

# 孟鲁司特钠联合布地奈德治疗哮喘的临床效果观察

文 军

(武汉经济技术开发区沌口街沌口社区卫生服务中心 湖北 武汉 430057)

**【摘要】**目的:观察孟鲁司特钠联合布地奈德治疗哮喘的临床效果。方法:将2018年2月至2020年4月我院收治的哮喘患者,抽取68例作为样本,按入院顺序分作两组,34例予以布地奈德雾化治疗的患者设为对照组,34例在对照组基础上予以孟鲁司特钠治疗的患者设为观察组。利用统计学软件分析两组肺功能和疗效。结果:两组治疗有效率和肺功能指标体现了统计学差异意义( $P < 0.05$ )。结论:对哮喘患者予以孟鲁司特钠、布地奈德联合治疗,可显著提高疗效,改善肺部功能,值得推广。

**【关键词】**孟鲁司特钠;布地奈德;联合治疗;哮喘

**【中图分类号】**R562

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1674-1412(2021)09-0073-01

哮喘发病人群的年龄分布范围较广,尤以体质较弱、呼吸道易受感染的幼儿和老年人占比较多<sup>[1]</sup>。由于该病属于慢性气道炎症,需要患者长期坚持服药,以达到增加气流量、抑制炎症介质分泌的作用<sup>[2]</sup>,因此探索安全性较高、对人毒副作用小、能快速缓解临床症状的用药方案是十分必要的。基于此,本研究从哮喘临床主用药类型中各抽取一种具有代表性的药物作为研究用药,即布地奈德(糖皮质激素)与孟鲁司特钠(白三烯受体拮抗剂);探究两种药物在治疗哮喘疾病中的实际应用效果,现报告如下。

## 1 一般资料

### 1.1 资料与方法

本研究年限为2018年2月到2020年4月,样本对象为我院收治的68例哮喘患者。纳入标准:①临床检验确诊为哮喘;②临床资料完整;③认知正常。排除标准:①合并心肺功能不全;②存在药物禁忌反应;③入组前15天接受过其他治疗。信息统计:性别分布为男36例、女32例;年龄分布为13~68岁,平均(46.74±5.22)岁。按照入院顺序分为两组,其中34例设为对照组,34例设为观察组。对研究涉及患者的基础资料予以统计学处理后,均未发现较大差异( $P > 0.05$ ),研究具有可比性。

### 1.2 方法

对照组予以布地奈德雾化治疗:取400 μg布地奈德药物,分两次雾化给药;治疗结束后,及时用清水冲洗口腔。

观察组在对照组基础上予以孟鲁司特钠治疗:取孟鲁司特钠片,口服,10mg/次,日服1次,睡前服用。

两组患者均坚持2个月的治疗。

### 1.3 观察指标

对比两组疗效,按患者症状分为显效(临床症状如哮喘音、咳嗽、湿啰音等改善程度高于90%,肺功能指标达标或接近正常)、有效(临床症状及肺功能有明显改善)及无效(临床症状及肺功能无明显变化)三个级别,计算有效率时剔除无效例数;对比两组肺功能指标,包含FVC(用力肺活量)、FEV<sub>1</sub>(第1秒用力呼气容积)及PEFR(呼气峰流速值)等三项。

### 1.4 统计学方法

用SPSS21.0分析软件, ( $\bar{x} \pm s$ )表计量资料,对比用 $t$ 检验, (n)%表计数资料,对比用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

## 2.结果

### 2.1 对比两组疗效

两组患者在疗效上有数值大小之分(94.12% > 73.53%)体现了统计学意义( $\chi^2 = 5.3142; P = 0.0212$ ),提示为观察组更有效,见表1。

表1 对比两组疗效 [n, %]

组别	例数(n)	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	34	18 (52.94)	14 (41.18)	2 (5.88)	32 (94.12)
对照组	34	14 (41.18)	12 (32.43)	9 (27.03)	25 (73.53)
$\chi^2$					5.3142
$P$					0.0212

### 2.2 对比两组肺功能指标

两组患者各项肺功能指标存在明显差异( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 对比两组肺功能指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数(n)	FVC/L	FEV <sub>1</sub> /L	PEFR/(L·s <sup>-1</sup> )
观察组	34	(3.57±0.43) *	(2.72±0.59) *	(6.49±0.26) *
对照组	34	(2.39±0.35)	(2.14±0.28)	(4.33±0.36)

注:与对照组相比, \*  $P < 0.05$

## 3 讨论

哮喘作为临床高发的呼吸系统疾病之一,患者发病后呈呼吸困难、胸闷、脑供氧不足、喘息等症状,需及时送往医院救治<sup>[3]</sup>。临床常用药物种类有糖皮质激素、白三烯受体拮抗剂等,各有优缺点。前者虽能有效抑制炎症介质的合成与分泌,但不适合长期且大剂量使用,否则会导致患者出现骨质、糖代谢及消化道等组织功能障碍;后者的优势在于安全性较高,可长期使用<sup>[4]</sup>。本研究以上述依据为基础,选择了布地奈德(糖皮质激素)与孟鲁司特钠(白三烯受体拮抗剂)作为研究用药,探索两种药物治疗哮喘疾病的效果,结果发现:两组治疗有效率和肺功能指标体现了统计学差异意义( $P < 0.05$ )。这表明布地奈德与孟鲁司特钠联合使用的治疗效果更好,原因可能是布地奈德经雾化给药后,能够直接作用于患者的病灶处并在局部停留较长时间;相较于其他给药方式,不仅降低了用药的剂量,还提高了该药物作用的靶向性;孟鲁司特钠有效分子发挥作用的特异性较强,可直接作用于人体受体细胞,达到调节呼吸、增加患者呼吸道气流的通透性、抑制炎症因子合成与释放的治疗目的<sup>[5]</sup>;两种药物联合作用于哮喘患者可产生协同作用,一方面促进了各自药物的药效,另一方面有效抑制了不良反应的发生,提高了用药的安全性。

综上所述,对哮喘患者予以孟鲁司特钠、布地奈德联合治疗,可显著提高疗效,改善肺部功能,值得推广。

## 参考文献

- [1] 邹平.孟鲁司特钠片联合布地奈德雾化吸入治疗小儿哮喘的临床效果[J].临床合理用药杂志,2020,13(26):98-100.
- [2] 刘哲,夏猛,苏怀海.孟鲁司特钠联合布地奈德治疗咳嗽变异性哮喘的临床效果[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(09):148-149.
- [3] 李欣原.孟鲁司特钠联合雾化布地奈德治疗哮喘的临床效果及对呼吸困难指数的影响[J].中国现代药物应用,2020,14(05):156-158.
- [4] 姚慧娟,张馨月.孟鲁司特钠联合布地奈德治疗咳嗽变异性哮喘的临床效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(36):60-61+105.
- [5] 宫雪华.孟鲁司特钠联合布地奈德治疗支气管哮喘缓解期的临床观察[J].中国冶金工业医学杂志,2019,36(06):694-695.