

# 布地奈德混悬液雾化吸入治疗急性咽喉炎 临床效果及安全性分析

周志华 王莎莎 王妍

(吉林省东辽县人民医院 吉林辽源 136200)

**【摘要】**目的:分析布地奈德混悬液雾化吸入治疗急性咽喉炎的效果。方法:本院抽取2021年10月到2023年4月期间,收治的80例患者,以掷硬币法分为对照组、治疗组,每组40例。分别给予常规治疗、布地奈德混悬液雾化吸入干预,对比两组的治疗效果、不良反应、症状消失时间和炎症反应。结果:与对照组比较,治疗组效果更好,症状等指标,改善情况更优( $P<0.05$ )。结论:选择布地奈德混悬液雾化吸入方式,对急性咽喉炎进行治疗,效果显著,安全性高,症状能够尽快得到缓解,有推广价值。

**【关键词】**布地奈德混悬液;雾化吸入;急性咽喉炎;安全性

## Clinical effect and safety analysis of budesonide suspension in the treatment of acute throat

Zhou Zhihua Wang Shasha Wang Yan

(People's Hospital of Dongliao County, Jilin Province, Jilin Liaoyuan 136200)

**[Abstract]** Objective To analyze the effect of budesonide suspension in the treatment of acute pharyngitis. Methods The hospital selected 80 patients from October 2021 to April 2023, and divided them into control group and treatment group, with 40 patients in each group. Conventional treatment and budesonide suspension were given, respectively, comparing the treatment effect, adverse effects, time to disappearance of symptoms and inflammation of the two groups. Results Compared with the control group, the treatment group had better results, and improved better with symptoms and other indicators ( $P<0.05$ ). Conclusion Choose budesonide suspension atomization inhalation method to treat acute pharyngitis, with remarkable effect, high safety, symptoms can be relieved as soon as possible, and have promotion value.

**[Key words]** Budesonide suspension; aerosolized inhalation; acute sore throat; safety

急性喉炎是一种常见的疾病,主要表现为喉部粘膜的急性炎症。该病在春季和冬季的发病率较高,特别是6个月到3周岁的儿童更容易感染。急性喉炎属于呼吸道急性感染性疾病,患者常出现声音嘶哑、呼吸困难、喉部喘鸣和类似狗吠的咳嗽等症状。此外,急性喉炎还可能引发流感、猩红热、麻疹等传染性疾病,以及急性鼻炎、急性鼻窦炎和急性扁桃体炎等相关疾病<sup>[1]</sup>。疲劳、受凉、过度吸烟以及长期暴露于粉尘和化学物质等因素都会降低机体的局部免疫力,从而易受病原体感染。当前,雾化吸入疗法是治疗急性喉炎的常见方式,本研究在此基础上给予布地奈德混悬液,对急性咽喉炎换在进行雾化吸入治疗,分析了临床效果与安全性,具体内容如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 基本资料

截取2021年10月到2023年4月,本院收取的80例患者,均分为治疗组、对照组,各40例。纳入标准:满足急性咽喉炎诊断标准;症状有喉鸣、声嘶、犬吠样咳嗽等。排除标准:由支气管异物所导致的急性喉炎;先天性喉部疾病;存在合并先天性心脏病。

其中对照组:男女比例为21:19;最小年龄2岁,最大年龄14岁,中位年龄( $6.47\pm 1.01$ )岁。治疗组:男22例,女18例;年龄区间3~15岁,中位年龄( $7.19\pm 1.25$ )岁。分析一般资料( $P>0.05$ ),有可比性。

### 1.2 方法

所有患者都进行对症干预,进行综合性治疗,给予其吸氧干预,静脉滴注阿奇霉素等常规药物。在此基础上,给予对照组患者,醋酸曲安奈德注射液进行干预,1瓶50mg/5mL。

治疗组实施布地奈德混悬液,进行吸入性雾化治疗,具体用药方法如下:取2ml生理盐水,在其中加入1mg的吸入用布地奈德混悬液,将其充分摇匀后,给予雾化吸入干预,对于不足1周岁患儿,要注意对剂量的调整,减少为0.5mg,1天2次。上述患者需要治疗3到5天。

### 1.3 观察指标

1.3.1 不良反应发生情况(恶心呕吐、腹泻、头痛)。

1.3.2 疗效评价:显效,呼吸困难和咳嗽等症状,已消失,且异常的生化检查指标,已慢慢恢复到正常。有效,咳嗽等症状,得到有效改善,并且异常生化检查指标有所改善。无效,上述指标没有变化。

1.3.2 分析与评估两组临床症状消失时间,主要包括咳嗽、声音嘶哑和呼吸困难。

1.3.4 抽取清晨空腹静脉血,为3mL,选择实验室ELISA法,对患者血清中的炎症因子变化情况进行全面观察。

### 1.4 统计学分析

录入SPSS19.0软件进行统计处理。

## 2 结果

### 2.1 比较两组不良反应发生率

与对照组比较,在恶心呕吐等症状发生上,治疗组更低( $P<0.05$ )。

### 2.2 对比两组治疗效果

在总体治疗效果上，对照组为 82.5%，低于治疗组的 97.5%，(P<0.05)。

### 2.3 比较两组症状消失时间

治疗组症状消失时间，要短于对照组，存在统计学意义

(P<0.05)。

### 2.4 两组炎症因子水平对比

治疗后，两组炎症因子水平显著改善，并且与对照组对比，治疗组更优 (P<0.05)。

表1 两组不良反应发生率对比[n (%) ]

组别	例数	恶心呕吐	头痛	腹泻	发生率
治疗组	40	1	0	1	5.00
对照组	40	3	2	3	20.00
$\chi^2$	-	-	-	-	4.114
P	-	-	-	-	0.043

表2 两组治疗效果对比[n (%) ]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
治疗组	40	22	17	1	97.50
对照组	40	20	13	7	82.50
$\chi^2$	-	-	-	-	5.000
P	-	-	-	-	0.025

表3 两组症状消失时间比较 ( $\bar{x} \pm s$ ) /h

组别	例数	咳嗽	声音嘶哑	呼吸困难
治疗组	40	6.15 ± 1.55	2.36 ± 0.68	1.22 ± 0.45
对照组	40	5.05 ± 1.69	3.66 ± 0.97	1.98 ± 1.03
t	-	3.034	6.941	4.276
P	-	0.003	0.000	0.000

表4 两组炎症因子水平比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	IL-4	IL-8
治疗前			
治疗组	40	27.92 ± 3.21	35.51 ± 4.41
对照组	40	27.44 ± 4.16	35.69 ± 4.53
t	-	0.558	0.180
P	-	0.565	0.858
治疗后			
治疗组	40	24.41 ± 3.31	24.51 ± 1.23
对照组	40	28.95 ± 3.45	31.14 ± 2.23
t	-	6.006	16.465
P	-	0.000	0.000

## 3 讨论

在临床实践中，出现干咳和干咳症状的患者通常被诊断为变应性咽炎。然而，这类患者往往并不自知是否存在喉咙过敏的情况，因此他们通常会迅速就医求助专科医师。然而，大多数医师无法确定其病因，因此在排除肺部疾病后，常常会进行抗感染和舒张支气管等药物治疗。如果治疗效果不明显，患者则会被转诊到耳鼻喉科。过去对于过敏性咽炎的了解有限，因此采用传统的慢性咽炎治疗方法，使用中药进行治疗。然而，最近几年过敏性咽炎的发病率呈上升趋势，这是耳鼻喉科中较为常见的疾病之一。过敏性咽炎的症状类似于咳嗽变异性哮喘，其病因与嗜酸性粒细胞和肥大细胞参与的气道慢性反应性炎症有关<sup>[1]</sup>。

对于此类疾病的治疗，如果只给予抗生素、止咳药物治疗效果差。口服抗组织胺类药物可用于治疗过敏性鼻炎。对于病情较重的患者，使用与过敏性鼻炎相似的药物效果更好。布地奈德是一种主要成分为糖皮质激素的药物，糖皮质

激素具有抗炎和抗过敏的作用<sup>[9]</sup>。世界卫生组织认为糖皮质激素是治疗气道炎症和过敏反应最有效的药物。对于变应性咽炎患者，可以使用布地奈德混悬液进行喷雾式吸入，每日用量较低，喷雾后药物可以更均匀地分布在口腔内，同时可以快速吸收，减少在喉咙中的药物沉淀。治疗效果理想。相关学者，对急性感染性喉炎的具体病理机制进行了分析，经诊断，您患有咽喉粘膜弥漫性发炎，这种疾病多发生在冬春季节，并且更常见于婴儿和幼儿群体，但新生儿罕见。副流感病毒、嗜血性流感病毒、腺病毒等是急性感染性咽喉炎的主要原因，也是临床上常见的细菌病原体。该疾病通常由上呼吸道感染引起，同时也可能是急性传染性疾病的前兆或并发症。

儿童的咽喉较为狭窄，咽喉软骨较为柔软，且有丰富的血管和淋巴管。如果发生一些情况，会导致咽喉水肿，引起咽喉阻塞。儿童的咳嗽能力较弱，难以将呼吸道内的物质排出，使呼吸更加困难。此外，儿童可能因过敏反应而易发生喉部抽搐。该疾病的临床特点是急性发作，病情严重，可能

伴有发热、嗓子嘶哑、犬吠样咳嗽、吸气性喉鸣和三凹征。症状在白天时较轻微,在晚上睡觉时,咽喉肌肉因分泌物而松弛,症状加剧。严重病例可能表现出烦躁不安、吸气性呼吸困难、青紫、心率加快等缺氧症状。体格检查可发现咽喉充血,间接喉镜检查可见咽喉和声带的充血和水肿。儿童急性喉炎的发生率较高,易出现呼吸困难等症状,治疗过程中需注意消除喉梗阻的现象<sup>[4]</sup>。

因此,除了要给予对症治疗外,还需要结合患者的实际情况,给予糖皮质激素抗炎干预,消除喉部粘膜水肿。虽然对照组中的药物,布地奈德是一种能够缓解咽喉水肿和消除气道阻塞的药物。然而,这种药物在发挥作用时需要经过肝脏代谢,对儿童的身体有一定影响。它容易被血液吸收,从而引起全身性副作用。此外,布地奈德的抗炎作用相对较差,有些儿童可能会产生耐药性,因此地塞米松在起效时它的功效会大大减弱。相比之下,布地奈德则具有良好的水溶性和溶解性,属于可呼吸的药物。它不受类固醇酶的抑制,同时还能够收缩微血管,因此具有较好的抗炎效果<sup>[5]</sup>。此外,通过布地奈德的雾化吸入,可以有效避免药物在体内起效之前的时间延迟。这种方式能够快速作用于病灶,及时改善患者的临床症状,并降低出现的毒副作用,让儿童更快地康复。再加上,此药物存在非常好的抗炎作用,优化后的内容如下:该物质由内皮细胞、平滑肌细胞和溶酶体等主要成分组成,具有明显的糖皮质激素类活性。它能够增强血管内皮细胞和平滑肌细胞的稳定性,同时减少血清中抗体的产生,从而减少平滑肌的收缩反应。布地奈德悬浮液喷雾法是一种治疗儿童急性咽喉炎的方法,具有快速见效、疗效好等优点,在临床上广泛应用。

需要注意的是,治疗中要注意对交叉感染的有效预防,每次喷雾后,应将引流管从喷雾装置中分离出来,并进行清洗杀菌。护理人员在手术前和手术后都需进行消毒,以预防病原菌滋生和医院感染的发生。布地奈德是一种无盐类GC类药物,经前期研究发现具有良好的与GC类受体相互作用能力,且具备较好的抗炎性。它能够改善血液循环,并有效地控制过敏性媒介的释放。这种药物显著减少了血液中淋巴细胞、嗜酸性粒细胞、嗜碱性粒细胞和单核细胞的数量,特

别是在粘膜上明显减少肥大细胞的数量。此外,布地奈德还能通过重新分配嗜酸性粒细胞和淋巴细胞的位置,促进它们从血液中迁移到其他部位,从而显著降低它们在血液中的含量。该药物具有明显的抗炎作用,能够有效地抑制嗜酸性粒细胞和巨噬细胞的趋化因子,并阻止它们向炎症区域迁移。

分析此次研究数据,治疗组在雾化吸入干预后,临床症状得到了显著缓解,不良反应少,与对照组对比,不管是在症状改善上,还是炎症因子水平变化上,治疗组都比较优,有差异性( $P<0.05$ )。因此,使用布地奈德混悬液治疗喉炎具有迅速缓解症状、方便易用且无副作用的优点。布地奈德是一种外用激素,具有抗炎、抗过敏、止痒和抗渗出等功效。它被人体吸收后在肝脏中被抑制,因此有效时间较长。此外,布地奈德还能提高患者的肺功能,减少气道高反应性,并减轻相关症状,因此常用于治疗支气管哮喘。对于需要糖皮质激素维持治疗以抑制基础炎症的支气管哮喘、慢性阻塞性肺病等患者,都保(粉吸入剂)是一个可选择的药物。

在使用喷雾剂时,应注意通风并尽快排出喷出的液体,以防止液体堵塞支气管。在治疗过程中,患者可能会感到剧烈地通气或咳嗽,此时可以通过嘴巴或鼻子进行放松的呼吸来减轻不适感,然后再次吸气。如果出现呼吸急促、口唇发绀等症状,应立即停药,并在需要时进行吸氧和吸痰,同时告知医生。如果是由于服用糖皮质激素引起的,应及时用水漱口或喝水清洗口腔,以避免药物残留导致细菌性口腔炎<sup>[6]</sup>。使用完毕后,应用湿巾擦拭口鼻附近,以避免残留的药雾微粒对肌肤造成刺激。

布地奈德雾化吸入用于急性咽喉炎的优势有:①患者通常年龄较轻,通过雾化吸入可以减轻口咽部的刺激,并且用量较少、局部浓度高,起效迅速,疗效良好,避免了过度使用全身糖皮质激素的情况。②该疗法使用简便,治疗周期缩短,易于被患者家属接受。总之,通过布地奈德的喷雾方式,药物颗粒变大,使药物在服药过程中沉积在气管中,不会引起气管阻塞,减少气管流血,使患者呼吸更加顺畅。

总之,急性喉炎患者,进行布地奈德混悬液雾化吸入治疗,症状在短时间里,可以得到有效缓解,不良反应少,安全性高,存在推广价值。

## 参考文献:

- [1]黄坤刚,戴四海.布地奈德混悬液雾化吸入治疗急性咽喉炎的效果及不良反应分析[J].中国医药指南,2023,21(22):85-87.
- [2]任成伟.布地奈德混悬液雾化吸入治疗急性咽喉炎的临床效果及对患者不良反应的改善分析[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2023,38(4):24-26.
- [3]龚雪.布地奈德混悬液雾化吸入治疗小儿急性咽喉炎的疗效探讨[J].智慧健康,2023,9(11):100-103.
- [4]石清华.布地奈德混悬液雾化吸入治疗急性咽喉炎临床效果分析[J].中国社区医师,2022,38(25):10-12.
- [5]李新平.布地奈德混悬液雾化吸入治疗急性咽喉炎临床效果及安全性分析[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2022,37(2):30-32.
- [6]王增光,郭德强.布地奈德混悬液雾化吸入治疗急性咽喉炎的疗效探讨[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2022,37(2):68-70.