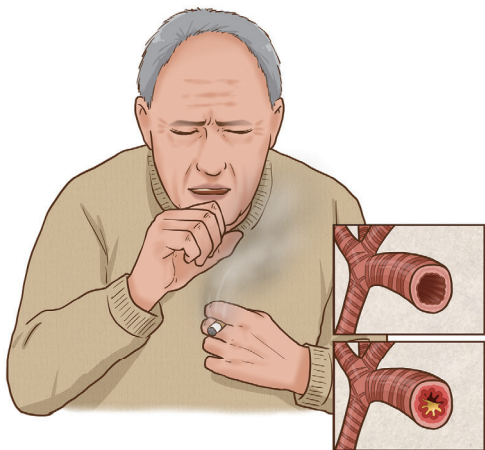


慢性支气管炎，用药如用兵

曾丽芳（江西省赣州市于都县仙下乡中心卫生院，江西于都 342323）



慢性支气管炎是一种比较常见的呼吸系统疾病，中老年人的发病率会比较高，50岁之后的发病率可能达到15%。该病主要是发生在气管、支气管黏膜、周围组织中的慢性非特异性炎症，秋冬季节比较容易发病。发病因素比较复杂，可能是多种因素长期相互作用的结果，其中细菌、病毒感染是诱发引起疾病的主要因素，长期吸烟、刺激性烟雾、大气污染、粉尘等都是主要的诱因。该病容易反复发作、长期存在。患者在发病时会出现气短、喘息、咳痰、咳嗽等症状，导致生活质量下降。虽然该病可以通过用药控制，但是在用药时必须慎之又慎，减少不良情况的发生，保证用药效果和用药安全。

根据病情分期掌握治疗原则

根据具体的发病情况，慢性

支气管炎可以分成不同时期，分别是急性发作期、慢性迁延期、缓解期。病程不超过1个月，在秋冬季节或气温骤降时，发生病情加重，即为急性发作期。主要原因是上呼吸道感染，患者咳嗽会加重，咯黏液痰，量多且伴有喘息。急性发作期后，病情继续加重，1个月以上无明显缓解，即为慢性迁延期。缓解期主要包括了疾病发病季节时患者病情暂时稳定，或疾病少发季节患者无明显的咳嗽症状。在不同时期的用药原则均有不同。例如急性发作期、慢性迁延期主要是祛痰、控制感染，合并喘息的患者要采取解痉平喘治疗。在缓解期主要是加强锻炼、提高体质、减少疾病复发。

接种疫苗提高抵抗力，避免复发

慢性支气管炎可以通过接

种疫苗提高抵抗力的方式，有效预防和避免疾病的复发。考虑到在疾病缓解期需要提高身体免疫力，预防疾病复发，仅依靠增加营养、体育锻炼等可能无法达到理想的效果。因此，可以采取针对性疫苗接种的方式，强化对该疾病的抵抗力。例如，可以视情况使用气管炎菌苗、肺炎球菌疫苗、卡介苗素注射液、必思添、核酪注射液、多抗甲素等。此外，还可以给予中药调理，采取扶正的原则用药，增强身体免疫力。例如：平时畏寒怕冷、自汗较多的患者，可以服用玉屏风散；如果活动之后出现腿软、腰酸、气短加重等症状，可以服用紫河车粉或河车大造丸。

使用抗生素前要做好药敏试验

抗生素是慢性支气管炎经常使用的药物类型之一，但是在使用抗生素的时候也有很多讲究。例如，使用的抗生素敏感性差，不完全对症，不但无法有效控制症状，还可能由于抗生素滥用增加感染风险。因此，在使用抗生素前一定要到医院进行药敏试验，由医生根据试验结果制定科学的用药方案，以保证用药的合理性和安全性。这是由于药敏试验能够准确筛选出敏感抗生素，在针对性用药后能够取得十分理

想的效果。此外，也要注意不能随意使用抗生素，以免出现耐药性。对于一些一线抗生素药物，如阿莫西林等，很多细菌已经产生了耐药性。可适当使用氟喹诺酮类、第二代大环内酯类、头孢菌素类等二线药物，但是也要提前做好药敏试验后，选出敏感抗生素后再使用。此外，针对不同病原菌，也可使用莫西沙星、左氧氟沙星等喹诺酮类药物，在慢性支气管炎的治疗中也能发挥一定的作用。

使用茶碱平喘要小心

很多慢性支气管炎患者都有喘息的症状，发作时患者会非常难受。对此，有的情况下需要选择茶碱药物进行平喘，虽然能发挥一定的作用，但是也可能存在危险，因此必须谨慎。对慢性喘息型支气管炎，可以使用氨茶碱、美喘清、博利康尼、复方氯喘片等药物治疗。但是氨茶碱在使用时安全风险比较高，可能出现一定的毒性作用，所以合并心律失常的患者更要谨慎使用。对此，可以选择异丙肾上腺素气雾剂、异丙托溴铵气雾剂等药物治疗，但是也要严格控制用量。此外，也有研究系，那是喘乐宁、爱喘乐等药物，能够促使气道有效扩张，对于慢性喘息型支气管炎患者的症状缓解有较好的作用。通过将两种药物联合使用，也能达到比较理想的治疗效果。

慎用止咳药

在慢性支气管炎患者疾病发作时，往往都会出现频繁或剧烈的咳嗽，因此大多数患者都愿意选择止咳药治疗。但实际上即使患者有咳嗽症状，对止咳药也要慎重使用。咳嗽是一种人体保护性反射，在炎症消除、痰液减少后，咳嗽才会减轻。如果炎症尚未消除就盲目使用止咳药，将会造成病情加重，甚至可能引起呼吸困难。实际上，轻度、不频繁的咳嗽能够促进祛痰，将痰液去除之后咳嗽会自行停止，不需要药物治疗。如果是痰多，呈泡沫状，呼吸道分泌物较多，可能对气管造成阻塞，容易滋生细菌的情况，可以使用祛痰止咳药物适当治疗。如果是痰多、浓稠的情况，可以使用沐舒坦、痰易净、必嗽平等药物治疗。不可使用那可汀类中枢止咳药、可待因、咳必清等，否则可能对患者造成一定的不良影响，甚至引发危险。所以，对出现咳嗽症状的患者，应合理用药。

慎重使用糖皮质激素药物

有的患者在天气转冷时出现病情加重，可能会主动使用糖皮质激素，这是不对的。但是在用药期间需要注意，如果持续用药时间较长，可能会引发很多不良反应。实际上，在一般情况下，医生并不推荐慢性支气管炎患者使用糖皮质激素。只有在发生喘息等症状后，且使用博利康尼、

氨茶碱、抗生素等平喘和抗感染药物治疗后效果不佳，才会少量使用糖皮质激素。用药量一般是强的松 0.4~0.6 mg/kg，每日用药 1 次，不能连续使用 2 周以上。服用疗程短、使用吸入性制剂，可减少不良反应。

不要相信小广告所说的特效药

很多慢性支气管炎患者可能听信小广告，购买所谓的“祖传特效药”，不仅花钱多，还没有效果，甚至会出现全身浮肿、乏力、胸闷、头晕等症状。有些药物中添加了大量激素，所以用药初期会有效果，但长期用药危害更大。很多不法分子看上了慢性支气管炎这种没有特效药的多发病，打着“祖传秘方”的幌子，大量制售假药。这些药物中往往都添加了中药成分、抗生素、氨茶碱、大量激素等，开始时会有效果，但长期服药可能引起肾上腺皮质机能紊乱、内分泌紊乱、股骨头坏死等不可逆性危害。所以，还是应该到正规医院治疗。

结论

慢性支气管炎在临床上比较常见，用药必须谨慎。须知慢性支气管炎用药如用兵，稍有不慎就可能造成严重的后果。患者要在正规医院治疗，听从医生的建议和指导，保证用药的合理性和安全性，避免不良情况的发生。