

甘草浸膏粉联合地塞米松超声雾化对老年性肺炎临床疗效观察

谢作舟, 高文永, 刘荣, 刘漪

(昆明市第二人民医院呼吸与危重症科, 云南昆明 650031)

[摘要] **目的** 探讨地塞米松和甘草浸膏粉雾化吸入对老年性肺炎患者的治疗效果. **方法** 选取 2013 年 12 月至 2014 年 3 月入住昆明市第二人民医院呼吸与危重症科的 40 例老年肺炎患者作为研究对象. 40 例老年肺炎患者随机分为 2 个治疗组, 在常规静脉滴注抗生素治疗的情况下, 治疗 I 组 ($n = 20$) 地塞米松和甘草浸膏粉联合超声雾化吸入; 治疗 II 组 ($n = 20$) 为地塞米松单一超声雾化吸入. 比较 2 组患者心率恢复患病前水平的的时间、体温和白细胞恢复正常的时间, 咳嗽停止的时间, 胸片检查肺部浸润性阴影消失的时间. **结果** 2 组治疗均取得成功, 治疗 I 组, 在咳嗽停止和胸部炎症阴影消失的时间 (d) 方面优于治疗 II 组 ($P < 0.05$). **结论** 与单一使用地塞米松组相比, 甘草浸膏粉联合小剂量地塞米松治疗老年性肺炎的效果显著.

[关键词] 甘草浸膏粉; 地塞米松; 超声雾化; 老年性肺炎

[中图分类号] R563.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095-610X (2014) 10-0107-02

Therapeutic Effect of Ultrasonic Atomization of Licorice Extract Powder combined with Dexamethasone on Senile Pneumonia

XIE Zuo-zhou, GAO Wen-yong, LIU Rong, LIU Yi

(Dept. of Respiratory and Critical Care, The Second People's Hospital of Kunming, Kunming Yunnan 650031, China)

[Abstract] **Objective** To observe the therapeutic effect of ultrasonic atomization of licorice extract powder combined with dexamethasone on senile pneumonia. **Methods** Forty patients with senile pneumonia in the 2nd people's hospital of Kunming from December 2013 to March 2014 were selected as research subjects. The patients with senile pneumonia were randomly divided into two groups: licorice extract powder combined with dexamethasone group ($n = 20$) and dexamethasone group ($n = 20$). The time spending in recovering the heart rate, body temperature and WBC, the disappearing time of cough and the disappearing time of invasive shadow in lung by chest film examination were compared between two groups. **Results** All patients in two groups were cured successfully. Licorice extract powder combined with dexamethasone group showed better than dexamethasone group in the disappearing time of cough and the disappearing time of invasive inflammation shadow in lung by chest film examination ($P < 0.05$). **Conclusion** Licorice extract powder combined with dexamethasone treatment is more effective for senile pneumonia than single dexamethasone treatment.

[Key words] Licorice extract powder; Dexamethasone; Ultrasonic atomization; Senile pneumonia

随着我国社会人群的老龄化, 老年群体不断增加. 老年人免疫功能下降, 使得老年性肺炎发病率高, 病情发展快, 持续时间长, 并发症多, 病死率高. 另外, 我国还有抗生素滥用的问题, 世界卫生组织的资料显示, 中国住院患者的抗生素使用率高达 80%, 远高于 30% 的国际水平^[1]. 在保证老年性肺炎治疗效果的同时, 应适当控制

抗生素的用量, 充分发挥中药在治疗老年性肺炎人中的作用, 解决耐药性的问题. 药物超声雾化吸入是治疗呼吸道疾病常用的一种治疗方法, 具有作用直接, 效快、不良反应少, 使用方便, 且疗效显著^[2]. 本研究通过甘草浸膏粉和地塞米松超声雾化吸入, 对老年性肺炎治疗效果的观察, 现将结果报道如下.

[基金项目] 昆明市卫生局科研基金资助项目 (kwkj2012-7)

[作者简介] 谢作舟 (1978~), 男, 福建仙游县人, 医学学士, 主治医师, 主要从事呼吸内科临床工作.

[通讯作者] 刘漪. E-mail:1664369004@qq.com

1 资料与方法

1.1 对象

选取 2013 年 12 月至 2014 年 3 月收住昆明市第二人民医院呼吸与危重症科住院治疗的老年肺炎患者, 患者基本情况: 年龄 65 ~ 75 岁, 治疗观察 40 人 (男女比例为 1:1), 2 个治疗组, 每组男女各 10 人, 入院基本病情相似, 即患者均无心脏或其他慢性疾病, 主要是咳嗽、多痰、呼吸急促、体温高以及心率快等肺部感染症状。

1.2 方法

1.2.1 治疗方案 2 个治疗组患者均静脉滴注抗生素 1 次/d, 根据病情吸氧和口服抗生素类药; 治疗 I 组地塞米松和甘草浸膏粉联合雾化吸入, 地塞米松使用剂量 2 mg/次, 甘草浸膏粉 300 mg/次; 治疗 II 组地塞米松单一雾化吸入, 地塞米松使用剂量 5 mg/次; 2 组均为超声雾化 3 次/d, 20 ~ 40 mL/次, 雾化量 2 ~ 4 mL/min, 以 1 疗程 2 周进行疗效评价。

1.2.2 治疗效果评价指标 心率恢复患者病前水平的天数(d), 体温(口温 36℃ ~ 37℃)和白细胞($4 \sim 10 \times 10^9/L$)恢复正常的时间(d), 咳嗽停止时间(d), 胸片检查肺部浸润性阴影消失时间(d)。

1.3 统计学处理

所有数据采用 SPSS 软件包进行处理, 所有结果用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 组间进行 *t* 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2 个治疗组治疗效果见表 1。治疗 I 组和治疗 II 组比较, 心率, 体温和白细胞治疗期间恢复正常的时间 (d) 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 而咳嗽停止和肺部炎症消失的时间 (d) 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明治疗 I 组地塞米松和甘草片联合雾化吸入, 对老年性肺炎患者止咳和肺部炎症治疗效果较好。

表 1 2 个治疗组临床指标恢复正常时间 $(\bar{x} \pm s)$

Tab. 1 The time spending in recovering the clinical indicators to normal levels in patients in two groups $(\bar{x} \pm s)$

组 别	心率(d)	体温 (d)	咳嗽 (d)	WBC (d)	胸片炎症 (d)
治疗 I 组	1.23 ± 0.65	2.15 ± 1.26	6.61 ± 2.37*	7.09 ± 0.65	8.71 ± 0.37*
治疗 II 组	1.47 ± 0.84	2.43 ± 1.85	7.85 ± 3.22	8.23 ± 0.35	9.82 ± 2.18

与治疗 II 组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

老年人多为体质弱, 器官功能减退, 免疫功能低下, 易发生肺部感染。并且经常入院治疗, 以至于该群体更容易面临抗生素滥用的问题。为此, 老年人肺部感染控制或治疗不当, 易发生多器官衰竭导致死亡。及时高效的治疗极其重要, 但必须重视长时间大剂量使用抗生素和激素, 给老年患者预后造成的不良影响。寻求中西医配合以及呼吸道雾化给药的方法, 将有利于老年人肺部感染的治疗。

超声雾化呼吸道给药在国外已广泛应用多年, 药物雾化吸入, 直接作用于肺部, 提高感染肺组织的药物浓度, 迅速发挥治疗作用。由于雾化吸入剂具有处方简单、剂量灵活性好、吸入效果受吸气模式影响较小等特点, WHO 推荐用于哮喘、慢性阻塞性肺病以及呼吸道疾病的首选疗法^[1]。随着超声雾化设备的便携化、智能化, 超声雾化吸入法在肺部感染中临床应用价值会越来越大。

我国具有很多治疗呼吸道感染的中药, 因成分复杂, 具备疗效也兼备一定的副作用, 为降低治疗呼吸道药物的副作用, 不断开发合适的中药制剂, 充分利用超声雾化给药技术, 可以有效降低药物对

其他组织和器官的损伤作用。甘草的有效成分包括多糖类、黄酮类、三萜类、甘草酸以及 30 余种挥发油, 具有抗病毒、止咳化痰和增强免疫力等广泛药理作用。其中, 甘草酸具有皮质激素样作用, 在体内可延长或增强泼尼松的作用。本研究中, 甘草酸的皮质激素样作用, 有效降低了地塞米松的使用量。因此, 甘草浸膏粉联合小剂量地塞米松给药, 具有明显止咳和消炎作用, 优于单一使用地塞米松的疗效。甘草毒副作用少, 有效成分多, 具有较好的抗炎、抗菌作用, 通过超声雾化给药, 在治疗肺部感染方面, 值得进一步研究。

[参考文献]

- [1] 郭澄, 张剑萍, 华雪蔚, 等. 从处方分析探讨“全国抗菌药物临床应用专项整治活动”的必要性 III [J]. 中国药房, 2012, 2(23):97 - 101.
- [2] 邱秀芬. 39 例患者拒绝雾化吸入治疗的原因及护理对策 [J]. 吉林医学, 2011, 32(15):3 144 - 3 145.
- [3] 兆东, 邓家华, 周建平, 等. 呼吸道药物递送—雾化吸入剂的研究进展 [J]. 世界临床药物, 2011, 32(5): 316 - 320.

(2014-06-21 收稿)