

孟鲁司特钠治疗小儿哮喘临床效果观察

丁兆慧

内蒙古巴彦淖尔市临河区妇幼保健院, 内蒙古巴彦淖尔, 015000;

摘要: 目的: 分析孟鲁司特钠用于小儿哮喘的价值。方法: 随机均分 2022 年 1 月-12 月本科接诊哮喘患儿 (n=60)。试验组用孟鲁司特钠, 对照组行常规治疗。对比咳嗽缓解时间等指标。结果: 关于咳嗽缓解时间和喘息消失时间与咳痰缓解时间: 试验组数据优于对照组 ($P<0.05$)。总有效率: 试验组 96.67%, 对照组 76.67%, 差异显著 ($P<0.05$)。FVC 和 FEV1: 治疗后, 试验组 (3.87 ± 0.61) L、(2.94 ± 0.41) L, 对照组 (3.35 ± 0.52) L、(2.14 ± 0.36) L, 差异显著 ($P<0.05$)。结论: 小儿哮喘用孟鲁司特钠, 患儿的疗效更膏, 症状缓解更为迅速, 肺功能改善更加明显。

关键词: 小儿哮喘; 价值; 孟鲁司特钠; 咳嗽缓解时间

DOI:10.69979/3029-2808.24.7.006

医院儿科中, 小儿哮喘作为一种常见病, 具有病因复杂、反复发作与病程长等特点, 本病以咳嗽与喘息等为主症, 会对患儿健康造成不利影响^[1]。当前, 医生一般会采取常规疗法来干预哮喘患儿, 但总体疗效欠佳。孟鲁司特钠被广泛用在疾病的治疗中, 其作为一种白三烯受体抑制剂, 可对白三烯受体活性作出有效的抑制, 同时也能对患儿的哮喘发作情况进行控制, 利于患儿肺功能的改善^[2]。本文选取的是哮喘患儿 60 名, 病例选取时间是 2022 年 1 月-12 月, 旨在剖析小儿哮喘用孟鲁司特钠所起到的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 1 月-12 月该时间段之内, 本科接诊哮喘患儿 60 名。将入选患儿按照随机双盲法均分 2 组。试验组 (女孩 12 人、男孩 18 人): 年纪最小的是 5 岁、最大的是 12 岁, 平均 (8.23 ± 1.56) 岁; 病程最短的是 3 个月、最长的是 31 个月, 平均 (14.29 ± 3.27) 个月。对照组 (女孩 11 人、男孩 19 人): 年纪最小的是 4 岁、最大的是 12 岁, 平均 (8.01 ± 1.49) 岁; 病程最短的是 3 个月、最长的是 32 个月, 平均 (14.49 ± 3.05) 个月。分析并比较各组的基线资料, $P>0.05$, 具有可比性。

纳入标准: (1) 患儿在入院之后都通过相关检查确诊; (2) 患儿有齐全的临床资料; (3) 经询问, 患儿无药敏史; (4) 患儿能较好的配合治疗。

排除标准^[3]: (1) 意识障碍; (2) 肝肾疾病; (3) 免疫缺陷; (4) 血液系统疾病; (5) 依从性差; (6) 心脑血管疾病; (7) 癌症; (8) 全身感染; (9) 传染病。

1.2 方法

对照组规治疗, 措施如下: 积极止咳, 正确抗感染, 及祛痰。布地奈德, 单次用量 500ug, 雾化吸入给药, 2 次/d, 疗程是 14d, 本药产自“瑞典 AstraZeneca AB”, 其国药准字是: H20130322。

试验组在对照组的基础之上加用孟鲁司特钠, 详细如下: 孟鲁司特钠, 年纪不足 6 岁者, 单次用药 4mg; 年纪超过 6 岁者, 单次用药 5mg。睡前用药, 1 次/d, 疗程是 14d, 本药产自“山东鲁南贝特制药有限公司”, 其国药准字是: H20083372。

1.3 评价指标^[4]

1. 记录 2 组咳嗽缓解时间与喘息消失时间和咳痰缓解时间。

2. 疗效评估。(1) 无效, 肺功能无变化, 咳嗽等症状未缓解。(2) 好转, 肺功能显著改善, 咳嗽等症状有所缓解。(3) 显效, 肺功能复常, 咳嗽等症状消失。最终结果计算: (好转+显效)/n*100%。

3. 检测 2 组治疗前/后 FVC 和 FEV1。

1.4 统计学分析

至于研究中获取到的数据, 分析之后都用 SPSS 24.0 软件做处理, 当中, χ^2 与 t 检验的是计数与计量资料, 另外, 计数及计量资料也用 (%) 和 ($\bar{x}\pm s$) 表示。一旦差异符合统计学条件, 即可判定为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 症状缓解情况分析

分析表 1 内所涉及到的症状缓解情况的三项数据, 主要有咳嗽缓解时间和喘息消失时间及咳痰缓解时间:

试验组短于对照组 ($P < 0.05$)。

表1 查看症状缓解时间 ($\bar{d}, \bar{x} \pm s$)

组别	例数	咳嗽缓解	喘息消失	咳痰缓解
试验组	30	5.14 ± 1.29	3.12 ± 0.74	6.06 ± 1.43
对照组	30	6.75 ± 1.67	4.94 ± 1.42	7.81 ± 2.14
t		4.0539	4.1749	4.8542
P		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 疗效分析

分析表2内涉及到的总有效率的数据：试验组 96.67%，对照组 76.67%，差异显著 ($P < 0.05$)。

表2 查看疗效数据 [n, (%)]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
试验组	30	1 (3.33)	7 (23.33)	22 (73.33)	96.67
对照组	30	7 (23.33)	11 (36.67)	12 (40.0)	76.67
X ²					7.1894
P					0.0215

2.3 肺功能分析

分析表3内涉及到的FVC就FEV1数据：未治疗，差异不显著 ($P > 0.05$)；治疗后：试验组数据更高 ($P < 0.05$)。

表3 查看肺功能 ($L, \bar{x} \pm s$)

组别	例数	FVC		FEV1	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
试验组	30	2.68 ± 0.42	3.87 ± 0.61	1.52 ± 0.21	2.94 ± 0.41
对照组	30	2.65 ± 0.41	3.35 ± 0.52	1.54 ± 0.26	2.14 ± 0.36
t		0.1972	3.7918	0.2045	3.8252
P		0.3524	0.0026	0.3179	0.0021

3 讨论

临床上，小儿哮喘十分常见，乃慢性呼吸道疾病之一，可引起胸闷、喘息、气促、咳痰及咳嗽症状，倘若，发病后不积极干预，将导致严重后果^[5]。有在相关的报道当中，小儿哮喘的病因与诸多因素相关，当中，常见的有神经、免疫、内分泌、环境与遗传等，本病除了会给患儿造成较大的痛苦之外，还会影响患儿的肺功能，情况严重时，也可导致多器官功能衰竭等问题，危及生命^[6]。

通过常规治疗能控制哮喘患儿的病情，但整体疗效并不显著。而孟鲁司特钠则能对白三烯受体产生作用，能减少白三烯受体的释放量，并能改善患儿的平滑肌收缩功能，可减轻患儿的气道炎症反应，同时也能降低患儿的血管通透性，从而有助于促进患儿气喘与咳嗽等状况的缓解^[7]。孟鲁司特钠具备较好的抗炎与抗哮喘等作

用，可有效解除患儿的支气管痉挛等问题，利于患儿肺功能的恢复^[8]。孟鲁司特钠对白三烯的亲合力非常强，能有效抑制白三烯活性，并能对炎症因子的释放进行抑制，可促进患儿气道炎症反应的快速缓解。常规治疗时，对哮喘患儿辅以孟鲁司特钠治疗，可显著提升患儿的疗效，缩短患儿症状缓解所需时间，此外，孟鲁司特钠也具备副作用轻等特点，患儿在用药期间基本不会出现较为严重的不良反应。本研究，从咳嗽缓解时间和喘息消失时间与咳痰缓解时间：试验组短于对照组 ($P < 0.05$)；通过疗效的评估，并对评估数据进行对比，发现：试验组的疗效更高 ($P < 0.05$)；通过肺功能的检测，并对检测数据进行对比，发现：试验组肺功能的改善情况更好 ($P < 0.05$)。患儿在使用孟鲁司特钠以后，症状得到显著缓解，肺功能得到较好的改善。故，医生可将孟鲁司特钠当作是小儿哮喘的一种首选辅助治疗药物。

综上，小儿哮喘用孟鲁司特钠，患儿的疗效更高，症状缓解更快，肺功能改善更加明显，值得推广。

参考文献

- [1] 孔艳敏. 孟鲁司特钠颗粒辅助治疗小儿哮喘的临床效果及对肺功能的影响[J]. 中外女性健康研究, 2023 (12): 82-83, 95.
- [2] 邹莉, 朱春梅. 孟鲁司特钠片联合布地奈德雾化吸入治疗小儿哮喘的临床效果及对患儿外周血嗜酸性粒细胞指标的影响研究[J]. 中国现代药物应用, 2023, 17 (14): 104-107.
- [3] 刘晓杰. 硫酸特布他林联合孟鲁司特钠在小儿哮喘急性发作并大叶性肺炎中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2 (9): 100-102, 114.
- [4] 李荣荣. 布地奈德联合孟鲁司特钠对急性小儿哮喘发作的预防作用及安全性观察[J]. 大众科技, 2023, 25 (1): 78-81.
- [5] 陈伟虹, 陈雄杰. 孟鲁司特钠联合布地奈德雾化吸入治疗小儿哮喘的临床疗效及对患儿肺功能和炎症因子的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15 (32): 130-132.
- [6] 吴梦. 孟鲁司特钠联合布地奈德治疗小儿哮喘的临床效果及安全性[J]. 临床合理用药, 2023, 16 (20): 127-130.
- [7] 冯于玲. 布地奈德雾化吸入联合孟鲁司特钠治疗小儿哮喘急性发作的效果[J]. 中国当代医药, 2022, 29 (8): 107-110.
- [8] 赖河生. 孟鲁司特钠颗粒联合布地奈德混悬液治疗小儿哮喘的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15 (35): 143-146.