

· 胸部疾病 ·

氨溴索注射液经纤维支气管镜肺泡灌洗治疗大叶性肺炎的临床疗效

河南省洛阳市妇女儿童医疗保健中心儿二科 (河南 洛阳 471000)

李永涛 代富力

【摘要】目的 探究氨溴索注射液经纤维支气管镜肺泡灌洗治疗大叶性肺炎的临床疗效。方法 将洛阳市妇女儿童医疗保健中心2014年12月-2016年12月收治的200例大叶性肺炎患儿随机分为观察组($n=100$)和对照组($n=100$)，对照组给予止咳化痰、抗感染等常规药物治疗，观察组在对照组基础上联合氨溴索注射液经纤维支气管镜肺泡灌洗治疗，比较两组患儿临床症状改善时间(退热时间、咳嗽缓解时间、肺啰音消失时间)、住院时间和不良反应发生情况。**结果** 观察组临床疗效总有效率(96.00%)显著高于对照组(81.00%)，差异具有统计学意义($P<0.05$)；观察组退热时间、咳嗽缓解时间、肺啰音消失时间和住院时间均显著早于对照组，差异具有统计学意义($P<0.05$)；观察组不良反应发生率(6.00%)低于对照组(12.00%)，但无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 氨溴索注射液经纤维支气管镜肺泡灌洗治疗有助于改善大叶性肺炎患儿临床症状，加快患儿预后恢复，具有较高临床应用价值。

【关键词】氨溴索；纤维支气管镜；肺泡灌洗；大叶性肺炎

【中图分类号】R563.1+1；R452

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.06.004

Clinical Effect of Bronchoalveolar Lavage with Ambroxol Injection by Bronchofiberscope in the Treatment of Lobar Pneumonia

LI Yong-tao, DAI Fu-li. Department of Neonatology, Women and Children Health Care Center of Luoyang, Luoyang 471000, Henan Province, China

[Abstract] **Objective** To investigate the clinical effect of bronchoalveolar lavage with ambroxol injection by bronchofiberscope in the treatment of lobar pneumonia. **Methods** From Dec. 2014 to Dec. 2016, a total of 200 children with lobar pneumonia in Women and Children Health Care Center of Luoyang were randomly divided into observation group ($n=100$) and control group ($n=100$). Both groups were given routine drug for relieving cough, reducing sputum and inflammation, besides, the observation group was given additional bronchoalveolar lavage with ambroxol injection by bronchofiberscope. The improvement time of clinical symptoms (defervescence time, cough anesis time, pulmonary rales disappearance time), hospital stay, and adverse reactions in the two groups were compared. **Results** The total effective rate in the observation group was 96% which was significantly higher than that in the control group 81%, their difference was statistically significant ($P<0.05$). The defervescence time, cough anesis time, pulmonary rales disappearance time and hospital stay in the observation group were all significantly shorter than those in the control group, their differences were statistical significant ($P<0.05$). The adverse reaction rate in the observation group was 6% which was lower than that in the control group 12%, but there was no significant difference between the two groups ($P>0.05$). **Conclusion** Bronchoalveolar lavage with ambroxol injection by bronchofiberscope which has high clinical value in the treatment of lobar pneumonia, is helpful to improve the clinical symptoms and accelerate the prognosis of children.

[Key words] Ambroxol; Bronchofiberscope; Bronchoalveolar Lavage; Lobar Pneumonia

大叶性肺炎是一种儿科常见疾病，由肺炎双球菌等细菌感染引起，可导致肺泡的渗出性炎症和实变，发病率高，并发症多，严重威胁患儿身心健康^[1-2]。氨溴索注射液是一种具有促进呼吸道黏膜浆液腺和肺表面活性物质的分泌的粘液溶解剂，口服、雾化吸入或气管滴入均具有较好疗效，且对气管黏膜刺激小，安全性高^[3]。近年来临床研究发现，经纤维支气管镜

局部用药可以显著提高局部药物浓度，缩短肺炎吸收时间，疗效更佳^[4-5]。此研究旨在研究氨溴索注射液经纤维支气管镜肺泡灌洗治疗大叶性肺炎的临床疗效，现报道如下。

1 资料与方法

作者简介：李永涛，男，中职称级，本科，主要研究方向：儿童呼吸方向
通讯作者：李永涛

1.1 一般资料

1.1.1 纳入标准: ①符合《诸福棠实用儿科学》中大叶性肺炎诊断标准^[6]; ②患儿家属知情, 并自愿签署同意书。

1.1.2 排除标准: ①手术禁忌者; ②药物过敏者; ③入组前半年内使用过抗生素治疗者; ④免疫功能缺陷患儿。

1.1.3 分组资料: 选取洛阳市妇女儿童医疗保健中心2014年12月~2016年12月收治的200例大叶性肺炎患儿为研究对象, 按照随机数表法将其分为观察组(n=100)与对照组(n=100)。其中观察组男55例, 女45例; 年龄11个月~12岁, 平均(6.08±2.06)岁; 病程2d~10d, 平均(4.58±2.15)d。对照组男58例、女42例; 年龄10个月~11岁, 平均(6.15±1.83)岁; 病程3d~10d, 平均(4.77±1.59)d。两组一般资料比较无显著差异($P>0.05$), 可进行组间比较。

1.2 治疗方法 对照组给予止咳化痰、抗感染等常规药物治疗。观察组在对照组基础上联合氨溴索注射液经纤维支气管镜肺泡灌洗治疗: 患儿术前禁食禁水4~5h, 术中严密监测患儿各项生命体征。患儿取仰卧位, 使用咪达唑仑(宜昌人福药业有限责任公司, 国药准字H20067041)0.1~0.3mg/kg静脉注射麻醉, 利多卡因(西南药业股份有限公司, 国药准字H50020226)鼻腔辅助局部麻醉。将90mL盐酸氨溴索注射液(河北爱尔海泰制药有限公司, 国药准字H20113062)混入200mL0.9%生理盐水中, 经纤维支气管镜将其注入患儿支气管内, 每次注入20~30mL后清洗患儿支气管, 使用负压吸引器将药液抽干净后再次注入, 灌洗完成后, 缓慢拔出纤维支气管镜。3次/周, 6次/疗程, 共治疗3个疗程。

1.3 观察指标 观察记录两组患儿临床症状改善时间(退热时间、咳嗽缓解时间、肺啰音消失时间)和住院时间; 比较两组患儿不良反应发生情况。

1.4 疗效标准 显著: 主要临床症状完全消失, 胸片检查病灶完全吸收; 有效: 主要临床症状显著改善, 胸片检查病灶大部分被吸收; 无效: 主要临床症状无改善或加重。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.5 统计学分析 应用SPSS19.0

处理实验所得数据, 计数资料以%表示, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 行 x^2/t 检验。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结 果

2.1 临床疗效比较 观察组临床疗效总有效率(96.00%)显著高于对照组(81.00%), 差异具有统计学意义($P<0.05$), 见表1。

2.2 临床症状改善时间及住院时间比较 观察组退热时间、咳嗽缓解时间、肺啰音消失时间和住院时间均显著早于对照组, 差异具有统计学意义($P<0.05$), 见表2。

2.3 不良反应发生率比较 观察组不良反应发生率(6.00%)低于对照组(12.00%), 但无统计学意义($P>0.05$), 见表3。

3 讨 论

多种细菌感染均可导致大叶性肺炎, 其中以肺炎链球菌最为常见^[7]。肺炎链球菌主要寄生在人口腔和鼻咽部, 当机体受寒、过度疲劳、免疫力下降时可使呼吸道防御功能减弱, 细菌侵入肺泡, 通过炎症反应使呼吸性支气管病变, 肺泡壁毛细血管通透性增强, 浆液及纤维素渗出, 向邻近肺组织蔓延, 进而波及整个肺叶。

(下转第31页)

表1 两组临床疗效比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	100	31 (31.00)	50 (50.00)	19 (19.00)	81 (81.00)
观察组	100	35 (35.00)	61 (61.00)	4 (4.00)	96 (96.00)
					11.0538
					0.0009

表2 两组临床症状改善时间及住院时间比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	退热时间	咳嗽缓解	肺啰音消失	住院时间
		(d)	时间 (d)	时间 (d)	(d)
对照组	100	8.65±0.89	14.62±1.11	14.34±1.51	16.28±1.56
观察组	100	5.71±1.01	8.03±1.23	11.01±1.33	12.14±1.11
t		21.8396	39.7754	16.5489	21.6233
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表3 两组不良反应发生率比较[n (%)]

组别	例数	一过性低 氧血症	呼吸急促	咳嗽加重	发热	恶心呕吐	并发症
对照组	100	3(3.00)	2(2.00)	3(3.00)	2(2.00)	2(2.00)	12(12.00)
观察组	100	1(1.00)	2(2.00)	1(1.00)	1(1.00)	1(1.00)	6(6.00)
							2.1978
							0.1382