

# 常规药物联合体育疗法治疗慢性支气管炎的临床观察

徐兵\*, 陈梅, 费海涛#(连云港市第一人民医院, 江苏连云港 222002)

中图分类号 R562.2\*1 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2014)20-1877-02  
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2014.20.19

**摘要** 目的:观察常规药物联合体育疗法治疗慢性支气管炎的临床疗效和安全性。方法:102例慢性支气管炎患者按随机数字表法均分为对照组和试验组。对照组患者给予常规药物治疗:抗菌药物给予阿莫西林0.5 g, bid或罗红霉素0.3 g, bid;镇咳祛痰给予复方甘草合剂10 ml, tid,视病情改善情况加用溴乙新8~16 mg, tid;平喘给予氨茶碱0.1 g, tid。试验组患者在对照组治疗的基础上联合体育疗法:举手展胸深呼吸动作,呼吸恢复运动。两组患者疗程均为10 d。观察两组患者的临床疗效,临床症状缓解时间及不良反应发生情况。结果:治疗后试验组患者总有效率显著高于对照组,咳嗽减轻时间、喘息缓解时间、咳痰减少时间均显著低于对照组,两组比较差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。两组患者治疗期间均未见明显不良反应发生。结论:常规药物联合体育疗法治疗慢性支气管炎疗效显著,安全性较好。

**关键词** 慢性支气管炎;常规药物;体育疗法;疗效;安全性

## Clinical Observation of Conventional Drug Combined with Physical Exercise Therapy for Chronic Bronchitis

XU Bing, CHEN Mei, FEI Hai-tao(Lianyungang First People's Hospital, Jiangsu Lianyungang 222002, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To observe clinical efficacy and safety of conventional drug combined with physical exercise therapy for chronic bronchitis. METHODS: 102 patients with chronic bronchitis were randomly divided into control group and trial group. Control group was given conventional treatment: antibiotics as amoxicillin 0.5 g, bid or roxithromycin 0.3 g, bid; antitussive and expectorant as Compound liquorice mixture 10 ml, tid and additionally giving bromhexine 8-16 mg, tid according to disease condition; relieving asthma as aminophylline 0.1 g, tid. Trial group was additionally given physical exercise based on control group: raising one's hand, expanding chest, breathing deeply; respiration recovery. Treatment course of 2 groups lasted for 10 d. Clinical efficacy, relieve time of clinical symptoms and the occurrence of ADR were observed in 2 groups. RESULTS: The total effective rate of trial group was significantly higher than that of control group, but relieve time of cough, wheeze and expectoration were significantly less than control group; there were statistical significance in 2 groups ( $P < 0.05$ ). No obvious ADR was found in 2 groups. CONCLUSIONS: Conventional drug combined with physical exercise therapy is effective and safe for chronic bronchitis.

**KEYWORDS** Chronic bronchitis; Conventional drug; Physical exercise therapy; Efficacy; Safety

慢性支气管炎是气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症。临床上以咳嗽、咳痰、喘息等反复发作为主要症状,每年持续3个月,连续2年或2年以上<sup>[1]</sup>。慢性支气管炎分为急性发作期和缓解期,患者急性发作期时临床表现为双肺底可清晰听见干、湿啰音<sup>[2]</sup>,临床治疗以控制感染、镇咳、祛痰、平喘等为主<sup>[3]</sup>。有研究显示,合理的体育疗法能帮助增强患者体质,改善患者预后<sup>[4]</sup>。因此,笔者观察了常规药物联合体育疗法治疗慢性支气管炎的临床疗效和安全性,以为临床治疗提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院2011年6月—2013年6月收治的102例慢性支气管炎患者,其中男性62例,女性40例,均符合《内科学》中慢性支气管炎的诊断标准<sup>[5]</sup>。排除标准:患有尘肺、肺脓肿、支气管扩张、支气管哮喘、肺结核及肺部肿瘤和胸膜疾病者。将所有患者按随机数字表法均分为对照组和试验组。其中,对照组男性32例,女性19例;年龄52~81岁,平均(64.7±3.3)岁;病程10~15年,平均(8.34±16.23)年;有吸烟史42例;合并

[7] Lu PL, Teich S, Di Lorenzo C, *et al.* Improvement of quality of life and symptoms after gastric electrical stimulation in children with functional dyspepsia[J]. *Neurogastroenterol Motil*, 2013, 25(7):567.

\* 主管药师。研究方向:临床药学。电话:0518-85605370。E-mail:18961326736@163.com

# 通信作者:副主任医师,硕士。研究方向:呼吸内科。电话:0518-85605031。E-mail:fhtxl@126.com

[8] 李杏芬,俞峻.枸橼酸莫沙必利治疗儿童功能性消化不良疗效及安全性观察[J].中国厂矿医学,2008,21(5):539.

[9] 谢清春,吕竹芬.赖氨酸肌醇维B<sub>12</sub>口服溶液中赖氨酸与维生素B<sub>12</sub>含量测定[J].中国医药科学,2011,1(11):34.

[10] 徐飞.赖氨酸肌醇维B<sub>12</sub>用于小儿厌食症治疗临床观察[J].中国伤残医学,2013,21(9):277.

(收稿日期:2014-01-23 修回日期:2014-04-11)

肺源性心脏病者9例。试验组男性30例,女性21例;年龄49~76岁,平均(60.1±3.7)岁;病程8~30年,平均(9.56±15.78)年;有吸烟史40例;合并肺源性心脏病者11例。两组患者年龄、性别、病程、合并症等一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。本研究方案经我院医学伦理委员会批准,所有患者或其家属均知情同意且签署了知情同意书。

### 1.2 治疗方法

对照组患者给予常规药物治疗:(1)控制感染:口服抗菌药物治疗可选用喹诺酮类、大环类酯类、内酰胺类或磺胺类,严重时静脉给药。如能培养出致病菌,可按药敏试验选用抗菌药物。一般情况给予阿莫西林(山东鲁抗医药股份有限公司)0.5 g, bid或罗红霉素(湖北恒安药业有限公司)0.3 g, bid;(2)镇咳祛痰:给予复方甘草合剂(上海美优制药有限公司)10 ml, tid,视病情改善情况加用溴己新(北京双鹤药业股份有限公司)8~16 mg, tid;(3)平喘:给予氨茶碱(安徽东盛制药有限公司)0.1 g, tid。试验组患者在对照组治疗的基础上联合体育疗法:举手展胸深呼吸动作,呼吸恢复运动。两组患者疗程均为10 d。

### 1.3 观察指标

观察两组患者临床症状缓解时间及不良反应发生情况。

### 1.4 疗效判定标准<sup>[8]</sup>

(1)显效:咳嗽、咳痰、喘息症状基本消失,肺部干、湿啰音基本消失;(2)有效:咳嗽、咳痰症状略有好转,喘息不加重,肺部干、湿啰音略有减轻;(3)无效:咳嗽、咳痰、喘息症状无明显改善或加重,肺部干、湿啰音清晰无变化。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

### 1.5 统计学方法

采用SPSS 15.0统计软件对所得数据进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 $t$ 检验;计数资料以率表示,采用 $\chi^2$ 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者临床疗效比较

试验组患者总有效率显著高于对照组,两组比较差异有统计学意义( $P<0.05$ ),详见表1。

表1 两组患者临床疗效比较 [例(%)]

Tab 1 Comparison of clinical efficacy between 2 groups [case(%)]

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率, %
试验组	51	31(60.78)	17(33.33)	3(5.88)	94.12
对照组	51	15(29.41)	20(39.22)	16(31.37)	68.63

### 2.2 两组患者临床症状缓解时间比较

试验组患者咳嗽减轻时间、喘息缓解时间、咳痰减少时间均显著低于对照组,两组比较差异有统计学意义( $P<0.05$ ),详见表2。

表2 两组患者临床症状缓解时间比较(d,  $\bar{x} \pm s$ )

Tab 2 Comparison of relieve time of clinical symptoms between 2 groups (d,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	<i>n</i>	咳嗽减轻时间	喘息缓解时间	咳痰减少时间
试验组	51	3.72±1.24	3.34±1.13	3.06±0.82
对照组	51	5.83±2.08	5.17±1.72	4.95±1.36

### 2.3 不良反应

两组患者治疗期间均未见明显不良反应发生。

## 3 讨论

体育疗法是运用动作配合呼吸,从多角度对全肺和手指、脚趾等肢体末端以及全身的皮、肉、筋、骨进行一紧一松、一开一合的锻炼,有利于增强和改善老年人的呼吸系统、循环系统和免疫系统的功能。其主要作用机制为肢体配合进行全肺呼吸,增强体质,提高清除呼吸道内分泌物的能力,减少呼吸道反复感染的发生率,在治疗时告知患者应远离粉尘、烟雾、有害气体等,同时督促吸烟患者戒烟,防止病情加速进展<sup>[7]</sup>。

慢性支气管炎为常见的呼吸系统疾病,主要由支气管上皮细胞变性、坏死、脱落,纤毛变短、粘连、倒伏,黏膜和黏膜下充血水肿,大量黏液滞留,浆细胞和淋巴细胞浸润导致。该病起病缓慢,病程较长,常因反复急性发作而加重,部分患者因喘息明显,又可称为喘息性支气管炎,可合并支气管哮喘或肺气肿。由于慢性支气管炎病因尚未确切,故治疗无特异性,病情迁延过长易导致并发症的发生,可严重影响患者预后<sup>[9]</sup>。目前,临床治疗主要以控制感染,镇咳祛痰以及平喘为主<sup>[9]</sup>。有研究显示,常规药物治疗有一定疗效,结合体育疗法可缩短病程<sup>[10]</sup>。

本研究结果显示,试验组患者总有效率显著高于对照组,咳嗽减轻时间、喘息缓解时间、咳痰减少时间均显著低于对照组,两组比较差异均有统计学意义。两组患者治疗期间均未见明显不良反应发生。

综上所述,常规药物联合体育疗法治疗慢性支气管炎疗效显著,安全性较好。由于纳入观察的样本量较小,此结论有待大样本、多中心研究进一步验证。

## 参考文献

- [1] 黄文芳.常规药物对症治疗配合体育疗法治疗慢性支气管炎疗效观察[J].山东医药,2011,51(52):83.
- [2] Perry BC, Soltys D, Toledo AH, et al. Tumor necrosis factor- $\alpha$  in liver ischemia/reperfusion injury[J]. *J Invest Surg*, 2011,24(4):178.
- [3] 李春阳,付强,贾玉聪.从燥辨治老年单纯型慢性支气管炎[J].中国实验方剂学杂志,2013,19(12):288.
- [4] 纪雅文,孙玉梅.氧气驱动雾化吸入止喘药物治疗老年慢性喘息性支气管炎的效果观察[J].护士进修杂志,2010,25(4):357.
- [5] 陆再英,钟南山.内科学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2008:603.
- [6] 艾民,何爽.老年慢性支气管炎的治疗进展[J].中国老年学杂志,2012,32(16):3 616.
- [7] 林培歆.沐舒坦雾化吸入治疗老年慢性支气管炎急性发作42例疗效观察[J].中国现代药物应用,2010,4(20):89.
- [8] 杨艳华,苏庆珠,隋学斌,等.三伏贴防治慢性支气管炎的临床疗效及安全性评价[J].中国实用医药,2010,5(1):131.
- [9] 杨子江,荆明霞.慢性支气管炎健康教育及研究进展[J].中华全科医学,2012,10(11):1 776.
- [10] 俞晓铭.热毒宁注射液联合头抱类辛治疗老年慢性支气管炎115例[J].中国中医急症,2010,19(2):305.

(收稿日期:2014-01-08 修回日期:2014-03-11)