

# 盐酸氨溴索对慢性阻塞性肺疾病急性加重期疗效观察

北京市石景山医院 (100043) 张昌红

**摘要:** 目的 观察盐酸氨溴索治疗慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 急性加重期的临床疗效及用药安全。方法 将2009年6~12月北京市石景山医院呼吸科收治的66例COPD患者随机分成治疗组和对照组, 治疗组应用盐酸氨溴索 (每次30mg, tid, po), 对照组应用必嗽平, 观察两组治疗方法的患者在咳嗽、咯痰方面的疗效。结果 治疗组总有效率91.6%, 对照组总有效率73.3%。治疗组总体疗效优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论 盐酸氨溴索对COPD急性加重期具有良好的治疗效果。

**关键词:** 慢性阻塞性肺疾病; 盐酸氨溴索; 疗效

慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 是一种病死率很高的慢性呼吸系统疾病。患者年龄多在40岁以上, 病死率随年龄的增长增高。患者有反复发作的慢性咳嗽、咳痰史, 喘息可常年存在, 其急性发作期多引起呼吸衰竭、心衰、肺性脑病等严重并发症, 近年来笔者所在科室采用盐酸氨溴索治疗COPD急性加重期患者取得了良好的疗效, 现报告如下:

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 2009年6~12月收治北京市石景山医院的COPD急性加重期患者66例, 男50例, 女16例, 年龄54~86岁。诊断标准参照我国2007年制订的《慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 诊治指南》<sup>[1]</sup>。患者随机分成2组, 治疗组36例, 男27例, 女9例, 年龄40~72岁, 平均 $58.1 \pm 9.0$ 岁; 对照组30例, 男23例, 女7例, 年龄41~71岁, 平均 $59 \pm 6.7$ 岁。治疗组和对照组在年龄、性别、症状、体征及实验室检查等方面 (血常规、血气分析、X线胸片、肺功能检查) 无明显差异。

**1.2 方法** 两组均予合理使用抗生素、支气管扩张剂、吸氧等基础治疗。治疗组在此基础上加用盐酸氨溴索 (商品名平坦, 北

京太平洋药业) 每次30mg, tid, po, 疗程10天, 对照组应用必嗽平, 每次16mg, tid, po。治疗前后观察两组症状、体征、实验室检查等改善的差异。

**1.3 疗效标准** 显效: 咳嗽、咯痰、气喘症状消失, 听诊两肺呼吸音清, X线胸片检查显示明显好转; 有效: 咳嗽、咯痰、气喘症状明显好转, 听诊两肺呼吸音粗或罗音有所减少, X线胸片检查显示有所好转; 无效: 咳嗽、咯痰、气喘症状、体征、X线胸片检查均无变化。

**1.4 统计学方法** 两组之间率的比较采用 $\chi^2$ 检验, 用SPSS11.0统计软件进行数据处理,  $P < 0.05$ 为差异具有显著性意义。

## 2 结果

**2.1 临床疗效** 治疗组总有效率91.6%; 对照组总有效率73.3%; 治疗组显效率和总有效率均明显高于对照组, 两组比较差异有统计学意义,  $P < 0.05$ 。见附表。

**2.2 不良反应** 两组患者治疗期间均未出现明显不良反应。

## 3 讨论

慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 是呼吸系统的常见病和多发病。由于其反复发作, 肺功能进行性减退, 呼吸功能明显下降, 严重影响患者的劳动能力和生活质量, 最后导致呼吸衰竭, 给个人、家庭、社会造成了沉重的负担<sup>[2]</sup>。COPD是气管支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症, 病变累及气道、肺实质及肺血管, 并可导致不可逆性的呼吸道阻塞, 与肺部对有害颗粒和气体引起异常炎症有关。此反应引起气道重塑和小气道狭窄, 炎症使肺实质损害, 最终造成呼气时气道不能开放

和气流受限的病理改变。而上呼吸道感染为引起COPD急性发作的主要原因, 痰液的增多、黏稠和患者的咯痰不畅, 造成气道狭窄, 严重者可致突然窒息死亡。临床上进行抗感染、扩张支气管、吸氧等治疗的同时, 以祛痰、吸痰等方法保持呼吸道通畅。盐酸氨溴索是一种新型的黏液溶解剂, 在咳嗽、祛痰等方面有较好的疗效, 它能分解糖蛋白的多糖纤维部分, 使其断裂, 致痰液黏稠度降低; 具有促进痰液排除作用及溶解分泌物的特性。盐酸氨溴索作用于气道分泌细胞, 可调节浆液与黏液的分泌, 增加溶胶层厚度, 使纤毛活动空间增加; 同时盐酸氨溴索可加强纤毛的摆动, 使黏液纤毛装置运输能力提高, 使痰液易于咯出。盐酸氨溴索还可促进肺泡表面活性物质生成, 降低肺泡表面张力及黏液的粘附力, 改善气道黏膜纤毛区及无纤毛区痰液的输送, 可提高抗生素在支气管分泌物中的浓度, 因而显著促进排痰, 改善呼吸状况<sup>[3]</sup>。盐酸氨溴索能防护过氧化物引起的COPD、哮喘在内的肺部损伤, 提高肺部组织的抗氧化活性, 是有效的抗脂过氧化剂<sup>[4]</sup>。本研究亦表明, 对COPD的治疗, 在常规抗感染、平喘、镇咳、吸氧以及对症支持的基础上, 加用盐酸氨溴索, 疗效确切, 且用药安全性好, 使用方便, 值得临床推广。

## 参考文献

- 1 中华医学会呼吸病学分会. 慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 诊治规范 (草案). 中华结核和呼吸杂志, 2007, 30 (1): 7~16
- 2 张国清, 朱光发. 大剂量盐酸氨溴索防治呼吸窘迫综合征的研究进展. 国外医学·呼吸系统分册, 2003, 23 (2): 76

(20100510收稿)

附表 两组疗效比较 [n(%)]

	显效	有效	无效	总有效
治疗组	26 (72.2)	7 (19.4)	3 (8.3)	33 (91.6)
对照组	16 (53.3)	6 (20)	8 (26.7)	22 (73.3)