

〔文章编号〕 1007-0893(2020)23-0146-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.23.068

复方甲氧那明胶囊联合布地奈德对嗜酸粒细胞性支气管炎疗效观察

柳聪艳

(新郑市中医院, 河南 新郑 451100)

〔摘要〕 目的: 研究复方甲氧那明胶囊联合布地奈德治疗嗜酸粒细胞性支气管炎的效果。方法: 选取新郑市中医院2016年5月至2017年11月收治被确诊为嗜酸粒细胞性支气管炎患者180例, 依据治疗方法分组: 对照组患者应用布地奈德雾化吸入治疗, 观察组在此基础上加用复方甲氧那明胶囊口服。结果: 观察组患者的治疗总有效率为96.67%高于对照组的86.67%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 治疗后, 观察组患者的外周血嗜酸粒细胞计数、诱导痰嗜酸粒细胞分类均低于对照组患者, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 两组患者的不良反应发生率比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。随访1年, 观察组患者复发率为2.22%低于对照组的11.11%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 复方甲氧那明胶囊联合布地奈德用于嗜酸粒细胞性支气管炎治疗中疗效较好, 控制嗜酸粒细胞计数和分类, 控制炎症反应, 且用药安全性高, 预防病情反复发作。

〔关键词〕 嗜酸粒细胞性支气管炎; 复方甲氧那明胶囊; 布地奈德

〔中图分类号〕 R 562.2⁺1 〔文献标识码〕 B

嗜酸粒细胞性支气管炎是非哮喘性的支气管炎, 主要表现为干咳, 经体格检查无明显异常, 肺功能正常^[1-2]。吸入性激素治疗是本病的一线治疗方法, 多数患者预后良好, 但也有少数患者在停药后易反复发作。本研究探索布地奈德联合复方甲氧那明胶囊的治疗效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2016年5月至2017年11月收治被确诊为嗜酸粒细胞性支气管炎^[3]患者180例, 依据治疗方法分组, 对照组90例, 男54例, 女36例, 年龄19~56岁, 平均(38.9±8.2)岁; 病程3~15个月, 平均(8.2±2.6)个月。观察组90例, 男56例, 女34例, 年龄21~58岁, 平均(39.3±8.4)岁; 病程3~18个月, 平均(8.4±2.9)个月。两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 给予布地奈德雾化吸入治疗: 选用超声雾化机(江苏鱼跃医疗设备股份有限公司, YZB/苏0024-2012)进行雾化吸入, 每次雾化吸入布地奈德混悬液400 μg(正大天晴药业集团股份有限公司, 国药准字H20203063), 每日2次, 连续治疗10 d。

1.2.2 观察组 在对照组基础上给予复方甲氧那明胶囊(第一三共制药(上海)有限公司, 国药准字H20033669)口服, 口服3粒·次⁻¹(每粒含药量: 盐酸甲氧那明

12.5 mg, 那可丁7 mg, 氨茶碱25 mg, 马来酸氯苯那敏2 mg), 每日服药3次, 连续治疗10 d。

1.3 疗效评估标准

痊愈: 患者的咳嗽症状评分为0分, 嗜酸粒细胞比例, 嗜酸粒细胞比例恢复正常。有效: 咳嗽症状评分为1分, 嗜酸粒细胞比例趋于正常。无效: 不符合上述标准者。治疗总有效率=(痊愈+有效)/总例数×100%。

1.4 检测指标

治疗前、治疗后分别检测两组患者的外周血嗜酸粒细胞计数、诱导痰嗜酸粒细胞分类。

1.5 统计学方法

采用SPSS 18.0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 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗总有效率比较

观察组患者的治疗总有效率为96.67%高于对照组的86.67%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$), 见表1。

表1 两组患者的治疗总有效率比较 (n=90, n(%)

组别	痊愈	有效	无效	总有效
对照组	24(26.67)	54(60.0)	12(13.33)	78(86.67)
观察组	33(36.67)	54(60.0)	3(3.33)	87(96.67) ^a

与对照组比较, ^a $P < 0.05$

〔收稿日期〕 2020-08-12

〔作者简介〕 柳聪艳, 女, 主治医师, 主要研究方向是呼吸内科疾病治疗。

2.2 两组患者治疗前后的嗜酸粒细胞比较

治疗后，观察组患者的外周血嗜酸粒细胞计数、诱导痰嗜酸粒细胞分类均低于对照组患者，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者治疗前后的嗜酸粒细胞比较 ($n = 90, \bar{x} \pm s$)

组别	时间	外周血嗜酸粒细胞计数 / $\times 10^9 \cdot L^{-1}$	诱导痰嗜酸粒细胞分类 / %
对照组	治疗前	0.27 ± 0.09	12.60 ± 1.30
	治疗后	0.17 ± 0.06	5.40 ± 0.60
观察组	治疗前	0.28 ± 0.07	12.90 ± 1.10
	治疗后	0.11 ± 0.04 ^b	3.20 ± 0.40 ^b

与对照组治疗后比较，^b $P < 0.05$

2.3 两组患者的不良反应发生率和复发率比较

两组患者的不良反应发生率比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。随访 1 年，观察组患者复发率为 2.22 % 低于对照组的 11.11 %，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3 两组患者的不良反应发生率和复发率比较 ($n = 90$, 例)

组别	咽喉部不适	恶心呕吐	胃肠道不适	总发生率 / %	复发率 / %
对照组	2	0	1	3.33	11.11
观察组	2	2	0	4.44	2.22 ^c

与对照组比较，^c $P < 0.05$

3 讨论

支气管炎是指支气管黏膜、气管以及周围组织发生的非特异性慢性炎症疾病，以反复发作的咳嗽、咳痰，伴发喘息症状为主^[3-4]，随着病情发展可进展到慢性肺源性心脏病和阻塞性肺气肿。嗜酸粒细胞性支气管炎是支气管炎中的常见类型，其发病因素尚不明确，主要与环境因素、职业暴露等有关，目前普遍认为气道炎症反应是引起嗜酸粒细胞性支气管炎的主要机制之一^[5-6]。在本病发展中参与的炎症细胞因子、炎症介质较多，其中炎性细胞主要有嗜酸粒细胞、T 淋巴细胞、肥大细胞等。嗜酸粒细胞性支气管炎患者多伴有外周血嗜酸粒细胞计数升高和诱导痰嗜酸粒细胞分类升高，嗜酸粒细胞被激活后能释放炎症介质，导致气道上皮损伤^[7]。辅助性 T 细胞 2、白细胞介素 5 等细胞因子参与本病发展中，其中白细胞介素 5 是导致嗜酸粒细胞比例升高的主要原因之一，其延长嗜酸粒细胞的存活时间，并激活花生四烯酸的代谢途径，使得引起支气管痉挛的物质大量产生释放；肥大细胞促进白细胞介素 4 的分泌，合成免疫球蛋白 E，加速嗜酸粒细胞的浸润反应，加重气道炎症反应^[8-9]。

临床治疗中，吸入性糖皮质激素的应用效果较好，布地奈德是合成的糖皮质激素，具有显著的抗炎效果，其可促进血管收缩，修复受损的气道，促使体内嗜酸粒细胞凋亡，从而控制气道炎症反应，促进患者康复^[10]。经雾化吸入方式

给药，布地奈德混悬液直达病灶，快速发挥作用，见效快，且减少全身性不良反应，研究结果显示：对照组患者经布地奈德雾化吸入治疗后，外周血嗜酸粒细胞计数、诱导痰嗜酸粒细胞分类均有明显降低，说明布地奈德的应用是有效的。

复方甲氧那明胶囊的主要成分是那可丁、盐酸甲氧那明、氨茶碱和马来酸氯苯那敏，其中那可丁具有缓解外周性咳嗽效果，通过抑制肺牵张缓解患者的咳嗽症状，并且可缓解呼吸道分泌异常引起的炎症反应。盐酸甲氧那明是拟肾上腺素类 M 受体拮抗剂，可松弛支气管平滑肌，起到抑制支气管平滑肌痉挛症状的效果，缓解患者的咳嗽、气喘等症状。氨茶碱是黄嘌呤类强效利尿剂，其在发挥利尿作用的同时还给予缓解支气管黏膜水肿的作用，同时其能促进内源性肾上腺素和去甲肾上腺素的释放，增强气道平滑肌受体的兴奋性，达到舒张支气管的作用；而且氨茶碱还能拮抗腺苷，抑制支气管平滑肌痉挛，增强呼吸肌收缩力，缓解咳嗽、喘息、干咳等症状。马来酸氯苯那敏是抗过敏药物，其能抑制其余三种成分引起的变态反应。复方甲氧那明胶囊中的四种成分相互协作，提高药物的治疗效果，减少不良反应发生。研究结果显示观察组患者治疗总有效率高于对照组，且治疗后的外周血嗜酸粒细胞计数、诱导痰嗜酸粒细胞分类低于对照组，随访 1 年复发率低于对照组，说明复方甲氧那明胶囊的应用有利于提高治疗效果，控制炎症反应；两组的不良反应发生率差异不明显，用药安全性高。

综上所述，复方甲氧那明胶囊联合布地奈德用于治疗嗜酸粒细胞性支气管炎疗效确切，有助于促进患者气道炎症反应的控制，促进患者早日康复，预防病情的反复发作，且用药安全。

[参考文献]

- (1) 张媛, 张铁柱. 孟鲁司特联合布地奈德治疗嗜酸粒细胞性支气管炎的疗效及预防复发作用 (J). 实用医学杂志, 2016, 32(1): 121-123.
- (2) 卢立恒. 孟鲁司特钠、复方甲氧那明结合治疗慢性支气管炎的临床价值研究 (J). 中国社区医师, 2018, 34(9): 45, 47.
- (3) 赖克方. 慢性咳嗽 (M). 北京: 人民卫生出版社, 2008: 150.
- (4) 艾学才. 孟鲁司特钠联合复方甲氧那明治疗慢性支气管炎 39 例 (J). 中国药业, 2015, 24(19): 106-107.
- (5) 张韬. 孟鲁司特联合布地奈德治疗嗜酸性粒细胞性支气管炎的疗效 (J). 四川医学, 2018, (8): 909-912.
- (6) 何芳. 复方甲氧那明胶囊联合布地奈德治疗嗜酸粒细胞性支气管炎的疗效研究 (J). 成都医学院学报, 2017, 12(6): 681-684.
- (7) 周蕾, 徐鼎, 孔凡伟, 等. 孟鲁司特钠联合复方甲氧那明治疗慢性支气管炎效果分析 (J). 现代实用医学, 2018, 30(10): 1367-1368.
- (8) 曹晓培, 韩冬梅, 王志东, 等. 间充质干细胞联合多种药

物治疗骨髓移植术后闭塞性细支气管炎 (J). 中国实验血液学杂志, 2016, 24(1): 173-177.

(9) 余林, 孙健, 何杰, 等. 雾化吸入布地奈德对急性支气管炎患者疗效及相关指标的影响 (J). 中国药房, 2016,

27(12): 1599-1601.

(10) 王凌, 何廷德, 贺顺红. 高渗盐水联合布地奈德雾化吸入治疗新生儿肺部感染的疗效 (J). 中国妇幼保健, 2018, 33(9): 2026-2029.

(文章编号) 1007-0893(2020)23-0148-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.23.069

干扰素联合利巴韦林治疗手足口病疗效分析

徐敏¹ 陈青云²

(1. 武宁县人民医院, 江西 武宁 332300; 2. 武宁县中医院, 江西 武宁 332300)

〔摘要〕 **目的:** 对干扰素联合利巴韦林进行手足口病治疗的临床效果进行研究。**方法:** 选取武宁县人民医院2016年1月至2019年12月期间收治的52例手足口病患者, 根据其临床治疗方法不同, 将患儿分成对照组和观察组两组, 每组26例。其中, 观察组患儿采用注射用重组人干扰素 $\alpha 1b$ 联合利巴韦林注射液进行治疗, 对照组单纯采用利巴韦林治疗, 对两组患儿的治疗效果进行观察比较。**结果:** 观察组患儿治疗5~7d后的疗效评价显示, 其总有效率为92.3%, 对照组为61.5%, 两组比较观察组患儿的疗效明显高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 此外, 两组患儿的不良反应发生率比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。**结论:** 干扰素联合利巴韦林进行手足口病治疗的临床疗效显著。

〔关键词〕 手足口病; 干扰素; 利巴韦林; 儿童

〔中图分类号〕 R 725.1 **〔文献标识码〕** B

临床中, 手足口病是一种常见的小儿急性传染疾病, 是由柯萨奇病毒A16型 (coxsachie virus A16, CA16) 或者是肠道病毒71型 (human enterovirus 71, EV71) 所引起的^[1], 对小儿手足口病患儿的疾病情况进行早期诊断与积极治疗, 是控制其疾病发展与减少疾病影响的有效对策。笔者以52例手足口病患者为例, 对干扰素联合利巴韦林在治疗中的作用和效果进行研究, 以供参考。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2016年1月至2019年12月期间武宁县人民医院收治的52例手足口病患者, 所选取患儿均符合手足口病疾病诊断标准^[2], 且经临床检查与诊断证实。排除存在药物过敏反应以及近30d内使用其他药物进行治疗过的患儿; 排除家属不同意本研究的患儿。根据患儿的临床治疗方法不同, 将其分成观察组和对照组两组, 每组26例。观察组患儿中, 男14例, 女12例; 年龄6个月~8岁, 平均年龄为(3.4±1.2)岁; 病程1~5d, 平均为(2.7±0.5)d。对照组患儿中, 男15例, 女11例; 年龄6个月~9岁, 平均年

龄为(3.5±1.1)岁; 病程1~5d, 平均病程为(2.8±0.6)d。两组患儿性别、年龄、病程等一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

临床中, 对所有患儿均进行常规补液、退热、口腔与皮肤涂药等治疗支持, 同时对存在细菌感染情况的患儿采用抗菌药物进行抗感染治疗。

1.2.1 对照组 单纯采用利巴韦林注射液 (天津金耀集团湖北天药业股份有限公司, 国药准字H20044608) 进行静脉滴注治疗, 按照每日2次、使用剂量为 $10 \sim 15 \text{ mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$, 连续对患儿进行用药治疗5~7d。

1.2.2 观察组 给予注射用重组人干扰素 $\alpha 1b$ (天津未名生物医药有限公司, 国药准字S10970076) 雾化吸入联合利巴韦林注射液静脉点滴治疗。对患儿采用注射用重组人干扰素 $\alpha 1b$ 进行治疗中, 治疗方式为雾化吸入治疗, 药物使用剂量为 $2 \sim 4 \mu\text{g} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{次}^{-1}$, 按照每日1次的方式, 对患儿开展治疗。利巴韦林注射液用药方法同对照组。对患儿进行用药治疗7d。

〔收稿日期〕 2020-09-07

〔作者简介〕 徐敏, 男, 主治医师, 主要研究方向是传染病方面。