

### 论著 纤维支气管镜下沐舒坦肺泡灌洗对重症脑卒中患者肺部感染的疗效

李志庆, 曹国灿, 张磊, 彭璞, 周伟, 谢菊生

郴州市第四人民医院, 湖南郴州423000

摘要:

目的观察纤维支气管镜(纤支镜)下沐舒坦肺泡灌洗对重症脑卒中患者肺部感染的治疗效果。方法 选择重症脑卒中合并肺部感染可行纤支镜肺泡灌洗的患者42例, 随机分为生理盐水组与沐舒坦组各21例。全部患者入重症监护室(ICU)后进行经验性抗感染、扩张支气管、雾化吸入及静脉滴注沐舒坦等治疗。记录患者开始治疗前APACHE II评分、GCS评分、C反应蛋白(CRP)、临床肺部感染评分(CPIS), 比较2组肺泡灌洗次数、每次肺泡灌洗时间、吸出痰液量、住ICU天数、使用呼吸机时间及灌洗前后CPIS分值。结果2组患者年龄、性别、开始肺泡灌洗前的GCS评分、APACHE II评分、CRP值比较, 差异无统计学意义( $P>0.05$ )。沐舒坦组与生理盐水组肺泡灌洗次数、平均每次灌洗时间和灌洗痰液量比较, 差异无统计学意义( $P=0.05$ ); 沐舒坦组使用呼吸机时间( $63.57\pm 21.94$ )h及住ICU时间( $6.24\pm 1.04$ )d少于生理盐水组[分别为( $88.24\pm 21.35$ )h和( $7.95\pm 1.36$ )d], 差异有统计学意义(分别 $t=-3.69, P=0.00$ ;  $t=-4.58, P=0.00$ )。灌洗后第3、4天, 沐舒坦组CPIS分值(分别为 $2.36\pm 0.77$ 、 $2.17\pm 0.81$ )较生理盐水组(分别为 $4.16\pm 0.86$ 、 $3.54\pm 1.09$ )低, 且差异有统计学意义(分别 $t=3.60, P=0.00$ ;  $t=2.25, P=0.03$ )。结论纤支镜下沐舒坦肺泡灌洗能促进脑卒中患者肺部感染的康复。

关键词: 肺泡灌洗 沐舒坦 纤维支气管镜 脑卒中 肺炎 祛痰

### Effect of mucosolvan bronchoalveolar lavage on stroke patients with pulmonary infection

LI Zhi qing, CAO Guo can, ZHANG Lei, PENG Pu, ZHOU Wei, XIE Ju sheng

The Fourth People's Hospital of Chenzhou, Chenzhou 423000, China

Abstract:

Objective To evaluate the effect of mucosolvan bronchoalveolar lavage on stroke patients with pulmonary infection. Methods Forty two stroke patients with pulmonary infection were randomly divided into two groups, normal saline group and mucosolvan group were 21 cases respectively. All patients were treated with anti infection, bronchodilatation, aerosol inhalation and intravenous drip of mucosolvan in ICU. Observed indicators included acute physiological and chronic health evaluation (APACHE II) score, Glasgow coma scale (GCS), C reaction protein (CPR), and clinic pulmonary infection score (CPIS) in all cases. The number of alveolar lavage, the average duration of lavage, aspirated sputum volume, the days in ICU, duration of using ventilators and CPIS were compared before and after lavage between two groups. Results There were no significant difference in age, gender, GCS score, APPACHE II score and CRP before lavation in both groups ( $P>0.05$ ), and there was also no statistical difference in lavage number, average duration of lavage, and aspirated sputum volume between two groups ( $P=0.05$ ); mucosolvan group had less time on the ventilator ( $[63.57\pm 21.94]$  h) and less day to stay in ICU ( $[6.24\pm 1.04]$  d) than saline group ( $[88.24\pm 21.35]$  h,  $[7.95\pm 1.36]$  d, respectively) ( $t=-3.69, P=0.00$ ;  $t=-4.58, P=0.00$ ); at the 3rd and 4th day after lavage, CPIS in mucosolvan group was ( $2.36\pm 0.77$ ) and ( $2.17\pm 0.81$ ) respectively, which were significantly lower than saline group ( $[4.16\pm 0.86]$ ,  $[3.54\pm 1.09]$ , respectively) ( $t=3.60, P=0.00$ ;  $t=2.25, P=0.03$ ). Conclusion Mucosolvan bronchoalveolar lavage can promote stroke patients to recover from pulmonary infection.

Keywords: bronchoalveolar lavage; mucosolvan fiberbronchoscope stroke pneumonia; expectorating

收稿日期 2011-02-24 修回日期 2011-03-30 网络版发布日期 2011-05-30

DOI:

基金项目:

湖南省郴州市科技局社会发展计划项目(2010 gl 31)

通讯作者: 李志庆

扩展功能

本文信息

- ▶ Supporting info
- ▶ PDF(898KB)
- ▶ [HTML全文]
- ▶ 参考文献PDF
- ▶ 参考文献

服务与反馈

- ▶ 把本文推荐给朋友
- ▶ 加入我的书架
- ▶ 加入引用管理器
- ▶ 引用本文
- ▶ Email Alert
- ▶ 文章反馈
- ▶ 浏览反馈信息

本文关键词相关文章

- ▶ 肺泡灌洗
- ▶ 沐舒坦
- ▶ 纤维支气管镜
- ▶ 脑卒中
- ▶ 肺炎
- ▶ 祛痰

本文作者相关文章

PubMed

参考文献:

- [1] 中华人民共和国卫生部. 医院感染诊断标准(试行) [J]. 中华医学杂志, 2001,81(5):314-320.
- [2] 马利军, 李玉光. 支气管肺泡灌洗术的临床应用 [J]. 实用诊断与治疗杂志, 2007,21(11):801-803.
- [3] 陈国坚, 朱道平, 卢智, 等. 纤维支气管镜肺灌洗术在神经外科重症肺部感染治疗中的应用 [J]. 中国医药指南, 2010,8(18):9-10.
- [4] Reynolds H Y, Newball H H. Analysis of proteins and respiratory cells obtained from human lungs by bronchial lavage [J]. J Lab Clin Med, 1974,84(4):559-573.
- [5] 林常青, 陈中红, 周仲志. 纤维支气管镜灌洗沐舒坦治疗难治性肺感染的临床观察 [J]. 淮海医药, 2006,24(5):372-373.
- [6] 曾文涓, 吴晓云. 2.5%碳酸氢钠在人工支气管肺泡灌洗中的应用探讨 [J]. 华夏医学, 2008,21(3):455-456.
- [7] Paganin F, Bouvet O, Chanez P, et al. Evaluation of the effects of ambroxol on the ofloxacin concentrations in bronchial tissues in COPD patients with infectious exacerbation [J]. Biopharm Drug Dispos, 1995,16(5):393-401.
- [8] Severina I S, Bussygina O G, Pyatakova N V, et al. Ambroxol as an inhibitor of nitric oxide dependent activation of soluble guanylate cyclase [J]. Eur J Pharmacol, 2000,407(1-2):61-64.
- [9] Nemcekova E, Nosalova G, Franova S. Ambroxol and protective reflexes of the respiratory tract [J]. Bratisl Lek Listy, 1998,99(2):111-115.
- [10] 何茵, 钱淑清. 沐舒坦人工气道灌洗的效果观察 [J]. 护理研究, 2009,23(3):724-725.

本刊中的类似文章

1. 刘晓春, 王国庆, 王蓉, 刘运德. 产ESBLs肺炎克雷伯菌耐药性及基因分型 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 15-18
2. 尹辛大, 马爽, 王世富, 张汝敏. 高剂量左氧氟沙星在ICU治疗医院获得性肺炎的疗效与安全性评价 FREE [J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 28-30
3. 顾乐平, 黄晓平, 蔡瑞云. 产ESBLs大肠埃希菌、肺炎克雷伯菌的分布及耐药性分析 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 46-48
4. 张婷<sup>1</sup>, 薛海菊<sup>2</sup>. 无偿献血者肺炎球菌肺炎1例 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 62-62
5. 王冠<sup>1</sup>, 柯雪梅<sup>2</sup>, 陈清<sup>2</sup>. 不动杆菌肺炎的流行病学与防治 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 70-72
6. 史文昕, 史文彬, 李会峰. 重症监护室呼吸机相关性肺炎的病原学分析 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(3): 167-169
7. 徐和平<sup>1</sup>, 卓卫<sup>1</sup>, 邹明祥<sup>2</sup>. 产ESBLs和AmpC酶肺炎克雷伯菌对常用消毒剂抗性研究 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2009,8(6): 397-399
8. 吕爱莲, 廖春锋, 何峻, 戴瑶, 方向, 黄康. 重症监护室呼吸机相关性肺炎120例临床分析 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(4): 258-260
9. 白丽霞, 李霞, 周慧, 张小娜, 赵东嵩. 儿童产超广谱β 内酰胺酶细菌感染耐药性研究 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(4): 267-268
10. 王安清, 王晓霞, 李文郎, 黄华泥. 颅脑损伤患者医院获得性肺炎常见病原菌及其耐药性 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(4): 278-279
11. 李威, 彭粤铭, 曹静. 呼吸机相关性肺炎集束化护理策略的实施及效果评价 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(4): 282-284
12. 王红梅, 赵瑞珍, 陈虹宇, 马东礼. 深圳地区儿童临床分离的711株肺炎链球菌分布及耐药性分析[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(5): 351-353
13. 田春梅<sup>1</sup>, 吴安华<sup>2</sup>. 人工鼻预防呼吸机相关性肺炎的临床研究进展[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(5): 383-385
14. 金红, 车海龙, 王冬, 赵月. 外源性IP-10对流感病毒及呼吸道合胞病毒感染小鼠肺病理学影响[J]. 中国感染控制杂志, 2011,10(1): 5-8
15. 傅小芳, 陆峰, 沈瑞红, 顾崎. 重症监护室实施导管相关感染预防干预措施效果[J]. 中国感染控制杂志, 2011,10(1): 22-25