

布地奈德联合异丙托溴铵雾化吸入治疗儿童哮喘的临床观察与护理

王丽娟

广元市第一人民医院 四川广元

【摘要】目的 对布地奈德联合异丙托溴铵雾化吸入治疗儿童哮喘的临床观察与护理进行探讨。**方法** 在我院 2020 年 1 月-12 月之间接收的儿童哮喘患儿的治疗中采用布地奈德和异丙托溴铵雾化吸入治疗方案,并对患儿进行护理干预,观察效果。**结果** 对照组的治療有效率显著低于观察组 ($P<0.05$)。两组治疗前各项肺功能指标数据相似 ($P>0.05$),治疗后两组的 FVC、FEV1、PEF 都有所改善 ($P<0.05$),其中观察组的改善范围更大 ($P<0.05$)。治疗前两组的 IL-6、肿瘤坏死因子- α 、转化生长因子- β_1 相差不多 ($P>0.05$),治疗后两组的各项炎性指标都出现不同程度的下降,而下降范围更加明显的是观察组 ($P<0.05$)。**结论** 哮喘患儿采用布地奈德和异丙托溴铵雾化吸入治疗配合护理干预能够显著改善患者的临床症状和肺功能等指标,治療有效率高,适合在临床上推广和应用。

【关键词】 布地奈德; 异丙托溴铵; 雾化吸入; 儿童哮喘; 护理

Clinical observation and nursing of budesonide combined with ipratropium bromide atomization inhalation in the treatment of childhood asthma

Lijuan Wang

Guangyuan first people's Hospital, Guangyuan, Sichuan

【Abstract】Objective To explore the clinical observation and nursing of budesonide combined with ipratropium bromide inhalation in the treatment of childhood asthma. **Methods** In the treatment of children with asthma in our hospital from January to December 2020, budesonide and ipratropium bromide atomization inhalation treatment plan was used, and the children were given nursing intervention to observe the effect. **Results** The treatment effective rate of the control group was significantly lower than that of the observation group ($P<0.05$). The data of various pulmonary function indicators in the two groups before treatment were similar ($P>0.05$). After treatment, the FVC, FEV1, and PEF of the two groups were improved ($P<0.05$), and the improvement range in the observation group was larger ($P<0.05$). Before treatment, the IL-6, tumor necrosis factor- α and transforming growth factor- β_1 of the two groups were similar ($P>0.05$). is the observation group ($P<0.05$). **Conclusion** The use of budesonide and ipratropium bromide atomization inhalation therapy combined with nursing intervention in children with asthma can significantly improve the patients' clinical symptoms and pulmonary function and other indicators, and the treatment efficiency is high, which is suitable for clinical promotion and application.

【Keywords】 budesonide; ipratropium bromide; nebulized inhalation; childhood asthma; nursing

小儿哮喘是儿童最常见的慢性气道炎症性疾病,其发病率和死亡率均较高。近年来随着对哮喘病理研究的不断深入,人们发现了一种新的发病机制:肥大细胞脱颗粒释放大量介质(如细胞因子、趋化因子)^[1],激活 T 淋巴细胞介导炎症反应,从而导致支气管平滑肌痉挛及黏液分泌增加;而嗜酸性粒细胞在其中起重要作用,并参与炎性渗出和水肿等过程^[2-3]。随着护理模式的转变,传统以治疗为主的护理模式已不能满足

患儿的需求^[4]。本研究主要对布地奈德联合异丙托溴铵雾化吸入治疗儿童哮喘的临床观察与护理进行探讨,特选取本院 2020 年 1 月到 12 月收取的哮喘患儿 200 例展开研究,过程如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间为 2020 年 1 月到 12 月,研究对象为我院的哮喘患儿 200 例,根据护理方案的不同进行分组,

对照组采用常规护理,观察组采用护理干预,每组 100 例。对照组男患儿 54 例,女患儿 46 例,观察组男患儿 53 例,女患儿 47 例,对照组年龄 2 个月到 6 岁,平均 3.8 岁,观察组年龄 2 个月到 6 岁,平均 4.0 岁。两组患儿一般资料未体现出明显区别 ($P>0.05$)。

1.2 方法

两组患者均采用布地奈德联合异丙托溴铵雾化吸入治疗。

对照组:常规护理。

观察组:护理干预。具体包括:(1)心理护理。包括对孩子进行语言教育、情绪和行为的指导,以及环境方面的营造。由于患儿年龄小,自理能力差,自我控制能力较差,所以要针对不同情况采取有针对性的措施。我们根据小儿生理病理特点及心理特点,从以下几个方面加强了对小儿心理护理。首先,做好入院前的思想工作。其次,让患儿充分地了解疾病对自身造成的危害,消除恐惧、紧张、忧虑等不良情绪;第三,帮助患儿掌握一些必要的生活常识,增强其战胜病魔的信心。通过各种形式对患儿开展健康教育,以提高患儿配合治疗的自觉性,鼓励患儿积极参加体育锻炼,促进机体康复。注意观察病情变化,及时调整护理方案。采用灵活多样的宣教方式,调动一切积极因素,克服消极现象。重视护患关系,建立良好的医患感情。同时还要做到以下几点:护士应具有高尚的职业道德情操和较高的专业技术水平,热爱本职工作,尽职尽责,全心全意为人民服务,树立正确的人生观和价值观,培养乐观向上的生活态度,不随大流,坚持“三自”原则,加强业务学习,不断充实专业知识。

(2)健康教育。健康教育的实施方法包括多种形式,不同形式的健康教育对疾病预防和控制起到了重要作用。目前在医院开展的各种活动中,“以病人为中心,提供全程优质服务”已成为现代医疗服务理念与模式,这就要求我们必须加强对患者及其家属进行全方位、多层次的健康教育,使他们掌握有关保健知识,自觉地维护自己的身体健康患儿健康教育例如家长教

育、家庭护理等。

(3)生活护理。哮喘患儿的生活护理包括药物治疗,心理护理,饮食指导及出院后的健康教育等。在日常工作中发现哮喘患儿存在着一些不良生活习惯和行为方式,如不按时吃药,不吃早餐,睡眠时间不足,进食量少;有明显的嗜酸性粒细胞增多症倾向,经常咳嗽,咳痰或伴有喘息症状,易疲劳,记忆力减退,情绪异常等。因此,对哮喘患者应给予科学系统的营养支持疗法,以维持其正常生理机能和内环境稳定。
1.加强合理膳食管理:根据病情需要,每日补充多种维生素,矿物质和微量元素等营养物质,必要时可配合使用糖皮质激素(GCS),强的松,氨茶碱以及镇静剂来调整激素水平。2.积极预防感染:呼吸道合胞病毒是引起儿童期支气管哮喘发作最常见的病原体之一,及时有效地控制呼吸道感染,可以提高治愈率,减少复发率。

1.3 观察指标

(1)观察临床疗效:患者治疗后所有症状全部消失为治愈,治疗后症状有所减轻为显效,治疗后症状无好转为无效,总有效率为治愈率加显效率之和。

(2)分别观察两组治疗前后的肺功能变化,采用肺功能仪测量患者的 1s 用力肺活量(FVC)、用力呼出量(FEV1)以及呼气峰流速(PEF)指标,应用实际检测值占预测值的百分比进行表示。

(3)分别观察两组治疗前后的各项炎症指标,包括 IL-6、肿瘤坏死因子- α 、转化生长因子- β 1。

1.4 统计学方法

使用 SPSS21.0 软件做统计学结果分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,使用 t 检验,计数资料用(%)表示,使用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效对比

对照组的治療有效率显著低于观察组 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 临床疗效 (n/%)

组别	例数	痊愈	显效	无效	有效率
对照组	100	32 (32.00)	48 (48.00)	20 (20.00)	80 (80.00)
观察组	100	48 (48.00)	48 (48.00)	4 (4.00)	96 (96.00)
t					9.941
P					0.000

2.2 治疗前后的肺功能变化

两组治疗前各项肺功能指标数据相似 ($P>0.05$), 治疗后两组的 FVC、FEV₁、PEF 都有所改善 ($P<0.05$), 其中观察组的改善范围更大 ($P<0.05$)。

2.3 治疗前后的各项炎性指标

治疗前两组的 IL-6、肿瘤坏死因子- α 、转化生长因子- β_1 相差不多 ($P>0.05$), 治疗后两组的各项炎性指标都出现不同程度的下降, 而下降范围更加明显的是观察组 ($P<0.05$)。

3 讨论

儿童哮喘是儿科常见的慢性气道炎症性疾病, 其发病率逐年上升。目前对此病尚无特效治疗药物, 临床上多采用吸入糖皮质激素和支气管舒张剂等方法进行控制^[5-6]。布地奈德混悬液为新一代 β_2 受体激动剂, 主要用于小儿急性支气管炎及喘息性疾病的缓解期治疗, 可有效抑制呼吸道上皮细胞释放炎症介质, 促进炎性细胞浸润吸收, 改善肺功能。异丙托溴铵是一种新型非洋地黄类强心甙类药物, 具有镇静、催眠、抗惊厥、降低心肌耗氧量等作用。联合应用布地奈德与异丙托溴铵加雾化吸入均能显著提高疗效。但由于患儿年纪尚小, 因此依从性不高, 需要配合科学的护理干预, 改善治疗效果^[7-8]。

本研究结果显示, 观察组的疗效更理想, 肺功能和炎性指标指标改善更明显, 与对照组差异较大 ($P<0.05$)。

综上所述, 哮喘患儿采用布地奈德和异丙托溴铵雾化吸入治疗配合护理干预能够显著改善患者的临床症状和肺功能等指标, 治疗有效率高, 适合在临床上推广和应用。

参考文献

- [1] 廖加鑫, 苏丽珊, 林伟淳. 布地奈德联合异丙托溴铵雾化吸入治疗婴幼儿病毒性肺炎的疗效及对免疫球蛋白, SAA, CRP, PCT 水平的影响[J]. 海南医学, 2021, 32(9):4.
- [2] 姚玉华. 异丙托溴铵联合布地奈德雾化吸入治疗对慢性阻塞性肺疾病患者呼吸动力学的影响临床分析[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(9):3.

- [3] 杨娟. 布地奈德气雾剂与异丙托溴铵气雾剂联合吸入用乙酰半胱氨酸对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能及生活质量的影响研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2021, 29(S01):3.
- [4] 史东明, 赵德军, 王霞, 等. 布地奈德联合异丙托溴铵治疗对慢性阻塞性肺疾病的肺功能, 血清炎症因子和组织蛋白酶 L, 基质金属蛋白酶 9 水平的影响[J]. 中国卫生检验杂志, 2021, 31(18):5.
- [5] 邱成英, 朱道谋. 小儿肺热咳喘口服液联合布地奈德雾化吸入对婴幼儿呼吸道合胞病毒肺炎 Th17 细胞的影响以及临床疗效分析[J]. 中国病毒病杂志, 2020, 10(1):4.
- [6] 王东亮. 孟鲁司特钠联合布地奈德对咳嗽变异性哮喘患儿肺功能及症状改善时间的影响[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(1):3.
- [7] 侯俊, 王天昌, 丁光明, 等. 布地奈德福莫特罗粉吸入剂联合无创正压通气治疗老年 COPD 合并呼吸衰竭的疗效观察[J]. 医学综述, 2020, 26(19):5.
- [8] 王玲莉, 瞿色华, 王德志. 布地奈德, 异丙托溴铵联合沙丁胺醇雾化吸入治疗小儿支气管肺炎的效果及对 TGF- β_1 , CRP 的影响[J]. 湖南师范大学学报:医学版, 2021, 18(4):4.

收稿日期: 2022 年 9 月 5 日

出刊日期: 2022 年 10 月 15 日

引用本文: 王丽娟, 布地奈德联合异丙托溴铵雾化吸入治疗儿童哮喘的临床观察与护理[J]. 临床护理进展, 2022, 1(4): 118-120
DOI: 10.12208/j.jacn.20220180

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS