

· 临床研究报道 ·

# 溴化异丙托品联合肝素雾化吸入 治疗小儿毛细支气管炎

舒玲, 龙珍, 皮桂秀

(湖北省妇幼保健院儿内科, 湖北 武汉 430070)

**[摘要]** 目的 评定溴化异丙托品(爱喘乐)联合肝素雾化治疗毛细支气管炎的疗效。方法 将98例小儿毛细支气管炎随机分为常规治疗组和雾化治疗组。在常规治疗的基础上,雾化治疗组加用溴化异丙托品和肝素雾化吸入。结果 雾化治疗组治愈率92%(46/50),明显高于常规治疗组64.6%(31/48),差异有显著性( $P < 0.01$ )。结论 联合应用溴化异丙托品和肝素雾化吸入治疗小儿毛细支气管炎,是常规综合疗法外的一种有效方法。

**[关键词]** 溴化异丙托品;肝素;雾化吸入;毛细支气管炎

**[中图分类号]** R725.6 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1008-8830(2001)05-0555-02

本院于1998年10月至2000年2月应用溴化异丙托品(爱喘乐)和肝素治疗小儿毛细支气管炎50例,取得良好效果,现总结如下。

## 1 临床资料及结果

### 1.1 临床资料

毛细支气管炎患儿98例均符合我国卫生部制定的小儿肺炎防治方案中的小儿毛细支气管炎诊断标准<sup>[1]</sup>,年龄42d~12月。随机分为两组,雾化治疗组50例,男34例,女16例;常规治疗组48例,男28例,女20例。两组患儿年龄、病情差异无显著性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

两组病例均常规给予吸氧、吸痰、静脉补液、纠酸、止喘、抗感染等综合治疗,合并心衰者给予强心、利尿等相应治疗。雾化治疗组在上述治疗的基础上加用溴化异丙托品和肝素雾化吸入。肝素300U/kg加入生理盐水20ml,应用超声雾化器雾化吸入,每次20min,半小时后拍背吸痰,然后将0.025%溴化异丙托品雾化吸入液0.125mg加入生理盐水至3ml稀释后,应用德国PAPIBOY型雾化机雾化吸入,每次10min。

### 1.3 疗效判定

治愈:治疗后7d内喘憋、气促症状明显缓解,咳嗽消失,呼吸困难及缺氧状况明显改善,肺部喘鸣音及湿罗音基本消失;好转:治疗7~10d内喘憋、气促症状明显缓解,呼吸困难及缺氧状况明显恢复正常,咳嗽减轻,肺部喘鸣音及湿罗音减少;无效:治疗10d后各种症状和体征无明显改善<sup>[2]</sup>。

### 1.4 结果

两组疗效比较,雾化治疗组治愈率92%(46/50),常规治疗组治愈率64.6%(31/48),两组间差异有显著性( $\chi^2 = 10.93, P < 0.01$ )。

## 2 讨论

有研究认为:毛细支气管炎是感染性炎症和变态反应性炎症错综复杂的临床综合征。型变态反应是毛细支气管炎发病的基本病理机制<sup>[3]</sup>。病毒感染是引起毛细支气管炎最主要的病因。其中呼吸道合胞病毒是常见的病原<sup>[4]</sup>。呼吸道合胞病毒使毛细支气管上皮细胞坏死和周围淋巴细胞浸润、粘膜充血水肿、腺体增生、粘液分泌增多,管壁平滑肌广泛性收缩、痉挛、管腔狭窄,引起通气受阻,导致肺内压升高,肺血管阻力增高,微循环障碍<sup>[5]</sup>,从而临床出现喘憋、低氧血症、二氧化碳潴留等一系列表现。

[收稿日期] 2000-12-26; [修回日期] 2001-02-06  
[作者简介] 舒玲(1960-),女,大学,副主任医师。

在给氧、纠酸、补液、抗感染的同时,迅速并有效地解除气道的梗阻也是治疗毛细支气管炎的重要措施。溴化异丙托品是目前唯一用于临床的抗胆碱能药物,它是一种水溶性季胺类化合物,不易被全身吸收,气道局部吸入十分安全有效,它能阻断节后神经元传出的迷走通道,降低呼吸道内在迷走神经张力,使支气管舒张<sup>[6]</sup>,对于解除支气管平滑肌痉挛有明显疗效<sup>[7]</sup>。但由于气道粘稠分泌物不易排出,阻塞了气道,从而减弱了溴化异丙托品药液雾粒的进入,不能有效地发挥作用。由于肝素具有非特异抗炎、抗过敏、抗渗出和抗内毒素血症作用,可激活和释放肺泡壁的脂蛋白酶,增强吞噬能力,有利于呼吸道炎症和渗出的改善,缓解支气管痉挛<sup>[8]</sup>。故在溴化异丙托品雾化之前,先予肝素雾化吸入。两种药物联合使用,使得痰液及支气管平滑肌痉挛所致的阻塞性气道狭窄得到有效的缓解,能够进行有效地通气、换气,使低氧血症、二氧化碳储留所致的一系列症状得到纠正。本组应用溴化异丙托品和肝素雾化吸入治疗毛细支气管炎,结果表明:雾化治疗组疗效明显优于常规治疗组。因此,笔者认为根据溴化异丙托品和肝素的不同作用机理,联合雾化吸入治疗小儿

毛细支气管炎,是常规综合疗法外的一种有效方法,值得推广。

#### [参 考 文 献]

- [1] 中华人民共和国卫生部. 小儿肺炎防治方案 [J]. 中华儿科杂志, 1987, 25(1): 47 - 49.
- [2] 李兴华, 王荣国. 儿科疾病诊疗标准 [M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1997, 119.
- [3] 张玉霞, 罗运春, 蔡晓红. 小儿毛细支气管炎与支气管哮喘的相关性研究 [J]. 临床儿科杂志, 1999, 17(2): 83 - 85.
- [4] 戴象熊, 彭宜君. 小儿变态反应(过敏)性疾病 [M]. 上海: 同济大学出版社, 1991, 66 - 68.
- [5] 陈正珊, 陈大庆. 小剂量肝素治疗毛细支气管炎 [J]. 实用儿科临床杂志, 1998, 13(4): 206.
- [6] 应福恩, 陆际晨. 溴化异丙托品临床治疗进展 [J]. 临床儿科杂志, 1997, 15(4): 275 - 276.
- [7] 姚顾, 季纯珍. 喘平乐加溴化异丙托品微量气泵吸入治疗小儿毛细支气管炎 30 例临床观察 [J]. 临床儿科杂志, 1999, 17(5): 300 - 301.
- [8] 胡皓夫. 小剂量肝素疗法在儿科急重症中的应用 [J]. 中国实用儿科杂志, 1997, 12(5): 304 - 305.

(本文编辑: 俞燕)