

·药物与临床·

不同剂量盐酸氨溴索辅助治疗老年人肺炎的疗效观察

陈煜(厦门大学附属第一医院药学部药库 厦门 361003)

摘要 :目的 :分析讨论不同剂量盐酸氨溴索辅助医治老年人肺炎的效果和影响。方法 :选取本院 2016 年 10 月~2017 年 6 月接受医治的老年人肺炎病例 84 例 ,利用抽签分为两组 ,每组 42 例 ;1 组为 A 组 ,采用慢速静脉滴注给药方式 ,剂量 15mg/次、3 次/d ;2 组为 B 组 ,采用慢速静脉滴注给药方式 ,剂量 30mg/次、3 次/d。对比两组咳嗽消失时间、肺炎病征消失时间和总有效率。结果 :B 组咳嗽消失时间和肺炎病征消失时间显著短于 A 组 , $P<0.05$;A 组和 B 组总有效率分别为 88.10%和 97.62% ,B 组显著高于 A 组 , $P<0.05$ 。结论 :大剂量的盐酸氨溴索可快速止咳并消除肺炎症状 ,提高临床医治效率。

关键词 :不同剂量 盐酸氨溴索 咳嗽 肺炎 老年人肺炎

中图分类号 :R563.1

文献标识码 :B

文章编号 :1672-8351(2019)05-0005-02

Clinical observation of the different doses of Ambroxol Hydrochloride in the adjuvant therapy of senile pneumonia

Chen Yu(Pharmacy store Department of Pharmacy The First Affiliated Hospital of Xiamen University Xiamen Fujian Province 361003 ,China)

Abstract :Objective :To analyze the clinical effect of the different doses of Ambroxol Hydrochloride in the adjuvant therapy of senile pneumonia. Method :84 elderly patients with pneumonia treated from October 2016 to June 2017 in our hospital were selected. Based on the drawing methods , the subjects were equally divided into two groups , 42 cases each group. Group A took 30mg of Ambroxol Hydrochloride; Group B took 90mg of Ambroxol Hydrochloride. The disappearance time of cough and clinical symptoms as well as the total effective rate for two groups were compared. Result :The disappearance time of cough and clinical symptoms for Group B was significantly shorter than Group A ($P<0.05$); the total effective rate for Group B (97.62%) was significantly higher than Group A (88.10%) ($P<0.05$). Conclusion :The large dose of Ambroxol Hydrochloride can quickly remove the clinical symptoms of pneumonia and cough and improve the clinical effective rate. It shall be widely applied in clinical practice.

Key words : Different doses Ambroxol Hydrochloride Senile pneumonia

临床诊疗过程中可以发现 ,与年轻人对比 ,老年人肺炎的发病率和死亡率明显要高 ,从客观上分析 ,因老年人身体机能退化 ,呼吸系统能力衰退 ,且呼吸道免疫力下降 ,体内各个重要器官均伴有不定程度的慢性疾病 ,导致肺部极易受到细菌感染 ,形成肺炎。由于老年人多对自我机体健康保护意识不足 ,很容易忽略肺炎的发病 ,导致医治延误 ,影响康复率^[1]。老年人肺炎患者多同时伴有不同程度咳嗽的症状 ,临床上以祛痰、抗菌和解除呼吸道阻塞为诊疗关键^[2]。盐酸氨溴索具有黏液排除促进作用及溶解分泌物的特性 ,可以促进呼吸道内黏稠分泌物的排除以及减少黏液的滞留 ,具有促进排痰 ,改善呼吸状况的作用 ,逐渐在临床中成为老年人肺炎的辅助治疗药物之一。本研究分析我院不同剂量的盐酸氨溴索辅助治疗老年人肺炎的临床疗效 ,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 :选取 84 例老年人肺炎病例为研究对象 ,于 2016 年 10 月~2017 年 6 月在本院接受医治 ,利用抽签分为两组 ,每组 42 例 ,1 组为 A 组 ,2 组为 B 组。A 组男性 26 例 ,女性 16 例 ,年龄 60~75 岁 ,平均年龄(67.8±3.4)岁 ;B 组男性 28 例 ,女性 14 例 ,年龄 61~76 岁 ,平均年龄(68.0±3.6)岁。两组主要症状均包括呼吸困难、咳嗽、咳痰和发热 ,符合诊断标准 ,经过临床检查排除严重肝肾功能异常和其他肺部疾病 ,均无药物过敏史。两组基本资料如年龄、性别、病情等比较差异无统计学意义 ,具有可比性。

1.2 治疗方法 :根据实际病情使用抗菌药物治疗 ,同时辅助用药 :盐酸氨溴索注射液(2mL :15mg/支×5 支/盒 ,商品名 :沐舒坦 ,国药准字 J20080083 ,上海勃林格殷格翰药业有限公司) ,慢速静脉滴注 ,3 次/d ,7d 为 1 个疗程^[3]。

1.2.1 A 组 :使用盐酸氨溴索注射液加入葡萄糖注射液 ,采用慢速静脉滴注给药方式 ,剂量 15mg/次 ,3 次/d。

1.2.2 B 组 :使用盐酸氨溴索注射液加入葡萄糖注射液 ,采用慢速静脉滴注给药方式 ,剂量 30mg/次 ,3 次/d。

1.3 观察指标 :对比两组咳嗽消失时间、肺炎病征消失时间和总有效率。总有效率 :显效 肺炎病征完全消失 ,咳嗽停止。有效 :肺炎病征基本消失 ,咳嗽好转。无效 肺炎病征无改变甚至病情

加重。

1.4 统计学方法 :采用 SPSS18.0 统计学软件 ,计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示 ,采用 t 检验 ,计数资料用百分比表示 ,采用 χ^2 检验 , $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组咳嗽消失时间和肺炎病征消失时间 :B 组咳嗽消失时间和肺炎病征消失时间显著短于 A 组 , $P<0.05$,见表 1。

表 1 两组咳嗽消失时间和肺炎病征消失时间对比($\bar{x}\pm s$,d)

组别	咳嗽消失时间	肺炎病征消失时间
A 组(n=42)	7.3±1.4	7.8±2.1
B 组(n=42)	4.5±0.6	4.9±1.7
t	13.383	7.814
P	<0.05	<0.05

2.2 两组总有效率 :A 组和 B 组总有效率分别为 88.10%和 97.62% ,B 组显著高于 A 组 , $P<0.05$,见表 2。

表 2 两组总有效率对比[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
A 组	42	17(40.48)	20(47.62)	5(11.90)	37(88.10)
B 组	42	22(52.38)	19(45.24)	1(2.38)	41(97.62)
χ^2					6.835
P					<0.05

3 讨论

近年来 ,中国老年人数量急剧增加 ,老年人肺炎的比例逐渐上升 ,已经成为导致老年人死亡的主要因素之一^[4]。多数老年人死亡是由于痰液不能及时排除 ,导致呼吸不畅 ,最后窒息作用。随着研究深入 ,在医治肺炎同时 ,如何帮助老年人排出痰液成为重要研究课题。经过多方实践以及专家学者研究 ,发现盐酸氨溴索可以作为一种新型的动力型祛痰药物使用。其作用机制有以下几点 :①盐酸氨溴索可使痰液转变为正常黏度 ,便于纤毛的作用发挥 ,使痰液顺畅排出人体。②刺激肺部功能 ,加速机体肺泡细胞的合成 ,同时提高表面活性物质水平 ,防止因为肺炎导致

匹伐他汀结合氯吡格雷治疗高血压合并动脉粥样硬化中的疗效分析

杨世映(广东省博罗县人民医院心血管内科 博罗 516100)

摘要:目的:分析匹伐他汀结合氯吡格雷在高血压合并动脉粥样硬化中的疗效分析。方法:选定本院收治的高血压合并动脉粥样硬化患者 62 例,研究时段 2016 年 6 月~2018 年 6 月,在随机数表法的分组原则下分为研究组 31 例和对照组 31 例,研究组采用匹伐他汀结合氯吡格雷治疗,对照组采用匹伐他汀治疗,比较分析两组临床疗效、斑块厚度、血压、不良反应等情况。结果:研究组临床总有效率(93.55%)显著较对照组(70.97%)高,差异具有统计学意义($P<0.05$);研究组治疗后,舒张压、收缩压显著较对照组低,差异具有统计学意义($P<0.05$);两组不良反应发生率相比,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论:匹伐他汀结合氯吡格雷在降低高血压合并动脉粥样硬化患者血压的同时,不良反应较少,安全性高,值得借鉴。

关键词:匹伐他汀 氯吡格雷 高血压 动脉粥样硬化 疗效 安全性

中图分类号:R544.1

文献标识码:B

文章编号:1672-8351(2019)05-0006-02

Efficacy of pravastatin combined with clopidogrel in the treatment of hypertension complicated with atherosclerosis

Yang Shiyang(Department of Cardiology, Boluo people's Hospital, Guangdong Huizhou, Guangdong 516100)

Abstract: Objective: To analyze the efficacy of pravastatin combined with clopidogrel in the treatment of hypertension complicated with atherosclerosis. Methods: 62 patients with hypertension and atherosclerosis were selected in our hospital from June 2016 to June 2018. The study group was divided into 31 cases and 31 cases in the control group under the principle of random digital table method. The study group was treated with pravastatin combined with clopidogrel, and the control group was treated with pravastatin. The clinical efficacy, plaque thickness, blood pressure and adverse reactions of the two groups were analyzed. Results: The total effective rate of the study group (93.55%) was significantly higher than that of the control group (70.97%), with statistical significance ($P<0.05$). After the treatment, the diastolic pressure and systolic pressure were significantly lower than the control group ($P<0.05$), and there was no statistical significance ($P>0.05$) in the two groups of adverse reactions. Conclusion: The combination of pravastatin and clopidogrel in lowering blood pressure in patients with hypertension and atherosclerosis, with less adverse reactions and high safety, should be used for reference.

Key words: Pravastatin Clopidogrel Hypertension Atherosclerosis Efficacy Safety

高血压是一种临床常见病,主要特征是循环动脉血压升高,同时伴有多器官功能损害,是引发心脑血管疾病的主要原因,目前临床治疗高血压合并动脉粥样硬化的关键是在降低血压的同时,延缓动脉粥样硬化发展速度,最大限度降低并发症发生率^[1]。匹伐他汀以及氯吡格雷均为治疗该病的常用药,对于两种药物联合治疗的研究相对较少。鉴于上述研究背景,本文选定 2016 年 6 月~2018 年 6 月本院收治的高血压合并动脉粥样硬化患者 62 例,旨在提供一种安全、有效的治疗方案。

1 资料与方法

1.1 一般资料:在医院伦理委员会批准下开展本研究,选定本院

收治的高血压合并动脉粥样硬化患者 62 例,研究时段 2016 年 6 月~2018 年 6 月,在随机数表法的分组原则下,分为研究组(例数=31)、对照组(例数=31)。研究组女性 12 例,男性 19 例;年龄 42~70 岁,平均年龄(56.06±5.26)岁;病程 4~13 年,平均病程(8.52±2.63)年;体质指数 19~25kg/m²,平均体质指数(22.26±2.04)kg/m²。对照组女性 13 例,男性 18 例;年龄 43~69 岁,平均年龄(56.09±5.21)岁;病程 3~13 年,平均病程(8.86±2.57)年;体质指数 18~25kg/m²,平均体质指数(22.22±2.01)kg/m²。基线资料两组相比 $P>0.05$,差异有统计学意义,可比较。

诊断标准:均满足第 8 版《内科学》^[2]中对高血压、动脉粥样

肺部出现萎缩。③抑制氧化,减轻肺炎症状以及其他不良反应。此外,盐酸氨溴索对常规抗菌药物也有辅助作用,可以提升抗菌药物的医治效果,与其共同作用,达到医治老年人肺炎的目的。

肺炎对老年人的生命安全产生重大威胁,越早越快给予医治,生活质量越早提高。据各大医院实践结果可知^[5],老年人肺炎病因较复杂,但大多数是感染性肺炎。感染病原种类较多,流感病毒、腺病毒等均会引起老年人肺炎。老年人体内器官发生退化,需卧床养病,导致痰液堵塞气管咽喉,容易引发生命危险。抗菌药物作为主要治疗药物很容易对机体造成损伤,医治效果一般,很难在较短时间内消除老年人痛苦。盐酸氨溴索是一种新型黏液型药物,可降低气管的高反应性,促进痰液排出,对老年人生命起到一定保护作用。本文使用不同剂量盐酸氨溴索辅助医治老年人肺炎发现:B 组咳嗽消失时间和肺炎体征消失时间显著短于 A 组 $P<0.05$,大剂量盐酸氨溴索可以增加人体内中性黏多糖的产生,并与水分相结合,起到降低痰液黏稠度的作用,同时盐酸氨溴索还可以改善老年人呼吸功能,使其呼吸平稳顺畅,提高生活质量;A 组和 B 组总有效率分别为 88.10%和 97.62%,B 组显著高于 A 组 $P<0.05$,大剂量盐酸氨溴索静脉给药可以快速作用于靶器官,稀释痰液,让痰更易咳出,达到减轻病情和退烧止咳的效果。但大剂量用药毕竟会造成一些不良反

应^[6],因此治疗老年人肺炎时要结合具体情况确定用药剂量,以达到最佳的临床辅助治疗效果。

综上所述,盐酸氨溴索是老年人肺炎的有效辅助药物,可快速有效地祛痰,随着使用剂量的增加,临床疗效更加明显,提高了临床医治的效率。

参考文献

- [1]陈孝谦,汪铮,李秀,等.大剂量盐酸氨溴索治疗老年人吸入性肺炎的疗效[J].中华老年医学杂志,2012,31(4):299-301.
- [2]王金华.盐酸氨溴索治疗老年肺炎的疗效观察[J].中国医药导报,2009,6(9):52-53.
- [3]邢爱民,高静珍,刘淑芹,等.盐酸氨溴索联合复方异丙托溴铵在老年人难治性肺炎中的应用价值[J].中华老年医学杂志,2016,35(8):854-857.
- [4]吴元秀.盐酸氨溴索联合头孢哌酮钠舒巴坦钠治疗老年糖尿病合并肺炎的临床疗效及成本-效果分析[J].临床合理用药杂志,2015,8(24):26-27.
- [5]邓雯秋.探讨大剂量盐酸氨溴索治疗老年人吸入性肺炎的效果[J].数理医药学杂志,2016,29(8):1196-1197.
- [6]郭亚丽.氧驱动雾化吸入氨溴索治疗老年性肺炎疗效观察及护理[J].实用临床医药杂志,2011,15(24):188-190.