

慢阻肺如何进行药物治疗

文 / 陕西省人民医院 李文婷

慢性阻塞性肺疾病(COPD),简称慢阻肺,是一种影响肺部的慢性疾病,主要特征是持续的气流受限。该病通常由长期吸入有害颗粒或气体(如吸烟、空气污染等)引发,导致气道和肺泡发生炎症,进而引起气道狭窄和肺弹性减弱。治疗慢阻肺需要长期管理和综合治疗,其中药物治疗是核心环节。本文将详细介绍治疗慢阻肺的药物选择和使用方法。

一、慢阻肺药物治疗的基本原则

1.个体化治疗: 量身定制, 因人而异

想象一下,去裁缝店定制西装,师傅会根据您的身高、体型裁剪,确保西装合身。慢阻肺的药物治疗也是如此,需要“量身定制”,做到因人而异。每位患者的病情、症状、身体状况以及对药物的反应都是独一无二的。例如,有的患者可能对某种药物特别敏感,使用后效果显著;而有的患者可能对这种药物反应不佳,甚至出现不良反应。因此,医生会根据患者的具体情况,调整药物种类或剂量,以达到预期疗效。

2.规律用药: 按时按量, 持之以恒

治疗慢阻肺的药物需要按时、按量使用,就像每天吃饭一样,不能饥一顿饱一顿。规律用药能够确保药物在体内维持稳定的浓度,从而持续发挥作用。例如,有的药物需要早上使用,有的则需要晚上使用;有的药

物每天只需使用一次,而有的则需要每日多次使用。药物的剂量是根据患者的病情和身体状况确定的,不要自行增加或减少剂量,以免产生不良反应或影响治疗效果。

慢阻肺的治疗是一个长期的过程,患者需要保持耐心并坚持治疗。即便症状有所缓解,也不要擅自停药或更改治疗方案。因为一旦停药,病情可能会反弹,甚至比之前更为严重。

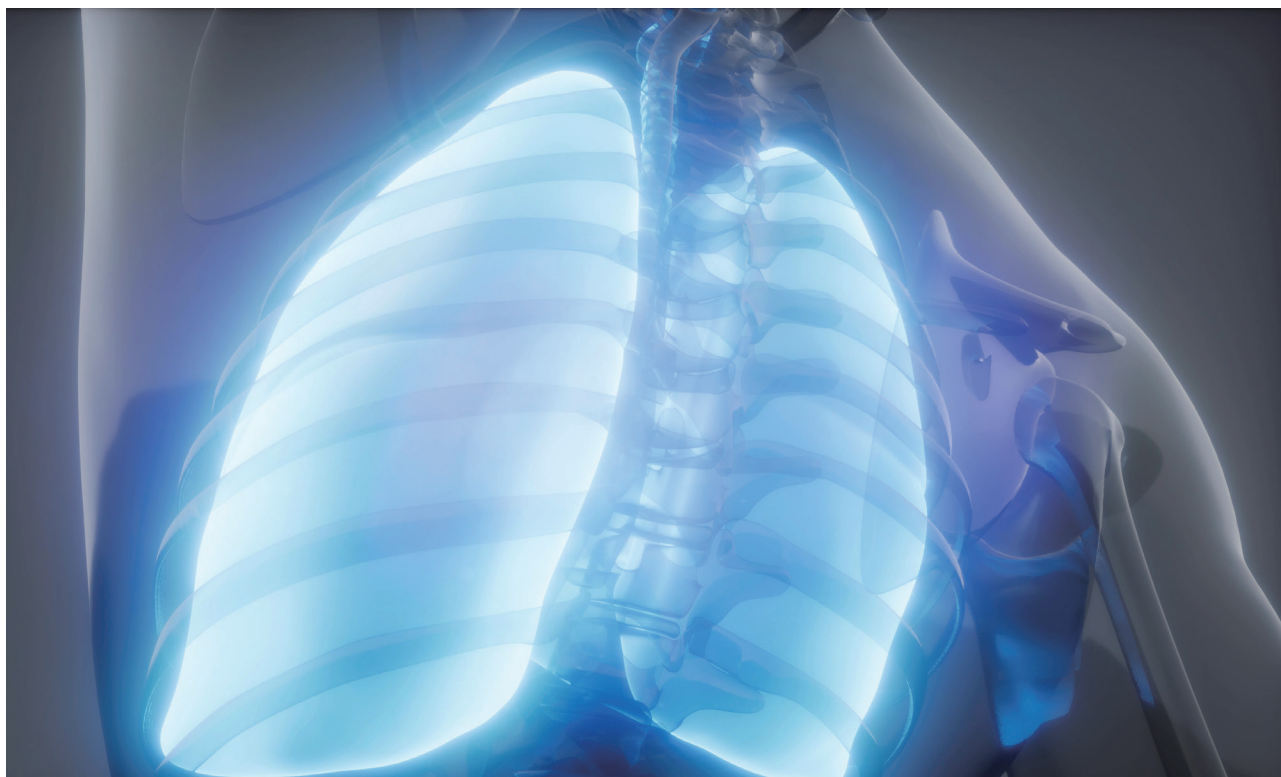
3.综合治疗: 多管齐下, 协同作战

慢阻肺的治疗不是单靠药物就能搞定的,需要药物治疗与非药物治疗相结合,形成一套全面的治疗方案。药物治疗可用于缓解症状和预防急性加重,而非药物治疗对于改善病情和提高生活质量同样重要。例如,对于吸烟者而言,戒烟是治疗慢阻肺的第一步。即便药物疗效显著,若不戒烟,病情仍会持续恶化。此外,肺康复训练能够帮助提高呼吸肌的力量和耐力,让患者在日常生活中更加轻松自在。

二、治疗慢阻肺的主要药物及其用法

1.支气管舒张剂: 让呼吸更轻松

支气管舒张剂就像是呼吸道的“宽心丸”,主要作用是帮助放松呼吸道的平滑肌,让气道变得更宽敞,从而使呼吸变得更加轻松。这类药物通常用于缓解慢阻



肺患者的喘息、气短等症状。

(1) 短效支气管舒张剂

短效支气管舒张剂主要用于快速缓解症状，例如沙丁胺醇。这类药物起效迅速，通常在数分钟内就能发挥作用；但作用时间相对较短，一般持续4~6小时。因此，短效支气管舒张剂更适合在症状突然加重时使用，例如突发的喘息或气短。使用时，患者可通过吸入装置（如气雾剂或干粉吸入器）将药物直接吸入呼吸道。

(2) 长效支气管舒张剂

长效支气管舒张剂用于长期维持治疗，以减少症状发作频率，例如福莫特罗、沙美特罗等。这类药物作用时间长，可持续12小时以上，适合日常维持治疗，能够有效减少症状发作的频率，同时减轻其严重程度。长效支气管舒张剂同样通过吸入装置给药，每日使用1~2次。

2. 吸入性糖皮质激素：抗炎小能手

吸入性糖皮质激素是治疗慢阻肺的另一类重要药物，可减轻呼吸道的炎症，减少黏液分泌，从而改善呼吸功能，降低急性加重的风险。与全身使用糖皮质激素相比，吸入性糖皮质激素的不良反应更小，它主要作用

于呼吸道，对全身的影响较小。

(1) 布地奈德

布地奈德是一种常用的吸入性糖皮质激素，适用于中重度慢阻肺患者。布地奈德通常与长效支气管舒张剂联合使用，制成复合制剂，如布地奈德福莫特罗粉吸入剂。这样既能扩张气道，又能减轻炎症，起到双重治疗效果。使用时，患者需每日在固定时间通过吸入装置吸入1~2次。

(2) 氟替卡松

氟替卡松是另一种常用的吸入性糖皮质激素，常与沙美特罗等长效支气管舒张剂联合使用。氟替卡松的作用机制与布地奈德相似，都是通过减轻呼吸道炎症来改善呼吸功能。使用时，同样需要每日在固定时间吸入。

3. 磷酸二酯酶-4抑制剂：抗炎新选择

磷酸二酯酶-4抑制剂是一种新型治疗慢阻肺的药物，可用于重度慢阻肺患者的长期治疗。罗氟司特是一种口服的磷酸二酯酶-4抑制剂，用法很简单，每天早餐时服用一片（500 μg）即可。需要注意的是，对于肝功能受损的患者，剂量可能需要调整。



4.祛痰药: 使呼吸道通畅

祛痰药主要用于帮助患者排出呼吸道中的痰液,从而保持呼吸道的通畅,减少咳嗽和喘息等症状,适合经常有痰液堵塞呼吸道的患者。

氯化铵片、愈创甘油醚是常见的祛痰药,可以刺激胃黏膜,引发轻微的恶心,从而促进呼吸道腺体分泌,使痰液稀释,易于咳出,用法通常是口服。乙酰半胱氨酸是一种黏液溶解剂,可以分解痰液中的黏性成分,通常作为长期治疗的一部分,每天服用一定剂量。氨溴索主要作用于气管和支气管的黏液分泌细胞,促使其分泌黏性低的分泌物,同样是口服给药。

5.抗氧化剂: 保护肺部免受损害

抗氧化剂是一类能够保护细胞免受自由基损害的药物。在慢阻肺患者中,自由基的过度产生会加剧肺部损伤,使用抗氧化剂可以帮助保护肺部,减缓疾病进展。

N-乙酰半胱氨酸不仅具有祛痰作用,还是一种强大的抗氧化剂,可以中和自由基,减少肺部的氧化应激反应。此外,维生素E是一种脂溶性维生素,具有很强的抗氧化作用,能够有效抵御自由基对细胞的损伤。

三、急性加重期的药物治疗

慢阻肺急性加重期可使用短效支气管舒张剂快速缓解症状,同时可联合使用长效支气管舒张剂,以增强疗效。全身静脉使用糖皮质激素,如甲泼尼龙,可减轻气道炎症,缩短急性加重期病程。需要注意的是,长期使用糖皮质激素可能增加不良反应的发生风险,所以需在医生或药师的指导下使用。对于存在感染的急性加重期患者,应及时使用抗感染药物,控制感染,减轻炎症。

慢阻肺是一种进展性疾病,需要长期的管理和治疗。治疗药物包括支气管舒张剂、吸入性糖皮质激素、磷酸二酯酶-4抑制剂、祛痰药和抗氧化剂等。在选择药物时,应根据患者的症状、病情严重程度、急性加重风险等因素综合考虑,设计个性化的治疗方案。在使用药物时,患者应严格按照医嘱用药,正确使用吸入装置,定期随访监测,并保持良好的生活习惯。患者还需注意药物的不良反应,如有不适,务必及时就医。

药物与人