

支气管哮喘呼吸内科临床治疗研究

潘磊

(莒南县人民医院, 山东 临沂 276600)

【摘要】支气管哮喘是临床常见的呼吸系统疾病。西医认为本病是由多种细胞和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病。就目前来说,哮喘在我国发病率居高不下,且严重危害患者的生活质量,已成为国内外研究的热点话题。因此,及时科学的治疗以及综合防治对于缓解急性症状、防止疾病发作具有重要意义。本文先是对支气管哮喘疾病进行了概述,又对支气管哮喘呼吸内科临床治疗原则进行了阐述,最后归纳总结了支气管哮喘常见治疗方式与用药。

【关键词】支气管哮喘;呼吸内科;临床治疗

1 支气管哮喘疾病概述

支气管哮喘其本质就是一种慢性的气道炎症性疾病,这种慢性的炎症导致气道反应性增强、气道气流受限,气道痉挛。部分患者由于接触过敏原或冷空气、刺激性气体后出现气道痉挛,引发哮喘发作,可表现为发作性喘息、气急、胸闷咳嗽等。其中以发作性喘息为主。患者受过敏原等刺激后喘息、气急症状加重。其发病机制与肥大细胞、嗜酸粒细胞等多种细胞因子及炎症介质有关。其发病率在近几年中呈现出连年升高的趋势。支气管哮喘在春天、冬天时较易发作,夏天时患者病情相对稳定,也可由感冒等原因引起发作。临床主要依据症状、既往史、肺功能、呼气一氧化氮测定、特异性过敏原检测等检查诊断支气管哮喘。不典型的咳嗽或者轻微喘息发作,还需要辅助支气管舒张试验或者激发试验检测,如果结果是阳性,可以确诊为支气管哮喘。

对于支气管哮喘患者来说,最为明显也最严重的症状之一就是呼吸困难。这是由于气管感染发炎或者自身免疫导致黏膜细胞损伤,产生大量的痰液,也就是死亡白细胞和细菌的混合物。或者是长期损伤导致气道纤维化,从而致使气道狭窄引起气短、呼吸困难。如果是急性气管炎则是呼吸道感染导致的气道痉挛导致的狭窄,和痰液堵塞造成的。短期应急处理建议,隔离过敏源,消炎杀菌,吸痰处理,如果支气管痉挛严重可以采用沙丁胺醇气雾剂吸入缓解。

2 支气管哮喘呼吸内科临床治疗原则

对于首次出现支气管哮喘症状的患者来说,首先要确定疾病类型、控制哮喘发生的病因,然后分型治疗。如果是过敏性支气管哮喘,需查明过敏源,远离它,同时服用支气管扩张药,如喘定,氨茶碱等。如果是炎症引起的,建议吸入糖皮质激素,或白三烯调节剂等抗炎。其次控制感染的因素,再就是选择舒张支气管的药物,比如茶碱类的药物或者激素类的药物,来缓解哮喘的发生,缓解支气管平滑肌的痉挛以及气道高反应性,同时给予患者积极的支持治疗。除此之外,在临床治疗方面需要医患进行充分沟通理解,保证治疗的规范性和连续性。

其实哮喘不仅仅是呼吸系统的疾病,更多的是和免疫系统有关。其发病跟自身的体质有很大关系,日常预防还需要从自身体质、日常生活起居作息、饮食习惯等入手。同时需要改变原来的生活方式。日常注意多喝水,室内湿度温度要适宜,养成规律的生活习惯,少食多餐,避免接触有过敏因素的因素发生,比如花粉过敏或尘螨过敏,患者平时要注意脱离过敏原,同时要提高自己自身的抵抗力,抵抗病原体的以及病毒的侵入,防止哮喘的反复发作。如果条件允许,也可以尝试用干细胞疗法。

3 支气管哮喘常见治疗方式与用药

目前临床对于支气管哮喘最主要的治疗方式之一是抗炎治疗,其中最有效的药物是糖皮质激素。所以急性支气管炎哮喘症治疗第一个方面就是吸入糖皮质激素,并联合白三烯调节剂进行治疗。白三烯是人体内的一种强效炎性物质,在支气管部位有白三烯受体,白三烯受体和白三烯结合之后,就会导致一系列的炎症反应,比如支气管黏膜水肿,支气管平滑肌收缩导致哮喘发作。而白三烯调节剂可以针对性减少该类炎性物质,减轻哮喘症状、减少哮喘的发作、改善肺功能。但绝大部分病没有急性发作的时候不需要去口服糖皮质激素,也不需要去静脉入。

其次,支气管哮喘还有一个缓解症状的药物就是支气管扩张剂。支气管扩张剂分为三大类:第一大类是肾上腺素 β_2 受体激动剂,第二类是抗胆碱类,第三类是茶碱类的药物。有研究表明茶碱类药物能够按捺磷酸二酯酶和神经肽的释放以及抗原刺激的晚期反应,从而有效抗炎。现阶段对于哮喘控制的常见药物有舒利迭和信必可,两者都是 ICS+LABA 的复合制剂。ICS 就是糖皮质激素,主要负责抗炎,LABA 是长效支气管扩张剂,负责扩张支气管缓解症状。支气管哮喘病人在疾病的急性发作时可用平喘和抗生素类药物进行治疗,严重时可用激素类药物控制病情。患病期间,尽量要让病人多休息,避免受到冷空气的刺激。保持室内温湿度的适宜。除日常用药外,患者身上一定要必备一个缓解药,比如短效的 β_2 激动剂等以备不时之需。

除口服药物外,吸入器也是哮喘患者常备药物之一。它是由含药瓶身嘴上加装一个计量阀(铝合金制),每按一下由驱动器会喷出 100 标准微克的硫酸沙丁胺醇气雾剂,该药物是一种短效支气管扩张剂,哮喘发作时使用起效很快,作为紧急药物使用。对于重症患者通常也会采取无创正压通气法辅助治疗。近年来随着临床管理的规范化,部分医院还施行病情记录、等级分类来判断疾病是否得到有效控制。如病情控制了维持三个月则可以降级,如果未得到控制则要升级。通过这样的规范管理治疗,临床对于常规支气管哮喘是可以进行有效控制的。

据相关研究,中国支气管哮喘发病人数大约在四五千五百万,且发病率逐年升高。因此,无论是作为医生还是患者都需要重视疾病以及相关症状的及时治疗,同时做好疾病预防,以提高疾病治愈率,改善患者生活质量。

参考文献:

- [1] 孙清肖. 重症哮喘采用呼吸内科临床治疗效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 006(014): 80.
- [2] 张艳丽. 孟鲁司特钠联合信必可都保治疗支气管哮喘效果分析[J]. 河南医学研究, 2019, 28(08): 1462-1464.