

布地奈德雾化吸入治疗小儿社区获得性肺炎的效果及对炎性指标的影响

曹颖

北京市通州区张家湾社区卫生服务中心 北京

【摘要】目的 研究布地奈德雾化吸入治疗小儿社区获得性肺炎的效果及对炎性指标的影响。**方法** 抽取我院于 2023 年 2 月-2024 年 2 月收治的 68 例小儿社区获得性肺炎患儿,对患儿进行分配,将其分为传统组与治疗组。最后对其患儿获得性肺炎的治疗效果情况、炎性指标情况进行统计分析。**结果** 经数据显示,治疗组患儿治疗效果明显好于传统组患儿,且数据有显著差异性,故有对比意义($P<0.05$)。治疗组患儿炎性指标有显著改善,数据对比在统计学上具有明显差异($P<0.05$)。**结论** 布地奈德雾化吸入的治疗方法在小儿肺炎的临床治疗中展现出非常明显效果,从而提高治疗效果和患儿炎症指标,因此值得在更广泛的范围内应用和推广。

【关键词】 布地奈德雾化; 吸入治疗; 小儿社区获得性肺炎; 效果; 炎性指标; 影响

【收稿日期】 2024 年 8 月 11 日 **【出刊日期】** 2024 年 9 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240379

The effect of budesonide nebulization inhalation on the treatment of community-acquired pneumonia in children and its impact on inflammatory indicators

Ying Cao

Zhangjiawan Community Health Service Center, Tongzhou District, Beijing

【Abstract】 Objective: To study the effect of budesonide nebulization inhalation on the treatment of community-acquired pneumonia in children and its impact on inflammatory indicators. **Method:** Sixty eight children with community-acquired pneumonia admitted to our hospital from February 2023 to February 2024 were selected and assigned to a traditional group and a treatment group. Finally, statistical analysis was conducted on the treatment efficacy and inflammatory indicators of the acquired pneumonia in the affected children. **Result:** According to the data, the treatment effect of the treatment group was significantly better than that of the traditional group, and there was a significant difference in the data, so there was a comparative significance ($P<0.05$). The inflammatory indicators of the treatment group showed significant improvement, and the data comparison showed significant statistical differences ($P<0.05$). **Conclusion:** The treatment method of budesonide nebulization inhalation has shown significant effects in the clinical treatment of pediatric pneumonia, thereby improving treatment efficacy and inflammatory indicators in children. Therefore, it is worthy of wider application and promotion.

【Keywords】 Budesonide nebulization; Inhalation therapy; Community acquired pneumonia in children; effect; Inflammatory indicators; influence

社区获得性肺炎是一种由细菌、病毒、支原体、衣原体等多种微生物引发的下呼吸道感染,影响原本健康的儿童,这包括那些病原体具有明确潜伏期,但在入院后在潜伏期内表现症状为下呼吸道感染^[1]。临床上以发热、咳嗽、咳痰或伴有喘憋症状以及肺部罗音为主要表现。值得注意的是,小儿肺炎主要发生在 0-12 岁的儿童群体中,而 0-3 岁则是发病高峰期^[2]。随着我国经济水平不断提高,社会老龄化趋势日益显著,导致家庭

结构日趋小型化,使得儿童疾病发生率逐年上升,尤其是小儿肺炎发病率呈增长态势^[3]。考虑到小儿肺炎患儿可能出现各种症状,在常规治疗基础上增加布地奈德雾化吸入治疗手段,以研究这种方法在治疗小儿肺炎方面的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取我院于 2023 年 2 月-2024 年 2 月收治的 68 例

小儿社区获得性肺炎患儿,对患儿进行分配,将其分为传统组与治疗组。传统组:男性患儿 21 例、女性患儿 23 例,平均年龄(3.08±2.45)岁;治疗组:男性患儿 25 例、女性患儿 19 例;平均年龄(3.91±3.12)岁;两组患者的体重、年龄资料无明显差异,因此不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

在接收患儿之后,应迅速实施对症疗法。对于传统组,采用标准治疗手段,包括止咳、缓解哮喘、镇定和吸氧等,同时也选用有效药物来预防和控制细菌、病毒和支原体感染。对比两组疗效。对于传统组,除了常规治疗方法外,还选择布地奈德进行雾化吸入疗法。方法包括:选择 1 毫克布地奈德,并将其溶解在 3 毫升氯化钠溶液(0.9%)中,然后设定氧气流量为每分钟 4 升,并进行雾化吸入操作。常规组采用传统护理措施,不给予特殊干预。

1.3 观察指标

在治疗完成后,我们根据无效、显效和痊愈标准来评估康复的效果。其中,无效意味着经过一周的治疗

后,患儿临床症状并没有得到改善,而 X 线检查也显示病灶基本保持不变;显效描述是,在经历一周治疗后,患儿咳嗽、气喘等临床表现得到明显减轻,疾病体征也有所改善,通过 X 线检测,发现病变面积大大减少;痊愈意味着疾病的所有体征都已完全消退,患儿的临床症状也得到显著改善,通过 X 线检查可以看到病灶已完全被吸收,从而实现康复目标。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS23.0 系统软件中进行计算,以($\bar{x} \pm s$)进行计量统计,以(%)进行计数统计, t 检验与 χ^2 检验, $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果情况对比

经数据显示,治疗组患儿治疗效果情况明显好于传统组患儿,且数据有显著差异性,故有对比意义($P < 0.05$)。详见表 1:

2.2 两组患者炎症指标情况对比

治疗组患儿炎症指标有显著改善,且两组数据对比在统计学上具有明显差异($P < 0.05$)。详见表 2:

表 1 两组患者治疗效果情况对比[n,(%)]

组别	例数	痊愈	显效	无效	疗效率(%)
治疗组	34	12 (35.29%)	17 (50.00%)	5 (14.70%)	85.29% (29)
传统组	34	7 (20.58%)	13 (38.23%)	14 (41.17%)	58.82% (20)
χ^2	-	-	-	-	5.916
P	-	-	-	-	0.015

表 2 两组患者炎症指标情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	TNF- α (pg/ml)	IL-6 (pg/ml)
治疗组	34	11.61±3.62	10.28±2.29
传统组	34	20.52±5.56	19.03±3.49
t	-	7.830	12.222
P	-	0.001	0.001

3 讨论

肺炎被认为是儿科中常见疾病,其中病毒是最主要病原体。这种疾病全年都可能爆发,尤其在春天和冬天。在临床研究中,肺炎被分为非典型肺炎和典型肺炎两大类,其中非典型肺炎是儿童肺炎主导类型。由于感染病原体而导致机体产生不同程度病理生理变化,表现为上呼吸道或下呼吸道炎性病变及肺组织受损,从而引起呼吸困难、咳嗽、喘息等临床表现^[4]。研究发现,呼吸道感染导致的气道炎症是儿童支气管哮喘的主要诱因。然而,对于非哮喘的儿童,病毒感染也可能

触发气道的炎症反应,最终导致气道黏膜受损,这是一种由变应原触发的气道变应性炎症^[5]。另外在感染后还可能引起喘息性疾病或慢性支气管炎、肺结核,进而产生呼吸暂停甚至窒息情况。上述的症状可能是由多种因素触发的气道过度反应,这可能导致支气管痉挛^[6]。因此,患有肺炎的儿童不仅会有咳嗽和发热的症状,还可能表现出肺部的闻、气喘和哮鸣音等其他体征。由于在儿童时期受到环境刺激及药物的作用,其呼吸系统往往会产生一定程度的改变,进而对机体抵抗力造成较大威胁。小儿呼吸道的非特异性和特异性免疫功能

相对较低,这增加小儿肺炎的发生率^[7]。目前,国内发现的主要病原体包括病毒、细菌、肺炎支原体,其中病毒和细菌性肺炎占比较大的比例。耐药菌是临床检测最多的菌培养,这导致临床治疗中广泛使用广谱抗生素,从而产生更多的耐药菌,最终形成恶性循环,影响临床治疗效果。随着医疗技术不断发展进步,在儿科呼吸系统疾病诊治过程中采用合理有效的药物方案能够取得较好疗效。因此,在临床研究中,寻找一种稳定、安全且高效的治疗方法成为了一个迫切需要解决的难题。

布地奈德是一种新兴的肾上腺皮质合成激素,它具有较高的糖皮质激素受体结合能力和显著的抗炎效果。当患儿雾化吸入后,它能够迅速到达整个肺部,从而减少腺体的分泌,抑制气道的高反应,修复患儿的气道,并缓解患儿的气喘症状^[8]。临床上主要用于对急性发作期儿童进行有效的预防和控制。大量的研究资料证实,布地奈德在辅助治疗如糖皮质激素依赖性支气管哮喘和小儿肺炎等疾病时是非常合适的,随着医学技术的不断发展,越来越多的学者将其用于儿童呼吸系统疾病当中,无论是国内还是国外,都普遍认为雾化吸入疗法是治疗儿童哮喘的最优选择^[9]。目前我国对于布地奈德使用主要集中在呼吸系统疾病上。儿童肺炎常常伴随着气道的高度反应性和炎症反应,因此在临床研究中,布地奈德混悬液雾化吸入疗法被广泛采用,这有助于减少患儿的住院时长并改进其病情。目前国内常用布地奈德与丙酸倍氯米松及氢化可的松混合后作为吸入剂使用。在目前的支气管哮喘治疗中,使用布地奈德雾化混悬液被认为是最为高效的药物选择。这种药物在抑制过敏反应和非特异性抗炎方面的效果是丙酸倍氯米松的2倍、氢化可的松的600倍以及地塞米松的20~30倍。在治疗小儿肺炎时,使用小剂量的药物已经显示出了非常明显的疗效。

综合考虑,布地奈德雾化吸入的治疗方法在小儿肺炎的临床治疗中展现出非常明显效果,从而提高治疗效果和患儿炎症指标,因此值得在更广泛的范围内

应用和推广。

参考文献

- [1] 张鹏丽,李永安,贾雅琼.雾化吸入布地奈德联合酚妥拉明治疗患儿感染性肺炎的应用效果[J].中国医学工程,2024,32(07):71-74.
- [2] 匡柳冬.责任制整体护理方案在布地奈德雾化吸入治疗小儿支气管肺炎中的应用效果[J].基层医学论坛,2024,28(20):88-90+94.
- [3] 胡健勇,陈群嫦.氨溴索联合布地奈德雾化对新生儿肺炎的应用[J].中华养生保健,2024,42(14):193-196.
- [4] 麻小丽.乙酰半胱氨酸结合布地奈德雾化吸入治疗小儿肺炎的临床疗效及对肺功能的影响[J].婚育与健康,2024,30(12):4-6.
- [5] 张小敏.阿奇霉素联合布地奈德混悬液与沙丁胺醇雾化吸入治疗小儿支原体肺炎的效果研究[J].中国实用医药,2024,19(10):15-19.
- [6] 郭鹏,赵雨,展红记.乙酰半胱氨酸联合布地奈德雾化吸入治疗小儿支原体肺炎的效果[J].中外医学研究,2024,22(14):9-13.
- [7] 李艳凤.盐酸氨溴索静脉滴注联合布地奈德雾化吸入治疗小儿支气管肺炎的临床效果[J].妇儿健康导刊,2024,3(07):106-109.
- [8] 陈宝芝,庞丹丹,张佩佩.布地奈德混悬液联合复方异丙托溴铵溶液雾化吸入治疗小儿支气管肺炎的效果分析[J].包头医学,2024,48(01):1-3.
- [9] 马凌云.四位一体口腔护理在小儿肺炎布地奈德雾化吸入治疗中的应用[J].基层医学论坛,2024,28(09):61-63+98.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS