

## 阿奇霉素联合氨茶碱治疗变异性哮喘的效果分析

张丽

(郑州大学第一附属医院 河南 郑州 450000)

**[摘要]**目的: 分析对变异性哮喘患者给予阿奇霉素及氨茶碱联合治疗的临床价值。方法: 对照组为氨茶碱治疗, 同期观察组用阿奇霉素及氨茶碱治疗。结果: 治疗总有效率观察组为97.22%, 对照组为86.11%,  $P < 0.05$ ; 咳嗽、喘息以及肺部啰音的消失时间观察组较对照组更短 $P < 0.05$ ; 2组均未见不良反应。结论: 对于变异性哮喘患者合用阿奇霉素与氨茶碱能够加快其症状消退, 并获得满意的临床疗效, 且该联合用药方案安全性良好。

**[关键词]** 变异性哮喘; 阿奇霉素; 氨茶碱; 价值

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.06.828

变异性哮喘属于高发的呼吸系统疾病, 患者存在气道反应性异常升高, 同时支气管平滑肌痉挛, 从而使患者出现刺激性咳嗽, 还可伴随喘息以及气促等情况。患者的病情反复, 在清晨及夜间容易产生病情加重, 该疾病的发生对患者的身心健康以及生存品质构成较大影响<sup>[1]</sup>。

### 1 资料以及方法

#### 1.1 临床资料

抽取2020年1月~2021年6月本院72例变异性哮喘患者, 随机数字表法分组, 观察组: 36例, 男19例/女17例; 年龄26~78岁, 均值为(46.9±1.5)岁; 患病时间为1周~9个月, 均值(3.5±0.6)个月。对照组: 36例, 男20例/女16例; 年龄24~79岁, 均值为(46.8±1.6)岁; 患病时间为1周~8个月, 均值(3.4±0.7)个月。2组各项基础资料具备可比性 $P > 0.05$ 。

#### 1.2 方法

对照组为氨茶碱治疗, 100mg/次, 患者每日口服3次; 同期观察组合用阿奇霉素及氨茶碱治疗, 氨茶碱用法同上, 阿奇霉素片进行口服, 10mg/kg, 1次/天, 患者连续口服3日后调整为隔日口服1次, 10mg/次。2组患者均于治疗1周后观察疗效。

#### 1.3 评价标准

(1) 对比2组患者的临床疗效, 显效: 患者的肺部啰音、喘息以及咳嗽等情况均消失, 支气管舒张实验结果为阴性; 有效: 上述症状体征明显缓解, 以及支气管舒张实验结果恢复至正常; 无效: 症状、体征未能改善或持续加重, 同时支气管舒张实验仍为阳性。(2) 记录2组患者主要症状的消失时间, 包括咳嗽、喘息以及肺部啰音。(3) 记录患者出现的药物不良反应。

#### 1.4 统计学方法

文中数据行SPSS22.0分析, 计量资料数据标准差为( $\bar{x} \pm s$ ), 组间数据行t检验, 计数资料为[n(%)], 组间数据行 $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ 为有统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 临床疗效组间对比

治疗总有效率观察组为97.22% (35/36), 其中显效21例, 有效14例, 无效1例; 治疗总有效率对照组为86.11% (31/36), 其中显效15例, 有效16例, 无效5例。治疗总有效率观察组较对照组更高 $P < 0.05$ 。

#### 2.2 症状消失时间组间对比

咳嗽、喘息以及肺部啰音的消失时间观察组较对照组更短 $P < 0.05$ 。

表1 症状消失时间组间对比 ( $\bar{x} \pm s, d$ )

分组	n	咳嗽	喘息	肺部啰音
观察组	36	3.59±0.86	4.06±1.21	2.89±0.69
对照组	36	5.43±1.59	6.15±1.53	5.43±0.95
t值		6.925	5.528	6.792
p值		0.010	0.013	0.008

#### 2.3 不良反应对比

2组均未见不良反应。

### 3 讨论

变异性哮喘是比较常见的哮喘疾病类型, 患者的典型症状为咳嗽且呈现反复发作态势, 特别是夜间以及凌晨容易出现频繁发作且症状较重, 该类患者存在慢性炎症性反应, 通过控制局部炎症介质, 改善慢性炎症以及高反应性是取得治疗的关键性环节<sup>[2]</sup>。本次研究中, 观察组采用阿奇霉素与氨茶碱, 两者联合用药方案获得确切疗效。在氨茶碱当中含有80%左右的茶碱成分, 是对哮喘疾病进行治疗的常用药物, 能够对磷酸二酯酶进行充分抑制, 帮助减缓患者支气管平滑肌细胞当中相关物质的水解速度, 加快支气管恢复扩张, 与此同时可对过敏介质的大量释放进行充分抑制, 能够有效改善患者的支气管黏膜水肿以及充血情况<sup>[3]</sup>。该药物在用药后还可减轻由于支气管对于各类吸入性反应源而产生的炎症性反应, 因此可发挥促进支气管扩张以及改善支气管局部炎症性反应等多重功效。阿奇霉素是比较常用的抗生素药物, 此药物的抗菌谱广泛, 在用药后在白细胞、成纤维细胞当中的浓度可高出血药浓度大约50倍左右, 有利于促进自由基的清除, 帮助保护患者的呼吸系统黏膜<sup>[4]</sup>。对于变异性哮喘患者来说, 由于存在呼吸系统的炎症反应, 这使得中性粒细胞不断大量聚集并产生自由基, 对局部组织形成损伤。通过应用阿奇霉素治疗, 可对炎性细胞具有的趋化作用进行充分抑制, 与此同时可对中性粒细胞的大量聚集产生一定的阻碍作用, 所以能够有效缓解患者的呼吸系统炎症反应, 维持其呼吸道黏膜的良好健康状态。而本次研究显示, 观察组通过在氨茶碱的治疗基础上加用阿奇霉素, 患者治疗总有效率较对照组大幅提升, 在用药期间的主要症状、体征消失时间较对照组明显缩短。表明该联合用药方案, 能够提升变异性哮喘患者的治疗价值。

综上所述, 对于变异性哮喘患者合用阿奇霉素与氨茶碱能够加快其症状消退, 并获得满意的临床疗效, 且该联合用药方案安全性良好。

#### 参考文献

- [1] 王桂华, 张家亮. 阿奇霉素联合盐酸氨溴索治疗小儿哮喘的临床效果评价[J]. 中国实用医药, 2020, 15(7): 125-127.
- [2] 徐俊芳. 阿奇霉素对肺炎支原体感染引发哮喘患儿FEV1、FVC、PEF、PEF25的影响[J]. 现代医学与健康研究(电子版), 2020, 4(8): 14-15.
- [3] 胡洁怡. 西替利嗪配合氨茶碱对小儿变异性哮喘疗效及炎症因子的影响[J]. 北方药学, 2020, 17(12): 89-90.
- [4] 高云峰. 多索茶碱与氨茶碱治疗支气管哮喘的临床疗效比较分析[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(24): 154-155.