

慢性阻塞性肺疾病 32 例大内科临床治疗分析

张晓华

府谷县人民医院 陕西榆林

【摘要】目的 本文主要是针对大内科临床治疗中 32 例慢性阻塞性肺疾病的治疗情况进行分析研究。**方法** 在医院中选择 32 例慢性阻塞性肺疾病的患者，针对患者的具体情况采取相应的治疗措施，在治疗一段时间之后查看患者的治疗结果，治疗结果是分为两个方面，一方面是患者的治疗效果，另一方面是患者的血气情况，进而判断出患者的临床治疗情况。**结果** 通过这些患者治疗结果的分析，可以发现治疗有效的患者数量为 31 例，患者的临床治疗有效率为 96.9%；在治疗结束之后，患者体内的二氧化碳含量以及氧气含量也有了一定程度的改善。因此，综合来看，患者的治疗结果较为显著，也较为理想。**结论** 通过本次研究，可以看出在进行慢性阻塞性肺疾病患者治疗的时候，大内科临床治疗的方法有着较强的有效率，而且这种治疗方法可以使患者的身体情况得到调整，因此这种治疗方法值得推广使用。

【关键词】 慢性阻塞性肺疾病；大内科；32 例；临床治疗；治疗分析

【收稿日期】 2022 年 11 月 9 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 30 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230053

Clinical treatment of 32 cases of chronic obstructive pulmonary disease

Xiaohua Zhang

Fugu County People's Hospital Yulin, Shaanxi

【Abstract】 Objective: This paper mainly aims at the treatment of 32 cases of chronic obstructive pulmonary disease in the clinical treatment of major internal medicine the situation is analyzed and studied. **Methods:** 32 patients with chronic obstructive pulmonary disease were selected in hospital, take corresponding treatment measures for the specific situation of the patient, and check the treatment results of the patient after a period of treatment. It mainly analyzes two aspects, on the one hand, the therapeutic effect of patients, on the other hand, the blood gas of patients situation, and then judge the clinical treatment of patients. **Results:** Through the analysis of the treatment results of these patients, it can be found that the number of patients with effective treatment is 31, and the effective rate of clinical treatment is 96.9 %; After treatment, the carbon dioxide partial pressure of patients decreased obviously, and the oxygen partial pressure increased obviously, in this regard, on the whole, the treatment results of patients are remarkable and ideal. **Conclusion:** Through this study, we can it can be seen that when treating patients with chronic obstructive pulmonary disease, the clinical treatment methods of major internal medicine departments are strong the effective rate, and the patient's physical condition can be significantly improved, so this treatment method has a better high application value.

【Keywords】 Chronic Obstructive Pulmonary Disease; Department of Internal Medicine; 32 cases; Clinical Treatment; Treatment Analysis

引言

慢性阻塞性肺疾病属于呼吸系统的一种疾病类型，这种疾病的临床表现症状为咳嗽、气短、喘息、胸闷等等，一旦患上这种疾病，不仅会使患者的日常生活受到影响，也会对患者的行动造成很大的影响，而且这种疾病很有可能造成患者的死亡，因此需要及时进

行疾病的治疗。在这种疾病急性期结束之后，患者的临床症状会有一定程度的改善，但是患者的肺部仍旧是处于恶化的状态，从而使得患者的肺功能受到影响，而且患者的疾病会出现多次反复的情况，这是因为患者身体的免疫功能、防御功能遭到了破坏。对于这种情况，医院要将患者的疾病情况总结起来，采取针对

性的措施促使患者的情况得到改善。本文主要是针对慢性阻塞性肺疾病治疗中大内科治疗方法的效果进行研究：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在医院中选择 32 例慢性阻塞性肺疾病的患者，这些患者中男性患者的数量为 26 例，女性患者的数量为 6 例，患者的年龄在 37-74 岁之间，平均年龄为 (55 ± 1) 岁左右。医护人员将这些患者的病情、身体情况进行登记，之后根据患者的身体情况采取相应的治疗方法，在治疗一段时间之后根据患者的治疗结果进行治疗方法有效性的查看。

在进行患者选择的时候，需要从三个方面进行衡量：第一是让患者的身体情况处于可控的状态，且患者身上不存在其他类型的疾病，也不存在并发症的情况；第二是患者的身体机能处于良好的状态，患者可以主动的将自己的感知情况、身体情况表述出来；第三是患者及患者家属对本次研究的事项具有全面的了解，且患者本人已签署同意书。

1.2 方法

1.2.1 稳定期治疗

让患者吸入受体激动剂，像特布他林，在吸入的时候，需要控制每次吸入的量在 100-200mg 之间，使用的频率为每天 8 次左右，这样可以使患者的症状情况得到有效的缓解；给患者使用抗胆碱药物，像异丙托溴铵，这种药物的吸入量需要控制在 40-80mg 之间，每天使用 3-4 次左右，这样可以使患者的身体情况得到明显改善^[1]。

1.2.2 急性期治疗

急性期的治疗主要是分为五种：

第一种，一般治疗。让患者保证自己的休息，同时医护人员需要对患者的饮食情况进行控制，尽量使患者食用一些高蛋白、高维生素的食物，若是患者处于不能进食的状态，就需要给患者进行营养物质的注射^[2]。除此之外，医护人员也需要对患者体内的电解质情况进行关注，确保患者的电解质处于平衡的状态。

第二种，药物治疗。若是患者的呼吸较为困难或者是患者的咳痰量过多，医护人员就可以结合患者的身体情况选择合适的抗菌类药物，像大环内酯类药物，使患者的身体情况得到调整与改善。

第三种，呼吸治疗。如果患者出现喘息严重的情况，医护人员就可以通过一些支气管舒张药物的使用使患者的喘息情况得以平复，像沙丁胺醇，可以雾化

的形式让患者吸入这种药物^[3]；在治疗的过程中，祛痰类药物的使用必不可少，使患者呼吸道内部的痰量得以较少；同时也可以采用机械通气的方式进行辅助治疗，使患者呼吸机的负荷量减小，也使患者的肺部充气情况得到缓解。

第四种，吸氧治疗。如果患者的疾病情况较为严重，医护人员就需要通过控制性吸氧治疗的方式进行患者疾病的控制^[4]。在吸氧治疗的过程中，医护人员需要对吸氧罩内部的气体成分进行严格的控制，在控制的时候要将患者的身体情况结合在内，防止患者出现氧气中毒或者是二氧化碳中毒的情况。

第五种，心理治疗。慢性阻塞性肺疾病属于一种较为典型的慢性疾病，这种疾病的病程时间较长，而且疾病很有可能会出现反复发作的情况，这就使患者很容易出现心理上的问题，像情绪上的波动、心理上的焦躁、情感上的恐惧等。对此，医护人员需要针对患者存在的心理问题采取相应的缓解措施，像与患者保持有效的沟通交流、增强患者治疗的自信心等就是较为高效的措施。

1.3 观察指标

本次研究观察的指标主要是分为两种，一种是患者的临床治疗效果，另一种是患者体内的血气情况。

1.4 统计学方法

本次研究涉及的数据分析均是采用 SPSS22.0 版本的统计学软件进行，其中患者治疗的有效率是通过“%”的形式来体现，患者治疗前后血气情况的变化程度是通过“P”的形式来体现。

2 结果

通过本文进行的研究，可以发现大内科临床治疗之后，患者的疾病情况得到了有效的改善，患者的治疗效果如表一所示，患者治疗前后血气情况的对比如表二所示。

表 1 患者的治疗效果

类别	患者人数	治疗高效	治疗有效	治疗无效	有效率
---	32	13	18	1	96.9%

表 2 患者的血气情况

类别	二氧化碳	氧气
治疗前	50.08 ± 4.73	80.91 ± 7.24
治疗后	26.38 ± 3.74	96.13 ± 4.29
P	<0.05	<0.05

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病的产生与患者的呼吸道有着很大的关系,若是患者的呼吸道出现气流受阻的情况,就会引发出这种疾病。这种疾病与患者的行为习惯有着直接的关联。根据相关的调查可以发现,长期吸烟的人群患上这种疾病的概率比较高^[5]。一旦人们患上了这种疾病,其的日常生活会受到较大的影响,因此需要及时进行治疗。

对于慢性阻塞性肺疾病来讲,这种疾病发生的原因可以分为五个方面,第一是患者存在严重的吸烟习惯,烟草中的尼古丁、焦油等成分会直接影响到患者气呼吸道位置的上皮细胞,导致气道处吞噬细胞的功能降低,而且这些成分也会增加患者体内氧自由基的数量,导致患者出现肺气肿的情况;第二种是患者的职业中存在大量的粉尘、化学物质,像烟雾、工业废气、空气污染等成分,若是患者与这些成分长时间的接触,就很有可能引发出慢性阻塞性肺疾病;第三种是患者生活的环境中存在大量空气污染的情况,像空气中的二氧化硫成分、二氧化碳成分、氯气成分都会导致患者的气道黏膜出现损伤,进而使患者感染这种疾病的概率增大;第四种是患者对病毒性感染的抵抗力较弱,病毒感染属于这种疾病发作的一个主要影响因素,像病毒、细菌、病原体等都会使患者的疾病加重,因此若是患者对这些成分的抵抗力不够强,就会导致患者出现疾病感染的现象;第五种是患者体内的蛋白酶、抗蛋白酶处于一种失衡的状态,抗蛋白酶会对多种蛋白酶起到抑制的效果,蛋白酶与抗蛋白酶的平衡可以防止患者体内的结构出现损伤,但是如果这种平衡被打破,就会使患者的肺功能出现紊乱的情况,进而使患者受到慢性阻塞性肺疾病的侵袭。

在进行慢性阻塞性肺疾病治疗的时候,医护人员需要针对不同的疾病情况采取不同的治疗方式。如果患者处于疾病稳定期,就可以通过受体激动剂的使用来进行控制,这种药物可以使患者的疾病症状得到有效缓解;也可以通过抗胆碱药物的使用来改善患者的身体情况,使患者的身体恢复得到一定程度的保证。如果患者处于疾病急性期,那么医护人员就需要采用五种方式来进行治疗,第一是一般治疗,像患者休息时间的保证、患者饮食的控制等;第二是药物治疗,像抗菌类药物的使用、抗生素药物的使用等;第三是呼吸治疗,像支气管药物的辅助、祛痰药物的使用、机械通气的辅助等;第四是吸氧治疗,使患者体内的氧气处于一种供给充足的状态,防止患者出现二氧化

碳中毒的情况;第五是心理治疗,像患者心理状态的疏解、患者情绪的缓解、患者自信心的建立等。通过这五个方面的治疗,可以有效缓解患者的疾病,也可以使患者的整体状态得到改善,同时对于患者血气情况的恢复也是有着一定促进作用。

除过这些方面的治疗之外,医护人员也需要将一些临床护理的措施践行到到位,既要保证患者治疗的有效性,也要防止患者在治疗期间出现其他方面的问题,进而使患者的整体情况得到保证。

本文主要是针对大内科临床治疗方式的效果进行分析,通过研究结果可以发现,这种治疗方法的有效率偏高,可以达到 95.0%以上,而且在这种治疗方法的影响下,患者体内的血气情况可以得到明显的改善,二氧化碳的含量有着较大幅度的降低,氧气的含量也有一定程度的提升,这就使得患者的身体情况、疾病情况得到有效的控制与改善。

通过本文进行的研究可以发现,在进行慢性阻塞性肺疾病临床治疗的时候,大内科的治疗方法较为有效,因此这种治疗方法值得在后续的治疗中推广使用。

参考文献

- [1] 刘骥菁,聂玉燕.对慢性阻塞性肺疾病急性发作期患者采用硫酸特布他林联合布地奈德雾化吸入治疗的效果分析[J].数理医药学杂志,2022,35(10):39-42.
- [2] 卢健聪,邱惠中,陈丽丽.经鼻高流量氧疗对慢性阻塞性肺疾病急性加重合并呼吸衰竭患者治疗失败的危险因素分析[J].检验医学与临床,2021,018(011):1582-1586.
- [3] 于菲,侯玮,孙娟,etal.慢性阻塞性肺疾病合并肺部感染患者血浆 C3,C4,PCT,免疫球蛋白水平的变化及易感因素分析[J].海南医学,2022,33(19):44-46.
- [4] 赵佳佳,刘笑琴,查日田.呼出气一氧化氮及同型半胱氨酸对慢性阻塞性肺疾病急性加重期并发肺动脉高压患者的临床诊断价值[J].徐州医学院学报,2021,041(009):656-660.
- [5] 方森,黄乐,柏正平等.慢性阻塞性肺疾病中医药治疗临床疗效评价方法之策略[J].中医药导报,2020,26(5):3.

版权声明: ©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS