

布地奈德混悬液雾化吸入治疗对急性咽喉炎临床疗效及安全性评估

蒋图彬

雅安职业技术学院附属医院 四川雅安

【摘要】目的 评估布地奈德混悬液雾化吸入治疗对急性咽喉炎临床效果与安全性。**方法** 方便抽取 2021 年 1 月至 2022 年 7 月时段内就本院行急性咽喉炎治疗的患者 118 例，依据 SPSS22.0 软件生成随机分组序列后均分为两组；分别予清开灵颗粒与布地奈德混悬液雾化吸入治疗。判别比对两组症状缓解时间、血清炎症因子以及临床效果。**结果** 治疗后，观察组 2 项炎症指标均低于对照组 ($P<0.001$)，咽痛、咳嗽以及声嘶咽痒消失时间均短于对照组 ($P<0.001$)，总体疗效 (96.61%) 高于对照组 (83.05%) ($P<0.05$)。**结论** 针对急性咽喉炎予以布地奈德混悬液雾化吸入效果优异，整体安全性较高。

【关键词】 急性咽喉炎；布地奈德混悬液；雾化吸入；效果

【收稿日期】 2022 年 10 月 31 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 30 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230042

Clinical efficacy and safety evaluation of budesonide suspension aerosol inhalation in the treatment of acute pharyngitis

Tubin Jiang

Affiliated Hospital of Ya'an Vocational and Technical College, Ya'an, Sichuan

【Abstract】 Objective: To evaluate the clinical efficacy and safety of budesonide suspension aerosol inhalation in the treatment of acute pharyngitis. **Methods:** From January 2021 to July 2022, 118 patients with acute pharyngitis in our hospital were collected and randomly divided into two groups according to SPSS 22.0 software; Qingkailing granules and budesonide suspension were inhaled respectively. The symptom relief time, serum inflammatory factors and clinical effects of the two groups were compared. **Results:** After treatment, the three inflammatory indexes in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.001$), and the disappearance time of pharyngodynia, cough and hoarseness and itching was shorter than that in the control group ($P<0.001$). The overall efficacy (96.61%) was higher than that in the control group (83.05%) ($P<0.05$). **Conclusion:** The atomization inhalation of budesonide suspension for acute pharyngitis is effective and safe.

【Keywords】 Acute Pharyngitis; Budesonide Suspension; Atomization Inhalation; Effect

急性咽喉炎作为一种病毒性疾病，一般发于儿童群体，春秋多发。急性咽喉炎作为一种非特异性急性炎症，伴有淋巴、咽粘膜组织的急性炎症，临床特点为咽痛、发热症状^[1]。引起急性咽喉炎致病因素较多，在使用抗生素药物的过程中，如果药物使用不当将会影响治疗效果，患者在稳定期没有得到治疗，将会加重病情，严重损毁患者的肺功能。故本文特选择近期收治的急性咽喉炎患者，皆就评估布地奈德混悬液雾化吸入治疗对该症临床效果予以了专项分析研究，如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

择取 2020 年 1 月至 2022 年 7 月纳入总体研究时段，并就该时段中方便抽取出于本院行急性咽喉炎治疗的 118 例患者作为样本对象。依据 SPSS22.0 软件生成的随机分组序列均分为对照组与观察组，每组各取 59 例；对照组性别比例：32 例男性，27 例女性；年龄范畴 3 至 61 岁，平均 (26.05±13.42) 岁；观察组性别比例：30 例男性，29 例女性；年龄范畴 2 至 60 岁，平均 (28.13±14.15) 岁；两组间基础资料比对未体现

明显差异 ($P>0.05$), 具可比性。

1.2 纳入与排除

纳入标准: (1)经临床及影像学确诊为性咽喉炎, 且均为稳定期; (2)月内未参加其他临床研究者; (3)无感染性疾病或缺乏免疫性疾病者。

排除标准: (1)心、肝、肾等脏器严重损伤者; (2)孕期及哺乳期者; (3)存在肺功能障碍者; (4)治疗药物过敏或不耐受者。

1.3 方法

对照组予以清开灵颗粒 (生产企业: 广州白云山明兴制药有限公司, 国药准字: Z10950088, 规格: 3g) 治疗, 1天3次, 每次1-2袋, 使用开水进行冲服, 持续治疗1周。

观察组则予以超声雾化器进行吸入, 雾化吸入药剂包含布地奈德混悬液 (生产企业: AstraZeneca Pty Ltd, 批准文号: X20010423, 规格: 1mg/2ml/支), 将1mg布地奈德盐水稀释后进行雾化吸入, 剂量为30-50ml/次, 雾化时间也在5-10min, 雾化吸入治疗1-2次/d, 每次15分钟。

1.4 观察标准

判别比对两组症状缓解时间、血清炎症因子以及临床效果。

(1) 比对两组治疗后血清炎症因子指标, 指标涉

及: C-反应蛋白、白细胞介素-6;

(2) 比对两组患者治疗相关时间指标, 指标涉及: 咽痛消失、咳嗽消失、声嘶咽痒消失;

(3) 临床效果判定细分为显效、有效和无效三个等级。显效: 急性咽喉炎患者不良体征完全消失, 指标正常; 有效: 患儿特征、不良状态缓解, 病情改善; 无效: 整体病情并未好转。且总有效率=(显效+有效)样本数/总样本数*100%;

1.5 统计处理

统计中涉及的计量资料 (若呈非正态分布则以中位数表示) 均予 $\bar{x} \pm s$ 表示, 组间成组予 t 检验; 涉及的计数资料则行 (%) 表示, 组间成组予 χ^2 检验。且运用 SPSS25.0 软件就所有涉及数据予统计学分析处理, 当结果 P 值 <0.05 提示具统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗后炎症因子指标比对

通过治疗, 观察组 C-反应蛋白及白细胞介素-6 均低于对照组, 2 项比对提示均拥有统计学意义 ($P<0.001$), 表 1 所示。

2.2 两组治疗相关时间指标比对

观察组咽痛、咳嗽以及声嘶咽痒消失时间均短于对照组, 3 项比对所得提示均拥有统计学意义 ($P<0.001$), 表 2 所示。

表 1 两组炎症因子指标比对表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	C-反应蛋白 (mg/L)	白细胞介素-6 (pg/ml)
对照组	59	4.18±0.56	64.62±5.26
观察组	59	3.01±0.45	52.56±4.72
t 值		12.510	13.108
P 值		<0.001	<0.001

表 2 两组治疗相关时间指标比对表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	咽痛消失时间 (d)	咳嗽消失时间 (d)	声嘶咽痒消失时间 (d)
对照组	59	1.42±0.26	5.22±0.87	3.62±0.56
观察组	59	0.93±0.20	3.18±0.51	2.56±0.42
t 值		11.474	15.538	11.631
P 值		<0.001	<0.001	<0.001

2.3 两组临床效果比对

观察组 (痊愈 41 例, 有效 16 例, 无效 2 例) 临床总有效率 (96.61%) 高于对照组 (痊愈 13 例, 有效 36 例, 无效 10 例, 83.05%), 比对所得提示拥有统计学意义 (χ^2/P 值: 5.937/0.015)。

3 讨论

急性咽喉炎中, 此类患者在发病时受疲劳、粉尘刺激, 容易出现免疫力低下的情况, 整体几率较高。在发病初期患者伴有灼热以及咽部干燥等现象, 临床表现为吞咽困难, 在吞咽时, 出现明显的咳嗽加重的

情况,如果在第一时间没有治疗,将会出现窒息的情况,直接造成威胁^[2]。该症作为位于咽部的非特异性炎症,受病毒、病菌引起作为上呼吸道感染的一部分,如果有细菌感染则会变成化脓性急性咽喉炎。化脓性急性咽喉炎起病急,同时并发症严重。作为人体的免疫器官,扁桃体具有体液、细胞免疫的功能,其中产生的抗体能够抑制细菌的扩散及生长,并能够消除扁桃体的免疫反应,降低呼吸道的抵抗力^[3]。

急性咽喉炎作为临床中的常见疾病,病情较轻患者如果不进行治疗能够自行缓解,但伴有咳嗽等不良情况,病情较重患者将会出现电解质紊乱现象并影响患者的生命安全。在抗生素的广泛应用中,耐药菌株种类较多因此呼吸道感染难度相对增加。该症的主要起病原因为病毒、细菌,同时其支原体、衣原体感染率相对较高,因此在治疗中应合理选用抗生素避免引发不良现象。急性咽喉炎患者作为现阶段呼吸系统一种常见病症,经过相关研究表明,患者急性咽喉炎患者对于自身的生活具有一定影响,同时临床不适感较为明显,因此在应用高压泵氧雾化吸入的同时,应对适应症状进行掌握^[4]。

临床上对于该疾病一般采用糖皮质激素治疗,地塞米松作为常见的药物,其中上述药物作为全身疾病,整体起效较慢,一般不能迅速改善患者的症状。对于上述药物来说,容易对肝脏造成损伤。布地奈德作为新型糖皮质激素,作为局部吸入性药物,整体感染效果较好,容易出现对于血管的收缩作用。在有效减轻水肿的同时,能够抑制过敏介质的释放,并有利于抑制巨噬细胞因子,同时降低血小板活化因子。根据调查研究发现,布地奈德混悬液有效抑制炎症,使用小剂量能够达到良好的效果。采用雾化吸入能够使药液雾化,在作用于病灶的同时,能够提升药物浓度,并减轻患者的痛苦。而布地奈德雾化吸入能够吸入治疗急性咽喉炎,整体消炎效果良好,并利于患者恢复。

在治疗过程中,应及时清除痰液,同时患者容易出现咳嗽以及换气的情况,在患者调整状态后及时进行调整^[5]。相比较常规的普通治疗,超声雾化吸入能够治疗急、慢性咽喉炎,通过进行雾化吸入,整体更为稳定,能够更快、更好的缓解局部症状,能够促进病灶愈合。在通过进行雾化吸入的同时,能够避免出现不良情况。在缓解气道平滑肌起到痉挛收缩的同时,能够避免出现超声吸入造成的不良情况,整体过程相对较好。通过对雾化吸入方式进行应用,对于急慢性咽喉炎的治疗中,能够有效改善患者的临床指征例如咽部异物和声音嘶哑等症状,通过进行雾化吸入,能够起到止咳、润肺的效果,在治疗过程中有利于患者康复,值得进行推广。

参考文献

- [1] 符牧,程钢,杨中川,等.布地奈德联合地塞米松雾化吸入治疗急性感染性咽喉炎的临床研究[J].中国临床药理学杂志,2019,35(23):3013-3016.
- [2] 李苗,魏宁漪,郑静,等.吸入用布地奈德混悬液的体外雾化特性[J].药学学报,2021,56(10):2669-2675.
- [3] 陈余思,白碧慧,胡强,等.布地奈德混悬液联合沙丁胺醇雾化吸入治疗支气管哮喘的疗效及对炎症因子水平的影响[J].现代生物医学进展,2021,21(13):2597-2600.
- [4] 潘杰.布地奈德混悬液雾化吸入治疗咽炎合并声带水肿的疗效[J].中国医药指南,2019,17(17):119-120.
- [5] 杨小营.布地奈德混悬液雾化吸入治疗急性咽喉炎临床效果观察[J].中国现代药物应用,2020,14(4):122-123.

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