

慢性支气管炎呼吸内科规范治疗的临床分析

高天妹

辽源职业技术学院

[摘要]目的: 分析呼吸内科规范治疗在慢性支气管炎患者中的应用效果, 为完善治疗方案提供参考依据。方法 选取2019年1月~2020年1月笔者所在医院收治的慢性支气管炎患者80例作为研究对象, 将其随机分为观察组与对照组, 各40例, 对照组进行常规治疗, 观察组进行呼吸内科规范治疗, 对比其临床疗效。结果: 对比两组住院时间、治疗期间不良反应发生情况规范组均低于常规组; 对比两组临床总有效率规范组高于常规组, $P < 0.05$ 。结论: 慢性支气管炎接受呼吸内科规范化治疗能够使患者获得最佳疗效, 缩短用药时间, 减少不良反应, 促进其对医护质量更加满意。

[关键词]慢性支气管炎; 呼吸内科; 规范治疗

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-627X.2020.02.1866

引言:

慢性支气管炎是一种常见的呼吸系统疾病, 据相关数据显示, 其发病率高达3.82%。患者主要表现为反复咳嗽、咯痰、喘息等症状。研究认为, 该病主要与吸烟、受冷、过敏、空气污染等因素有关。患者发病后, 病情反复, 治疗难度较大, 严重可引起肺源性心脏病、阻塞性肺气肿等, 严重影响患者的生活质量。本文将针对慢性支气管炎呼吸内科规范治疗的临床价值进行分析。

一、资料与方法

(一) 一般资料

选取2019年1月~2020年1月笔者所在医院收治的慢性支气管炎患者80例作为研究对象, 均符合相关诊断标准。按照随机分组法将其分为对照组与观察组, 各40例。其中, 对照组男16例, 女24例; 观察组男29例, 女11例。两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

(二) 方法

1. 对照组的40例患者采用常规方法进行治疗, 具体内容为: 对患者进行药敏试验, 确定患者是否对抗生素会发生过敏反应, 然后选择合适的抗生素进行治疗。无过敏反应的患者可选用复方阿莫西林, 药量为每次2.4g左右, 加生理盐水200ml左右, 给药方式为静脉滴注, 每日两次; 如果患者体质对 β -内酰胺类抗生素有过敏反应, 可以选择每次约200mg的氧氟沙星或者培氟沙星进行治疗。

2. 观察组中的40例患者采用呼吸内科的规范疗法进行治疗, 包括三个阶段: (1) 急性发作期的治疗: 给予患者抗感染以及祛痰、平喘的治疗。抗感染治疗中要根据患者对抗生素的过敏性测试来合理选择治疗方式; 祛痰治疗可以选择口服富露施, 药量约为每次200mg, 每日服用三次; 平喘治疗中可以选择口服氨茶碱, 药量约为每次0.1g, 每日服用3次。对于肝、肾功能较弱的患者在药量上要适量的减少, 并严密地监测患者的身体指标。(2) 病情稳定期的治疗: 避免接触有害的气体, 在公共场所要戴上口罩等防护工具, 注意保暖, 提醒患者务必戒烟。(3) 病情缓解期的治疗: 注意个人卫生, 加强体育锻炼, 合理搭配营养, 增强患者的体质, 防止疾病复发。

3. 观察指标。比较对照组和观察组的患者经过不同方式得到治疗后, 总有效率有什么区别, 以及两组患者的不良反应发生情况。通过x线检查身体内部的病变情况, 结合病情的临床表现来判断治疗效果。依照的三个标准为: (1) 已痊愈: 病变特征消失, 患者的咳嗽等临床症状消失, 且没有复发的迹象。(2) 恢复中: 病变特征有明显的改善, 临床症状减轻。

(3) 无效果: 病变特征没有改善, 临床症状没有缓解或者更加严重。

4. 疗效判定。在治疗后患者相关症状消失, 肺功能正常, 视作临床控制; 在治疗后患者相关症状明显改善, 肺功能相关

指标趋于正常, 肺部湿啰音明显减少, 痰液量大幅减少, 视作有效; 在治疗后患者病情、各项检查结果无明显变化, 视作无效。

5. 统计学分析。采用统计软件对选取的80例患者在治疗中的相关数据进行分析和研究, 计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, 采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为代表有统计学意义。

二、结果

观察组30例显效(75%), 7例有效(17.5%), 3例无效(7.5%)。对照组40例显效20例(50%), 8例有效(20%), 12例无效(30%), 观察组的治疗总有效率以92.5%明显高于对照组的70.0%; 观察组临床症状改善情况明显优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

三、讨论

慢性支气管炎是一种常见的呼吸内科疾病, 主要发病人群为60岁以上的老年人, 患者主要表现为咳嗽、咳痰、呼吸困难、喘息等症状, 冬季发生率更高。由于该病临床症状不具特异性, 容易与慢性咳嗽、闭塞性细支气管炎等其他心、肺疾病混淆, 延误治疗, 严重可能引起慢性阻塞性肺疾病、阻塞性肺气肿、肺源性心脏病等。为提高临床治疗效果, 控制病情进展, 提高患者生活质量, 应对患者采取呼吸内科规范化治疗。

临床治疗慢性支气管炎, 以用药综合治疗为主, 但需要注意的是, 以往此类患者予以呼吸内科常规治疗, 只是由医生根据经验和院内现有药物进行止咳、平喘、祛痰、解痉、抗感染等用药, 但近年来抗生素类药物的过量与不合理应用在一定程度上增加了细菌耐药性, 也给慢性支气管炎的治疗提升了难度, 在进行抗感染治疗时, 一些患者并无法取得满意效果, 但抗感染治疗的效果却与整体疗效密切相关。由此可见, 对于慢性支气管炎患者, 予以规范化治疗十分必要。此类患者施行内科规范化治疗的重点, 首先要予以正确的诊断, 由于此症缺乏特异性症状, 有概率误诊为慢性咳嗽等疾病, 故诊断过程需要结合患者的体征、症状、一系列检查结果以及医生的经验进行综合评估, 减少漏诊、误诊风险; 规范化治疗的抗感染用药需要根据细菌培养结果、药敏实验结果选择合适的抗生素, 并且根据实际情况对用药剂量、种类进行严格控制, 从而避免药物的敏感度不满意影响临床效果, 且能减少用药不良反应, 也能够做到用药具备针对性; 在通过个体化宣教, 让患者掌握一定的用药常识、保健常识, 提高依从性, 也能提高对治疗的认可程度。

综上所述, 给予慢性支气管炎患者呼吸内科规范治疗, 可使疾病总体疗效、安全性明显提高, 缩短患者住院时间, 有效提高患者治疗满意度。

参考文献:

[1] 李永成. 浅析慢性支气管炎呼吸内科规范临床治疗效果[J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(7): 2.