

支气管哮喘的临床治疗分析

叶方

武汉市普仁医院 湖北武汉 430080

摘要：目的：由于支气管哮喘成为呼吸内科常见病之一，长时间的反复哮喘发作会导致患者的呼吸系统受损，时间持续容易引发心脏疾病。为了更好的缓解支气管哮喘的典型症状，总结针对支气管哮喘的临床治疗要点，有效提高支气管哮喘患者的生存率和生活质量，降低了支气管哮喘患者的治疗过程的不良反应。方法：分析临床治疗的 40 例支气管哮喘患者的治疗方法、治疗效果。结果：经过实验治疗，发现治愈 17 例，显效 11 例，有效 8 例，无效 4 例。结论：通过加强对患者的中药配合糖皮质激素、支气管扩张剂等综合治疗措施，能够有效的预防哮喘的发作，提高临床疗效，减少并发症。
关键词：支气管哮喘 综合护理 治疗效果

根据临床症状表现的轻重程度以及是否有并发症的出现，将哮喘分为发作期、持续期和缓解期。发作期，是指由于突发性致病因素，过敏源、冷空气等刺激，突然发作猛烈的咳嗽、呼吸困难持续不能缓解。持续期是指通常在有规律的时间内，出现持续性的喘息、呼吸困难、咳嗽等症状，病情反复，常在服药后、治疗后症状减轻；缓解期也可以称为恢复期，是指症状、体征消失持续 3 个月以上。肺功能恢复到急性发作前的正常水平。所以针对这种情况我们应该在不同的时期采取不同的治疗方式，通过分阶段性综合治疗的方法提高支气管哮喘治疗的综合疗效，减轻病患的疾病痛苦。

1 对象与方法

1.1 研究对象

随机选取我院治疗的 40 例支气管哮喘患者患者，男 20 例，女 20 例，年龄 40~73 岁，支气管哮喘病程 2~35 年。40 例支气管患者均符合相关诊断标准，其中患者的发病时间为 3h~8d。其中轻度患者、中度、重度、危重患者分别为 8、12、15、5 例。对其进行诱因调查发现，有 15 例为支气管炎、有 10 例为天气因素、有 8 例有原发病灶、其他 7 例致病不明确。研究实施前，要求组织相关医护人员对患者病情要进行详细的检查，并且做相关详细的记录。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法

根据患者的血象、呼吸功能等检查和患者的临床症状等特点，确定相应的治疗方案，主要是在前期治疗中，患者出现相应的呼吸困难、咳嗽剧烈不能自抑，所以通过 β_2 受体激动剂、氨茶碱配合控制咳嗽症状，通过吸氧来缓解呼吸困难，同时为了防止出现酸碱失调等症状，进行相应的预防性治疗。对于 5 例重症患者，给予相应的无创呼吸机辅助通气，对于中度、轻度患者进行静脉滴注地塞米松，滴注剂量取 5~20 mg/d，重度患者 8 例采取甲基泼尼松龙，40~100 mg/d。通过大剂量的短时间的激素冲击治疗可以有效缓解呼吸困难的状况，防止长时间的咳嗽引发的并发症的出现。最后，在后期恢复期间，需要辅助化痰的药物，同时配合中药厚朴麻黄汤、银翘散进行调理，针对体虚患者辅助黄芪、当归补气血的药物来实现免疫力的提升。

1.2.2 研究方法

调查患者对自身支气管疾病的症状在前后治疗的变化，通过自行设计的调查表，调查在临床治疗的过程中，患者实际的治疗效果。并且对治疗后期的恢复、并发症、复发情况等进行电话回访，统计综合治疗效果的有效性，和需要改进的方面。

1.2.3 疗效判定标准

临床上判定支气管哮喘的治愈标准如下：患者完全治愈，是临床患者的哮喘体征和表现已经完全消退，并且在一年以上并未出现相关病情的复发状况；显效，指的是患者的哮喘体征和表现得到了明显的缓解和改善，咳嗽、呼吸困难等症状发作的次数明显减少；有效指的是，患者的哮喘表现得到缓解，在后期出院后，一年以上的病情发作次数相对治疗前减少三分之一左右；无效指的是，治疗前后患者的哮喘体征、临床症状并没有太大的改变。

2 结果

表 1 患者的治疗效果的评定表

例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率 (%)
40	17	11	8	4	90

结合临床对患者的调查以及疗效判定标准，40 例支气管哮喘患者在治疗完成后，治愈 17 例，显效 11 例，有效 8 例，无效 4 例，总有效率为 90%。治疗过程中未出现严重的肾功能损害、心脏病诱发等并发症，甚至是死亡病例的出现。

3 讨论

在临床治疗支气管哮喘的手段上，中西医结合、分阶段针对治疗等成为临床上治疗的趋势。40 例患者在治疗的过程中，采取抗炎、止咳、抑制痉挛等治疗措施是前期的主要手段，中药提取液和西药服用取得良好的疗效。糖皮质激素虽然在使用的过程中，对于患者来说副作用难以避免，许多患者在使用后，出现恶性、呕吐、饮食不佳等肠胃反应，但是其临床治疗效果也不容忽视，目前还没有找到更合适的控制支气管哮喘严重症状的有效药物， β_2 受体激动剂、茶碱类，通过相关药理作用于支气管平滑肌，可以缓解其痉挛，相对激素副作用较小，是治疗的首选药物，但是并不能替代糖皮质激素在治疗支气管哮喘的临床地位，对于其副作用恢复，建议实施中药调理，中药的有效应用，一方面可以配合进行消炎、止咳等症状的治疗，一方面可以帮助患者免疫力提升，增强脾胃功能恢复，有利于后期的恢复治疗和对西药副作用的治疗。

从本次的研究结果来看，40 例支气管哮喘患者中，治愈 17 例，显效 11 例，有效 8 例，无效 4 例，总有效率为 90%。这说明通过中西医结合、分阶段分症状区别性针对性治疗支气管哮喘，取得良好的治疗效果，综合治疗方法，需要多种药物的配合治疗，在不同病情的阶段中，尽可能发挥药物的最佳疗效，从而减少了长时间使用同一种药物的抗药性的产生。呼吸机、吸氧治疗可以辅助治疗，迅速缓解患者呼吸困难的状况，必要的情况下，需要及时使用。相关文献中提出增加营养来调理身体，稳定病情，降低并发症的发生率，增强病人自身的免疫力，和对其他疾病的抵抗力。掌握食物搭配营养均衡的放法，可以有效的提高人自身的免疫力，同时与支气管哮喘相关的并发症的发生得到了有效的防止和延缓，所以对于营养治疗也应该作为后期研究的内容。

结论

综上所述，长期抗炎是支气管哮喘的基础性治疗方式，在治疗过程中应该采用综合治疗手段，配合中医的相关治疗手段为患者制定符合其病症的个性化治疗方案，在逐步完善中可以在临床上推广。

参考文献

[1] 胡睿. 阿托品雾化吸入治疗支气管哮喘的临床分析[J]. 中外健康文摘, 2017, 6(16): 83-84.
[2] 钟伟明. 中医辨证治疗支气管哮喘的临床分析[J]. 中外医疗, 2015, 28(24): 107-108.
[3] 何敏霞. 甲强龙治疗支气管哮喘的效果评价[J]. 中国民族民间医药, 2015, 18(14): 67
[4] 郑惠兰, 马桂琴. COPD 稳定期如何进行呼吸功能锻炼[J]. 中国社区医师(医学专业), 2010, 12(10): 11.
[5] 沙永生, 孔轻轻. 开胸术后患者雾化吸入应用的研究进展[J]. 医学综述, 2012, 18(6): 889-892.