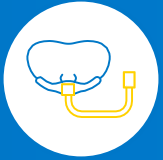


使用管路内连接 Aerogen® Solo 的高流量鼻导管为阻塞性气道疾病患者雾化舒喘宁的剂量反应数据

原创文章: Li J, Zhao M, Hadeer M, et al. Dose response to transnasal pulmonary administration of bronchodilator aerosols via nasal high-flow therapy in adults with stable chronic obstructive pulmonary disease and asthma. Respiration. 2019;98(5):401-409.

背景



尽管临床医生对通过 HFNC 为阻塞性气道疾病患者提供雾化支气管扩张剂治疗很感兴趣，但缺乏相关的剂量反应数据

目标



本研究调查了在稳定的轻度至中度 COPD 和哮喘患者中，对比使用管路内连接 Aerogen Solo 的 HFNC 与带有带阀储雾罐的 MDI，给予舒喘宁的剂量反应结果。

材料和方法

设计：双倍剂量递增研究

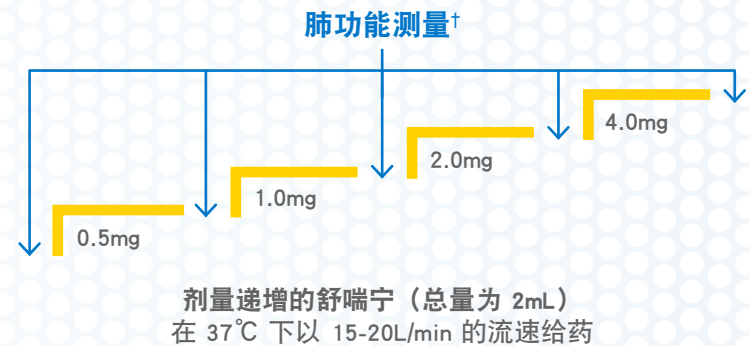
对通过 MDI 和带阀储雾罐输送的 400 μ g 舒喘宁有阳性支气管扩张剂反映的患者*



N=42

通过管路内连接 Aerogen Solo 的 HFNC 雾化吸入舒喘宁

雾化给药和结果评估



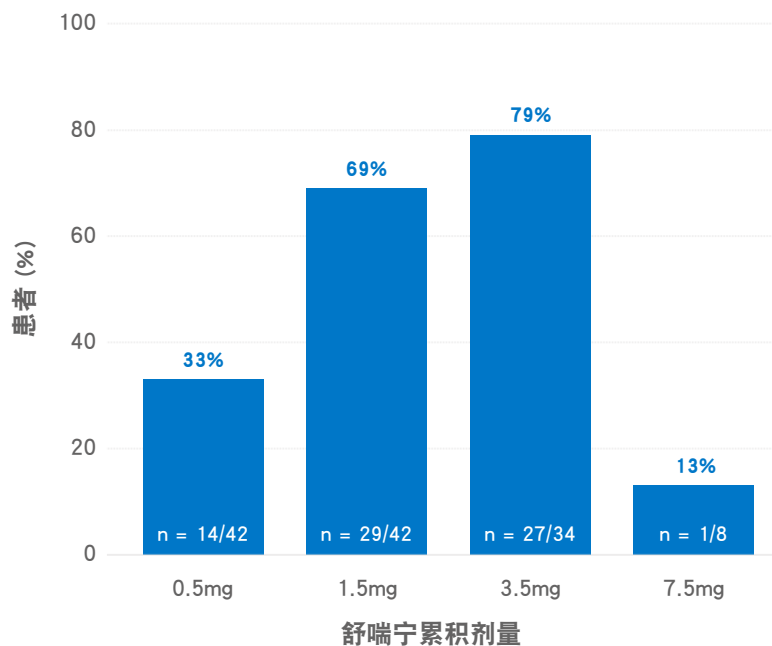
- Aerogen Solo 放置在湿化器干燥端
- 逐步增加剂量，持续大约 5 分钟，两次间隔 15-20 分钟
- 剂量不断增加，直至 FEV1 与上一剂量相比改善 <5% 或出现不良反应（如心动过速、心律失常、震颤）

*根据 2005 年美国胸科协会/欧洲呼吸协会的标准，规定为 FEV1 的绝对变化不小于 200 mL 且比基线增加 $\geq 12\%$ ；†在给予初始剂量前和 HFNC 断开后 5-6 分钟进行肺功能测定。COPD，慢性阻塞性肺病；FEV1，第一秒用力呼气容积；HFNC，高流量鼻导管；MDI，定量吸入气雾剂。

使用管路内连接 Aerogen® Solo 的高流量鼻导管为阻塞性气道疾病患者雾化舒喘宁的剂量反应数据

原创文章: Li J, Zhao M, Hadeer M, et al. Dose response to transnasal pulmonary administration of bronchodilator aerosols via nasal high-flow therapy in adults with stable chronic obstructive pulmonary disease and asthma. Respiration. 2019;98(5):401-409.

实现支气管扩张剂的阳性反应* (患者百分比)



通过导管内连接 Aerogen Solo 的 HFNC 给予雾化舒喘宁在 COPD 和哮喘患者*中引起了阳性支气管扩张剂反应*

FEV₁ 与基线相比的增量 (平均值 ± 标准差)

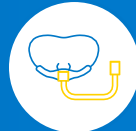
通过带带阀手储雾罐的 MDI 给予 400 μg 舒喘宁

0.34L
(±0.12)



通过带 Aerogen Solo 的 HFNC 给予 1.5mg 舒喘宁

0.34L
(±0.18)



通过 HFNC 给予 1.5mg 雾化舒喘宁与通过带带阀储雾罐的 MDI 给予 400 μg 舒喘宁引起的 FEV₁ 反应相似

*根据 2005 年美国胸科协会/欧洲呼吸协会的标准, 规定为 FEV₁ 的绝对变化不小于 200 mL 且比基线增加 ≥ 12%。
FEV₁, 第一秒用力呼气容积; HFNC, 高流量鼻导管; MDI, 定量吸入气雾剂。

想了解更多?
扫描或
点击二维码

