

genol, 2007, 188(2): 313 - 317.

9 周运锋, 史河水, 吴爱兰, 等. 选择 MSCT 肺动脉血管成像触发点位置及后处理技术[J]. 中国医学影像技术, 2010, 26(8): 1561 - 1564.

10 沈立. 对比剂团注跟踪技术在肺动脉 CTA 中的应用[J]. 实用医学杂志, 2011, 27(20): 3823 - 3824.

11 党军, 肖虎, 木合拜提·买合苏提, 等. 对比剂跟踪不同感兴趣区在肺动脉 CT 成像中的应用[J]. 新疆医科大学学报, 2013, 35(3): 369 - 372.

12 齐晨晖, 范红燕, 慕建成, 等. 64 排螺旋 CT 血管成像胸痛三联检查智能触发阈值的合理选择[J]. 医学综述, 2014, 20(6): 1147 - 1150.

[收稿日期 2016-05-29][本文编辑 刘京虹]

学术交流

孟鲁司特钠联合特布他林治疗儿童咳嗽变异性哮喘伴肺炎支原体感染的研究

李 宁

作者单位: 410300 湖南, 浏阳市人民医院儿科

作者简介: 李 宁(1982-), 男, 大学本科, 学士学位, 主治医师, 研究方向: 小儿哮喘的诊治。E-mail: lining5939@163.com

[摘要] **目的** 探讨孟鲁司特钠联合特布他林治疗儿童咳嗽变异性哮喘伴肺炎支原体感染的可行性。
方法 将 98 例儿童咳嗽变异性哮喘伴肺炎支原体感染的患儿随机分为观察组和对照组各 49 例。对照组给予特布他林治疗, 观察组在对照组的基础上给予孟鲁司特钠治疗, 疗程 12 周, 比较两组临床疗效以及临床不适症状等。
结果 观察组显效 35 例, 有效 11 例, 无效 3 例, 对照组显效 25 例, 有效 13 例, 无效 11 例。观察组疗效优于对照组 ($P < 0.01$); 且临床症状改善时间短于对照组 ($P < 0.01$)。
结论 儿童咳嗽变异性哮喘伴肺炎支原体感染患儿采用孟鲁司特钠联合特布他林治疗, 能有效改善临床症状及体征, 疗效确切, 安全性高, 不良反应少, 具有一定可行性。

[关键词] 咳嗽变异性哮喘; 肺炎支原体感染; 孟鲁司特钠; 特布他林

[中图分类号] R 56 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674 - 3806(2017)02 - 0152 - 03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2017.02.17

Montelukast combined with terbutaline for the treatment of children with cough variant asthma complicated with mycoplasma pneumoniae infection LI Ning. The People's Hospital of Liuyang, Hunan 410300, China

[Abstract] **Objective** To explore the feasibility of montelukast combined with terbutaline for the treatment of cough variant asthma complicated with mycoplasma pneumoniae infection in children. **Methods** Ninety eight children with cough variant asthma complicated with mycoplasma pneumoniae infection were randomly divided into two groups, with 49 cases in each group. The patients in the control group were treated with terbutaline therapy, and the patients in the observation group received montelukast treatment on the basis of that applied on the patients in the control group. The clinical efficacy and clinical symptoms of the patients were compared between the two groups. **Results** In the observation group, 35 cases were markedly effective, 11 effective and 3 ineffective, while in the control group, 25 cases were markedly effective, 13 effective and 11 ineffective. The treatment efficacy of the observation group was better than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Montelukast combined with terbutaline can effectively improve the clinical symptoms and signs, reduce adverse reactions for treatment of children with cough variant asthma complicated with mycoplasma pneumoniae infection.

[Key words] Cough variant asthma; Mycoplasma pneumoniae infection; Montelukast; Terbutaline

咳嗽变异性哮喘为临床常见的一种特殊支气管哮喘病, 常见于儿童及青少年, 以持续、反复咳嗽、胸

闷、呼吸急促、困难等为临床主要表现, 常于清晨或夜间发作, 可对患儿健康造成严重影响^[1]。肺炎支

原体感染为小儿常见疾病之一,临床研究^[2]表明,肺炎支原体感染是引起患儿发生咳嗽变异性哮喘的因素之一。孟鲁司特钠为白三烯受体阻断药,特布他林为临床常用支气管扩张药,两者在治疗哮喘方面均具有明显效果。鉴于此,笔者采用孟鲁司特钠联合特布他林治疗,疗效较好,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2012-03~2014-04我院收治的儿童咳嗽变异性哮喘伴肺炎支原体感染患儿98例,患儿按随机数字表法分为对照组和观察组各49例。对照组男25例,女24例,年龄3~11(6.2±2.1)岁,病程2~8(5.2±1.5)个月;观察组男26例,女23例,年龄2~11(6.1±2.2)岁,病程2~7(5.1±1.2)个月。患儿均符合咳嗽变异性哮喘的相关诊断标准^[3],咳嗽持续或反复发作时间超过1个月,支气管激发试验为阳性,伴有肺炎支原体感染(入院后做聚合酶链反应确诊);同时排除肝肾功能障碍、先天性心脏病、气管异物及药物过敏者。两组患儿一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 两组患儿入院后均按临床常规处理,包括给予吸氧、化痰、平喘、止咳、维持水电解质及酸碱平衡等对症治疗措施;同时给予阿奇霉素(北京太洋药业有限公司生产,批号H10970088)口服,首次按10 mg/kg顿服,每天最大剂量不超过0.5 g,第2~5天按5 mg/(kg·d)顿服,每天最大剂量不超过0.25 g。对照组在常规治疗基础上给予特布他林(阿斯利康制药有限公司生产,批号H10930058)治疗,20 kg以下的患儿采用雾化器吸入2.5 mg(1 ml),2~4次/d,超过20 kg的患儿则吸入5 mg。观察组在对照组的基础上给予孟鲁司特钠(山东鲁南贝特制药有限公司生产,批号H20083330)口服,5 mg/次,1次/d。两组均连续治疗12周。

1.3 疗效评判 两组患儿均在完成治疗后进行统一疗效评价。(1)显效:患儿治疗后咳嗽、肺部哮鸣音、体温等临床表现基本稳定,胸片提示其肺部病变基本吸收,无阳性征象,肺功能显著改善。(2)有效:患儿生命体征较之前好转,体温正常,X线提示其肺部病变大部分吸收,肺功能较治疗前好转。(3)无效:患儿身体无明显改善,咳嗽、肺部病变等较治疗前相近^[4]。观察患儿咳嗽、肺部哮鸣音、湿啰音消失时间。

1.4 统计学方法 应用SPSS15.0软件进行数据分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检

验,计数资料采用 χ^2 检验,等级资料采用秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿临床疗效比较 观察组临床疗效优于对照组($P < 0.01$)。见表1。

表1 两组患儿临床疗效比较(n)

组别	例数	显效	有效	无效
观察组	49	35	11	3
对照组	49	25	13	11

注:经秩和检验, $Z = -2.341, P = 0.010$

2.2 两组患儿临床症状改善时间比较 观察组患儿临床症状改善时间短于对照组($P < 0.01$)。见表2。

表2 两组患儿临床症状改善时间比较[($\bar{x} \pm s$),d]

组别	例数	咳嗽消失时间	肺部哮鸣音消失时间	肺部湿啰音消失时间
观察组	49	5.25 ± 1.25	4.15 ± 1.21	5.21 ± 1.26
对照组	49	8.35 ± 1.35	6.35 ± 1.26	7.25 ± 1.32
t	-	11.794	8.815	15.152
P	-	0.000	0.000	0.000

2.3 两组患儿不良反应比较 对照组在治疗期间发生不良反应3例,其中心悸1例,轻度头痛2例;观察组在治疗期间发生不良反应4例,其中轻微胃肠道不适1例,心悸1例,轻度头痛2例。两组的不良反应发生率比较差异无统计学意义($\chi^2 = 0.154, P > 0.05$)。

3 讨论

3.1 咳嗽变异性哮喘是一种气道非特异性炎症,表现为持续的气道炎症和气道高反应,由多种细胞如T细胞、中性粒细胞、肥大细胞、嗜酸粒细胞等炎症细胞浸润,大量释放IL等炎症介质,引起支气管黏膜充血、水肿、黏液分泌亢进等造成的,以气急、胸闷、咳嗽等为临床主要表现。若不及时治疗可转换为典型哮喘,危及患儿健康及发育。肺炎支原体感染为临床常见呼吸道感染,可对呼吸道黏膜上皮细胞造成损失,刺激特异性抗体IgE的产生,医学理论上认为,哮喘的发生多与呼吸道感染存在密切关系。

3.2 目前临床针对咳嗽变异性哮喘主要以减少腺体分泌、降低气道高反应、改善患儿呼吸功能、预防感染为治疗目标。本次研究以98例患儿进行研究,结果发现观察组临床疗效优于对照组,且治疗后患儿临床症状改善时间短于对照组($P < 0.05$)。本次研究与梁伟等^[5]学者研究结果基本一致。这是由

于特布他林是一种 β_2 的受体激动剂,具有使平滑肌松弛的特点,能够减少血管的通透性,可抑制中性粒细胞、肥大细胞释放炎性介质及过敏介质,对气道纤毛运动具有增强作用,能有效减少气道分泌,减轻气道黏膜水肿等^[6]。且通过雾化吸入能对气道黏膜起到保护作用,加快毛细支气管对药物的吸收,促使药物在病灶处保持较好的浓度,使其直接作用于病灶。孟鲁司特钠具有拮抗白三烯的作用,是一种高选择性的半胱氨酸白三烯受体拮抗剂,能有效降低气道的高反应性^[7]。本次研究将两者联合使用,不仅显著提升治疗效果,而且发现治疗后患者不良反应发生率与对照组比较无显著差异,说明两者联合治疗不会明显增加不良反应,是一种安全可靠的治疗方式。

综上所述,儿童咳嗽变异性哮喘伴肺炎支原体感染患儿采用孟鲁司特钠联合特布他林治疗,能有效改善患儿临床症状及体征,疗效确切,安全性高,不良反应少,具有一定可行性。

参考文献

- 1 赵小芳, 郦建娣, 骆波, 等. 孟鲁司特钠与特布他林联合治疗儿童咳嗽变异性哮喘临床疗效分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2014, 21(22): 5678 - 5680.
- 2 邱潇, 卢秀丽, 张艳华, 等. 孟鲁司特联合布地奈德、硫酸特布他林治疗咳嗽变异性哮喘的疗效观察[J]. 中外医疗, 2013, 32(23): 126 - 127.
- 3 吴梓梁. 实用临床儿科学[M]. 第2版. 广州: 广州出版社, 1998: 1047.
- 4 吕秀丽. 孟鲁司特钠治疗儿童咳嗽变异性哮喘 74 例临床分析[J]. 中国临床研究, 2013, 26(4): 381 - 382.
- 5 梁伟, 黄建美. 孟鲁司特钠与特布他林联合治疗儿童咳嗽变异性哮喘 68 例疗效观察[J]. 中国医药导刊, 2012, 14(12): 2117 - 2118.
- 6 符卫民, 丁小红, 刘辉保, 等. 定喘止咳汤治疗儿童咳嗽变异性哮喘及对患者血清总 IgE 和 EOS 的影响[J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(31): 5367 - 5369.
- 7 方芬. 咳嗽变异性哮喘与白三烯关系的研究进展[J]. 中国临床新医学, 2013, 6(1): 87 - 90.

[收稿日期 2016 - 04 - 01][本文编辑 杨光和]

学术交流

地佐辛在全麻下腹腔镜手术患者术毕前给药对苏醒期躁动与应激反应的影响

李智清, 蔡恒叶

作者单位: 525000 广东, 茂名市中医院麻醉科

作者简介: 李智清(1980 -), 男, 大学本科, 学士学位, 主治医师, 研究方向: 临床麻醉。E-mail: Lizi009@163.com

[摘要] **目的** 探讨地佐辛术毕前给药对全麻下腹腔镜手术患者苏醒期躁动和应激反应的影响。**方法** 选取该院 2015-08 ~ 2016-03 收治的 300 例全麻下腹腔镜手术患者为研究对象, 按照随机数字表法将其分为对照组(149 例)和观察组(151 例)。对照组手术结束前给予生理盐水, 观察组手术结束前缝皮时给予地佐辛, 观察两组患者的躁动评分及镇定评分量表, 分析其苏醒期躁动与应激反应情况。**结果** 观察组躁动评分为(0.38 ± 0.10)分, 低于对照组的(1.33 ± 0.24)分, 镇静评分为(2.14 ± 0.35)分, 高于对照组的(1.56 ± 0.15)分($P < 0.01$)。观察组躁动缓解率为 100.00%, 高于对照组的 61.76% ($P < 0.01$); 观察组不良反应发生率为 4.63%, 低于对照组的 6.71% ($P > 0.05$)。**结论** 采用地佐辛术毕前镇痛处理方案可降低苏醒期患者躁动发生率及应激反应发生率, 镇痛效果佳, 安全性高, 值得临床推广应用。

[关键词] 地佐辛; 全身麻醉; 躁动; 应激反应

[中图分类号] R 614 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674 - 3806(2017)02 - 0154 - 04

doi:10.3969/j.issn.1674 - 3806.2017.02.18

Effects of dezocine administrated on patients before laparoscopies under general anesthesia on restlessness and stress reaction during recovery period LI Zhi-qing, CAI Heng-ye. Department of Anesthesia, TCM Hospital of Maoming, Guangdong 525000, China