

[文章编号] 1000-2200(2011)06-0608-02

· 临床医学 ·

布地奈德联合氨溴索雾化吸入治疗儿童急性喉炎

邓衍圣 吴杰斌 郝刚 黄启凌

[摘要]目的:观察布地奈德联合氨溴索雾化吸入治疗儿童急性喉炎的临床疗效。方法:将71例急性喉炎患儿随机分为治疗组和对照组,对照组39例仅采用地塞米松静脉滴注,治疗组32例采用布地奈德+氨溴索雾化吸入治疗。结果:2组症状和体征消失时间差异均有统计学意义($P < 0.01$)。治疗组总有效率为96.9%,对照组为74.4%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:儿童急性喉炎采用布地奈德联合氨溴索雾化吸入治疗比地塞米松静脉注射见效快,疗效好,不良反应少。

[关键词] 喉炎;布地奈德;氨溴索;地塞米松

[中国图书资料分类法分类号] R 767.11

[文献标识码] A

Effect of nebulized budesonide combined with ambroxol in treatment of childhood acute laryngitis

DENG Yan-sheng, WU Jie-bin, ZHENG Gang, HUANG Qi-ling

(Department of Pediatrics, Suzhou Municipal Hospital, Suzhou Anhui 234000, China)

[Abstract] **Objective:** To observe the clinical curative effect and safety of aerosol inhaled budesonide combined with ambroxol for children with acute laryngitis. **Methods:** Seventy-one children with acute laryngitis were randomly divided into treatment group and control group. The children in treatment group (32 cases) were cured with aerosol inhalation of budesonide and ambroxol with air compress pump nebuliser and others in control group (39 cases) were treated with intravenous drip of dexamethasone. **Results:** The symptoms and signs disappeared significantly faster in the treatment group when compared with that of control group ($P < 0.01$). The total effective rate of the treatment group was 96.9%, the control group was 74.4% ($P < 0.05$). **Conclusions:** The treatment of aerosol inhaled of budesonide combined with ambroxol for children with acute laryngitis has greater efficacy and fewer side effects.

[Key words] laryngitis; budesonide; ambroxol; dexamethasone

急性喉炎是由病毒或细菌感染引起的急性咽喉部疾病,是小儿上呼吸道梗阻的主要原因之一^[1],常见于3岁以下小儿,多于夜间发作。既往多用糖皮质激素口服或静脉滴注治疗,近年来布地奈德混悬液雾化吸入治疗急性喉炎的研究多有报道^[2-3],而布地奈德联合氨溴索雾化吸入治疗的研究报道甚少。2008年12月至2010年6月,我科对32例急性

喉炎患儿采用布地奈德+氨溴索雾化吸入治疗,并与39例仅采用地塞米松治疗的患儿比较,现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 71例患儿均符合《诸福棠实用儿科学》(7版)的诊断标准^[1],随机分为2组,治疗组32例,男20例,女12例;2岁以下8例,2~6岁24例。其中犬吠样咳19例,声音嘶哑23例,吸气喉鸣18例,三凹征、口周发绀各2例。对照组39例,男

[收稿日期] 2010-08-16

[作者单位] 安徽省宿州市立医院 儿科 234000

[作者简介] 邓衍圣(1971-),男,主治医师。

[参考文献]

- [1] Al-sarraf M, Martz K, Herskovic A, et al. Progress report of combined chemoradiotherapy versus radiotherapy alone in patients with esophageal cancer: an intergroup study [J]. J Clin Oncol, 1997, 15(1): 277-284.
- [2] Kodaira T, Fuwa N, Itoh Y, et al. Multivariate analysis of treatment outcome in patients with esophageal carcinoma treated with definitive radiotherapy [J]. Am J Clin Oncol 2003, 26(4): 392-397.
- [3] 肖泽芬,章众,张红志,等.用三维治疗计划系统评估食管癌常规放射治疗中肿瘤剂量的分布[J].中华放射肿瘤学杂志,2004,13(4): 273-277.
- [4] Lee HK, Vaporciyan AA, Cox JD, et al. Postoperative pulmonary complications after preoperative chemoradiation for esophageal

carcinoma: correlation with pulmonary dose-volume histogram parameters [J]. Int J Radiat Oncol Biol Phys, 2003, 57(5): 1317-1322.

- [5] 王玉祥,祝淑钗,李娟,等.209例食管癌三维适形放疗疗效分析[J].中华放射肿瘤学杂志,2010,19(2): 101-104.
- [6] 蒋杰,王奇峰,肖泽芬,等.132例食管癌三维适形放疗的疗效分析[J].中华放射肿瘤学杂志,2009,18(1): 47-51.
- [7] Asakura H, Takashima H, Yokoe K, et al. Hyperfractionated radiotherapy with concurrent chemotherapy for advanced esophageal cancer [J]. Gan To Kagaku Ryoho, 2005, 32(9): 1279-1282.
- [8] 王彩霞,张建东,奥沙利铂联合希罗达同步放射治疗局限期食管鳞癌疗效观察[J].中华放射肿瘤学杂志,2009,18(6): 455-457.

(本文编辑 刘璐)

27 例,女 12 例;2 岁以下 9 例,2~6 岁 30 例。其中犬吠样咳 34 例,声音嘶哑 43 例,吸气喉鸣 25 例,三凹征、口周发绀各 1 例,并存急性支气管肺炎 2 例,腹泻病 3 例。2 组患儿年龄、病情具有可比性。

1.2 方法 治疗组 2 岁以下儿童:布地奈德混悬剂 (Astra Zeneca Pty Ltd 生产,注册证号 H20040625) 0.5 mg/ml + 盐酸氨溴索 (苏州第壹制药有限公司生产,国药准字 H20060155) 7.5 mg + 0.9% 氯化钠注射液 1 ml 空气压缩泵 (德国 PARI BOY) 雾化吸入;2~6 岁儿童:布地奈德混悬剂 1 mg + 盐酸氨溴索 15 mg 空气压缩泵雾化吸入^[4],每次吸入时间 10 min,每天 2~4 次,雾化吸入由专人操作。对照组仅采用地塞米松 0.1~0.3 mg/kg 静脉滴注。患儿均采用抗感染、镇静、退热等综合性治疗及对症处理。

1.3 疗效判定 治愈:声音嘶哑、吸气喉鸣、犬吠样咳嗽完全消失;好转:声音嘶哑较治疗前明显减轻、吸气喉鸣及犬吠样咳消失;无效:以上症状无减轻。

1.4 统计学处理 采用 t 检验和 χ^2 检验。

2 结果

2.1 2 组患儿主要症状和体征变化 治疗组患儿声音嘶哑、犬吠样咳及吸气喉鸣消失时间均短于对照组 ($P < 0.01$) (见表 1)。

表 1 2 组患儿主要症状和体征消失时间比较 ($\bar{x} \pm s; d$)

分组	n	声音嘶哑消失	犬吠样咳消失	吸气喉鸣消失
治疗组	32	3.50 ± 1.60	2.41 ± 1.20	1.85 ± 1.30
对照组	39	4.78 ± 1.20	3.20 ± 1.50	2.87 ± 1.40
t	—	3.85	2.41	3.15
P	—	<0.01	<0.01	<0.01

2.2 2 组临床疗效比较 治疗组治愈 29 例 (90.6%),好转 2 例 (6.3%),无效 1 例 (3.1%),总有效率为 96.9%;对照组治愈 16 例 (41.0%),好转 13 例 (33.3%),无效 10 例 (25.6%),总有效率为 74.4%。2 组疗效比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 5.20, P < 0.05$)。

3 讨论

儿童急性喉炎为喉部黏膜弥散性炎症,由于儿童喉腔狭小,软骨软弱,黏膜内血管及淋巴结丰富,黏膜下组织松弛,喉炎时易引起喉水肿;且咳嗽功能不强,至分泌物不易排出;神经敏感,受刺激后易引起喉痉挛,易并发喉梗阻^[1]。因此,在针对病因,积

极抗感染治疗的同时,早期使用肾上腺皮质激素是治疗儿童急性喉炎的主要手段之一。

因地塞米松属于长效激素,连续应用其生物学作用递增,易带来严重不良反应,引发医院感染。因此,对于喉炎患儿,特别是轻症患者,尽量缩短全身应用糖皮质激素时间,甚至不需要全身应用,对于缩短治疗时间^[5],减少医院感染发生率可能起重要作用。布地奈德是一种非卤化的糖皮质激素,有较高的受体结合力,吸入布地奈德,可发挥抗感染作用,可降低血管通透性,减少黏液分泌,减轻黏膜水肿和支气管痉挛,改善通气功能,特别是喉部水肿,缓解呼吸困难和喘息等^[2]。盐酸氨溴索主要作用于呼吸道分泌细胞,调节黏液性及浆液性物质的分泌,使浆液分泌增加,还能够裂解痰液中的酸性糖蛋白的多糖纤维,抑制黏液腺和杯状细胞中酸性蛋白合成,降低痰液的黏稠度,使痰液变得稀薄,易于排出;同时该药也可增加呼吸道纤毛运动的频率和强度,促进痰液排出,增加呼吸道自净作用;其还有镇咳作用,且对组胺所诱发的气道平滑肌作用更明显^[6]。采用吸入疗法能使药物以气雾形式经呼吸道直接达到呼吸道病变部位,沉积率高,水溶性好,呼吸道黏液中水平高,与黏液组织结合多,在呼吸道内滞留时间延长,局部直接作用强,较少进入血循环,避免药物对非病变器官的影响^[3]。

本研究结果显示,布地奈德联合氨溴索雾化吸入治疗儿童急性喉炎具有较高的有效率,在缓解呼吸困难、喘息、咳嗽等方面均优于对照组,无一例发生医院感染,也未出现其他不良反应,提示布地奈德联合氨溴索雾化吸入抗感染作用强,疗效确切,不良反应少,可避免或减少全身糖皮质激素应用,值得临床推广。

[参 考 文 献]

- [1] 胡亚美,江载芳. 诸福棠实用儿科学:上册[M]. 7 版. 北京:人民卫生出版社 2008:1162.
- [2] 李玉茹,肖立峰,张晓鹏,等. 布地奈德雾化吸入治疗急性喉炎[J]. 实用儿科临床杂志 2006 21(18):1232-1233.
- [3] 吴斌,林滨榕,林希,等. 布地奈德吸入治疗小儿急性喉炎临床评价[J]. 临床儿科杂志 2008 26(3):240-242.
- [4] 魏珉,王丹华,董梅. 北京协和医院儿科诊疗常规[M]. 北京:人民卫生出版社 2007:180-181.
- [5] Klassen TP. Recent advances in the treatment of bronchiolitis and laryngitis[J]. Pediatr Clin North Am 1997 44(1):249-261.
- [6] 张琼. 盐酸氨溴索的药理和临床分析[J]. 中国实用医药, 2009 4(35):111-112.

(本文编辑 刘璐)