿治疗前后的动脉血气指标比较

治疗后两组患儿的 OI 明显提高，PaCO<sub>2</sub> 明显降低，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)；且观察组的提高和降低幅度均高于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 2。

表 2 两组患儿治疗前后的动脉血气指标比较

(*n* = 94,  $\bar{x} \pm s$ , mmHg)

组别	时间	OI	PaCO <sub>2</sub>
对照组	治疗前	169.3 ± 20.5	54.4 ± 5.6
	治疗后	255.9 ± 22.5 <sup>b</sup>	40.3 ± 3.7 <sup>b</sup>
观察组	治疗前	167.4 ± 19.4	54.9 ± 5.5
	治疗后	310.2 ± 21.3 <sup>bc</sup>	34.8 ± 3.2 <sup>bc</sup>

与同组治疗前比较，<sup>b</sup>*P* < 0.05；与对照组治疗后比较，<sup>c</sup>*P* < 0.05  
注：OI 一氧合指数；PaCO<sub>2</sub> 一动脉血二氧化碳分压

### 2.3 两组患儿的不良反应和住院时间比较

两组患儿治疗期间均未出现明显不良反应，对照组患儿住院时间为 (11.8 ± 2.3) d，长于观察组患儿的住院时间 (8.2 ± 1.8) d，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)。

## 3 讨论

新生儿肺炎是新生儿期常见的一种疾病，其可分成感染性肺炎和吸入性肺炎两种，其中感染性肺炎多数是由病原微生物侵袭感染引起的，主要是细菌感染，少数是由病毒感染引发肺炎。早期的诊断和治疗对于改善预后具有重要影响<sup>[4]</sup>。

盐酸氨溴索是临床上常用的一种呼吸润滑祛痰剂，本研究中对对照组患儿应用吸入用盐酸氨溴索溶液雾化吸入治疗，能使得盐酸氨溴索能均匀的到达病变部位，快速见效，雾化后的微粒能沉积在细小支气管和肺内，局部聚集高浓度，利于气道黏液保护层的恢复。结果显示治疗总有效率达 91.49 %，且动脉血气指标有明显改善，说明盐酸氨溴索的应用是可行的，其作用机制主要为：(1) 盐酸氨溴索能刺激肺泡 II 型细胞的合成和分泌活性物质，从而显著降低肺泡表面张力和黏液的附着力，改善气道黏膜纤毛区以及无纤毛区的痰液输送，促进呼吸道分泌物排出<sup>[5]</sup>；同时还能直接作用于气道分泌细胞，增加浆液的分泌，调节浆液与黏液的分泌，有效稀释痰液，使得呼吸道内的黏液生化特征逐步正常化，并增加溶胶层的深度和纤毛运动空间，使得纤毛摆动的强度、频率大大提高，从而利于呼吸道分泌物的排出，保持呼吸道通畅，改善肺通气换气功能。(2) 盐酸氨溴索能抑制炎症介质的释放，减少超氧化物阴离子、过氧化氢等的生成，起到一定的抗氧化作用，减轻肺氧化损伤，减轻过度炎症反应。(3) 与抗菌药物联合应用能提高抗菌药物在肺组织内的药物浓度，显著发挥抗感染效果，缩短抗菌药物的使用时间。

吸入用布地奈德混悬液通过雾化吸入方式给药，使用剂量小，药物能直接到达肺内，仅有少数部分会被全身吸收，且首次经肝脏代谢的有 85 %~95 %，产生的代谢物活性低，能分解成低活性的肾上腺皮质激素，直接作用于靶器官，安全可靠。吸入用布地奈德混悬液具有强效抗炎作用，能通过诱导脂皮素的合成，对磷脂酶 A2 形成抑制作用，使得由酶催化水解生产的脂类炎症介质释放和合成大大减少，从而有

效减少炎症细胞的表达，抑制气道非特异性炎症反应。在新生儿肺炎的治疗中，应用吸入用布地奈德混悬液雾化吸入治疗能有效增强新生儿体内平滑肌细胞、内皮细胞、溶酶体膜的稳定性，改善机体免疫功能，减少过敏活性介质的释放以及活性，大大缓解平滑肌的收缩反应。而且该药不会影响新生儿的呼吸道黏膜，并能增加呼吸道黏膜的表面活性物质，保护呼吸道黏膜，改善呼吸状况，避免因咳嗽、呛奶等引起的呼吸道损伤，促进患儿早日康复<sup>[7]</sup>。将吸入用布地奈德混悬液与盐酸氨溴索联合起来应用发挥二者的协同作用机制，增强抗菌效果，促进患儿肺通气换气功能改善，缩短治疗疗程。本研究结果显示：观察组的治疗总有效率高于对照组，且治疗 7 d 后的动脉血气指标优于对照组，住院时间短于对照组，差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；说明吸入用布地奈德混悬液联合氨溴索雾化吸入治疗较好，能促进患儿早日康复，同时两组均未见明显不良反应，用药安全性高。

综上所述，吸入用布地奈德混悬液联合氨溴索雾化吸入治疗新生儿肺炎疗效较好，有助于减轻肺通气换气功能障碍。

〔参考文献〕

- (1) 黄淑贞, 郑肖瑾, 王彬. 雾化吸入布地奈德联合免疫球蛋白治疗新生儿感染性肺炎的效果及对血清 MCP-1、cTnT 水平的影响研究 (J). 湖南师范大学学报 (医学版), 2019, 16(3): 137-140.
- (2) 金未来, 李征瀛, 郁敏. 丙种球蛋白联合布地奈德混悬液雾化吸入治疗新生儿病毒性肺炎的临床疗效 (J). 现代医药卫生, 2016, 32(19): 3023-3024.
- (3) 邵肖梅, 叶鸿瑁, 丘小汕. 实用新生儿学 (M). 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 273.
- (4) 汪小英, 陈馨, 王捷军, 等. 氨溴索联合糖皮质激素雾化吸入对新生儿肺炎血气指标、肺功能及免疫功能的影响 (J). 热带医学杂志, 2020, 20(5): 671-674.
- (5) 陈卿, 崔艳杰. 氨溴索丙种球蛋白联合布地奈德治疗新生儿肺炎的临床观察 (J). 中国药物与临床, 2020, 20(6): 919-921.
- (6) 王苗. 盐酸氨溴索联合雾化吸入辅助治疗对新生儿肺炎临床效果及动脉血气分析 (J). 中外医疗, 2020, 39(20): 104-106.
- (7) 冷秀芝. 雾化吸入布地奈德联用盐酸氨溴索静滴治疗新生儿肺炎及对血清炎症因子水平的影响 (J). 甘肃医药, 2019, 38(11): 990-992.

〔文章编号〕 1007-0893(2020)23-0137-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.23.064

## 宁静贴片联合艾斯西酞普兰治疗老年人广泛性焦虑障碍的疗效

叶芬 吴莉 秦萍

(广州市民政局精神病院, 广东 广州 510430)

〔摘要〕 **目的:** 探讨宁静贴片联合艾斯西酞普兰治疗老年人焦虑障碍的临床疗效。**方法:** 选取广州市民政局精神病院 2019 年 9 月至 2020 年 7 月期间收治的 80 例老年人广泛性焦虑患者, 随机分为对照组和观察组, 各 40 例。对照组给予艾斯西酞普兰治疗, 观察组给予宁静贴片联合艾斯西酞普兰治疗, 观察比较两组患者治疗前后汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 评分和匹兹堡睡眠质量指数 (PSQI) 评分变化及减分率、依从性和不良反应及疗效评估。**结果:** 治疗前两组患者的 HAMA 和 PSQI 评分比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。治疗后两组患者的 HAMA 和 PSQI 评分均有不同程度降低, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗后两组患者的 HAMA 和 PSQI 评分比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 且治疗后 HAMA 治疗后评分低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 治疗后 PSQI 评分两组间比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。观察组患者的服药依从率为 89.3% 高于对照组的 77.7%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组患者的检查依从率与回院随访依从率分别为 79.6%、92.5% 与对照组的 77.5%、90.4% 比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 两组患者的不良反应发生率均为 15.0%, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 观察组患者治疗总有效率为 90.0% 高于对照组的 70.0%, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 宁静贴片联合艾斯西酞普兰治疗老年人广泛性焦虑障碍焦虑情绪缓解明显, 睡眠质量改善, 依从性和安全性好。

〔关键词〕 广泛性焦虑障碍; 宁静贴片; 艾斯西酞普兰; 老年人

〔中图分类号〕 R 749      〔文献标识码〕 B

〔收稿日期〕 2020-09-17

〔作者简介〕 叶芬, 女, 主治医师, 主要研究方向是抑郁症、认知、精神分裂症。