



慢性支气管炎的治疗与管理

文 / 北京医院 李琼

关键词：慢性支气管炎；气道炎症；药物治疗；生活管理



李琼 主管药师。

发表SCI、核心期刊论文十余篇。参与编写专著3部。曾荣获东城区优秀药师、北京医院防治SARS先进个人。自工作以来，始终致力于药物合理应用及老年患者用药科普工作，向公众传播专业的药物合理应用知识。

慢性支气管炎俗称“老慢支”，虽然并非老年群体的“专属疾病”，但是在老年人群中更为多见，值得重点关注。随着年龄增长，人体肺功能自然下降，慢性支气管炎的发病率也随之升高。在全球范围内，慢性支气管炎及其并发症已成为影响老年人健康的重要因素，且在诸多发展中国家，该病的发病率呈逐年上升趋势。因此，了解慢性支气管炎的治疗与管理很有必要。

一、什么是慢性支气管炎

1. 病理生理基础

慢性支气管炎的病理生理基础是支气管黏膜的慢性炎症。长期吸烟、待在空气污染环境中，或者反复发

生呼吸道感染，支气管壁细胞会出现增生，气道黏膜层逐渐增厚，气道弹性随之减弱。这种慢性炎症会直接引发气道狭窄，降低气道通透性，同时增加气道高反应性，表现为气道对烟雾、污染物等产生过度反应，进而引发痉挛、咳嗽等症状。

此外，长期的炎症还会刺激气道上皮细胞和腺体过度分泌黏液，导致痰液分泌量增加，进一步加重气道堵塞，干扰正常的气体交换。这些积聚的痰液多呈黏稠状，患者难以咳出，极易成为细菌滋生的温床，大幅提升感染风险。

2. 主要临床症状

慢性支气管炎的主要临床症状为长期咳嗽、咳痰，晨起时表现最为明显。患者咳出的多为黏稠的白色或黄色痰液，病情严重时，痰液中还可能伴有血丝。随着病程推进，患者会逐渐出现气短、胸闷等呼吸困难症状，在体力活动（上楼梯）时，呼吸困难的感受会显著加剧。

二、慢性支气管炎的药物治疗

1. 治疗目标

慢性支气管炎药物治疗的核心目标是缓解患者临床症状、改善肺功能、降低疾病急性加重的频率，从而提升患者的生活质量。通过科学有效的药物干预，患者

咳嗽、咳痰、气短等不适能够显著减轻。此外,规范的药物治疗还能有效减缓病程进展,减少疾病急性加重的发生次数并降低患者的住院率。

2. 常用药物

(1) 支气管扩张剂

支气管扩张剂是慢性支气管炎治疗中的基础药物,主要通过松弛支气管平滑肌缓解气道痉挛,从而发挥改善呼吸道通畅度的作用。

● β_2 受体激动剂:短效 β_2 受体激动剂(如沙丁胺醇)多用于快速缓解急性症状,长效 β_2 受体激动剂(如福莫特罗)适用于长期维持治疗。

● 抗胆碱能药物:代表药物有噻托溴铵、异丙托溴铵。其中,噻托溴铵为长效抗胆碱能药物,可应用于慢性支气管炎的长期治疗。

(2) 吸入性糖皮质激素

吸入性糖皮质激素通过抑制免疫系统的炎症反应减少气道分泌物,从而发挥减轻气道水肿和阻塞的作用。常见药物包括布地奈德、氟替卡松。

(3) 黏液溶解剂

黏液溶解剂的核心作用是帮助溶解气道内的黏稠痰液,降低痰液黏稠度,使其更易被咳出,从而减轻咳嗽症状。常见药物有氨溴索、乙酰半胱氨酸。

(4) 抗菌药物

在慢性支气管炎急性加重期,若患者合并细菌感染,抗菌药物治疗必不可少。抗菌药物能够清除气道内的病原菌,控制感染,减轻炎症反应。常见药物有阿莫西林、左氧氟沙星。

3. 药物使用管理

慢性支气管炎属于慢性疾病,患者需要长期、规律用药以稳定控制病情。用药依从性——患者按时、按量用药,不得擅自停药或调整剂量——是影响治疗效果的关键因素。由于慢性支气管炎的症状存在波动性,部分患者在症状缓解后,会出现用药依从性降低的情况,甚至擅自停药或调整用药方案,这极易导致病情加重。相关研究表明,用药依从性差是慢性支气管炎治疗失败的重要原因之一。

为提升患者的用药依从性,医生需为患者制定个体化治疗方案,同时向患者详细说明药物的使用目的、具体用法以及可能出现的不良反应。尤其是使用吸入

性药物时,指导患者掌握正确的吸入技巧至关重要。

此外,对于老年患者或身体健康状况较差的患者,可根据实际情况选择更便于使用的药物剂型,如以口服药物替代吸入药物,或选用长效药物替代短效药物,以此提升患者的用药依从性,增强治疗效果。

三、慢性支气管炎患者的生活管理

1. 戒烟

吸烟是慢性支气管炎最主要的危险因素,绝大多数慢性支气管炎患者均有吸烟史。戒烟不仅是预防慢性支气管炎最有效的措施,也是临床治疗的基础。吸烟会持续加重气道炎症,破坏肺部组织,加速肺功能下降,进一步加重病情。因此,戒烟是慢性支气管炎治疗的首要任务。医生应积极鼓励患者尽早戒烟,并为其提供必要的支持,如采用尼古丁替代疗法、行为干预指导等。

2. 呼吸康复训练

呼吸康复训练是改善慢性支气管炎患者肺功能、减轻临床症状、增强身体耐力的重要手段。通过专业的康复训练,患者能够有效提高呼吸效率,提升日常活动能力。

3. 避免诱发因素

慢性支气管炎患者的病情易受外界环境因素影响。因此,规避诱发因素是日常病情管理的重要一环。常见的诱发因素包括空气污染、感冒、上呼吸道感染等。患者应尽量避免暴露在烟雾、灰尘等有害物质环境中,并且在空气质量较差时减少外出,从而降低病情急性加重的风险。

药物与A

本文编辑:李修坤

药师提醒

慢性支气管炎的治疗并非只依赖单一的药物干预,而是需要药物治疗与生活管理相辅相成、共同作用。只有为患者制定全方位的综合治疗与管理方案,才能更好地帮助患者控制病情,提升生活质量。

