



QK2007208

ISSN 1671-6205

CN 51-1631/R

中国呼吸与危重监护杂志

ZHONGGUO HUXI YU WEIZHONG JIANHU ZAZHI

CHINESE JOURNAL OF RESPIRATORY
AND CRITICAL CARE MEDICINE



主办：四川大学华西医学中心·华西医院

ISSN 1671-6205



9 771671 620200



2020年1月

第 19 卷

Vol.19 No.1

January 2020

01

中国呼吸与危重监护杂志

Zhongguo Huxi Yu Weizhong Jianhu Zazhi

双月刊

2002年5月创刊

第19卷 第1期

2020年1月25日出版

主管

中华人民共和国教育部

主办

四川大学华西医学中心

四川大学华西医院

编辑出版

中国呼吸与危重监护杂志编辑部

四川省成都市武侯区国学巷37号, 610041

电话: +86-28-85422382

Email: editor1@cjrcm.com

huxizazhi@cjrcm.com

http://www.cjrcm.com

编委会主任委员

冯玉麟 李为民

主编

林江涛 刘春涛

编辑部主任

张世雯

广告发布登记编号

川广更字[2019]036号

印刷

成都市富生实业有限公司

公开发行

国内: 四川省报刊发行局

邮发代号: 62-246

国外: 中国国际图书贸易集团有限公司

北京399信箱, 100044

国外代号: BM1829

邮购

中国呼吸与危重监护杂志编辑部

四川省成都市武侯区国学巷37号, 610041

电话: +86-28-85422382

定价

每期25.00元, 全年150.00元

中国标准连续出版物号

ISSN 1671-6205

CN 51-1631/R

2020年版权归四川大学华西医学中心和
四川大学华西医院所有

除非特别声明, 本刊刊出的所有文章不代表
本刊编辑部的观点。如有印刷装帧质量问题,
请向编辑部调换。

目次

专家共识

咯血诊治专家共识

……北京医师协会呼吸内科专科医师分会咯血诊治专家共识编写组 1

论著

感染

内科胸腔镜胸膜活检联合 GeneXpert MTB/RIF 对结核性

胸膜炎的诊断价值研究……冉燕, 张建勇, 赵建军 12

多黏菌素 B 血液灌流对脓毒症和脓毒症休克患者预后

影响的荟萃分析……田兴国, 陈志, 贺慧为, 等 16

肺移植术后赛多孢子菌感染一例并文献复习

……桑岭, 周静, 陈强, 等 22

导向鞘引导的超声支气管镜对肺真菌病的诊断价值分析

……孙雨晴, 程朋朋, 汪倩, 等 28

睡眠呼吸疾病

依达拉奉对老年阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征患者

血清炎症因子和黏附分子的影响

……张盼盼, 汪彦辉, 韩晓庆, 等 32

持续正压通气治疗对阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征

患者血清白细胞介素-23及C反应蛋白的影响

……周晓蕾, 张娟, 赵志国, 等 36

急性呼吸窘迫综合征

肺部超声在急性呼吸窘迫综合征患者中的应用研究

……姚玉龙, 孙玉霞, 雷鸣 41

α 1-抗胰蛋白酶对急性呼吸窘迫综合征大鼠机械通气肺损伤的

治疗作用……王雪婷, 吕昕, 龚婧, 等 47

其他

呼吸监护室危重症患者 ICU 后综合征发生现状及

危险因素分析……周萌, 陈丽荃, 金雪, 等 53

特发性嗜酸性粒细胞增多综合征 15 例临床分析·····杜高洁, 张永明, 林江涛, 等	59
甘草酸二铵联合骨髓间充质干细胞治疗大鼠肺纤维化急性加重的实验研究·····黄坤, 周勇, 刘美芳, 等	64
短篇论著	
肉芽肿性多血管炎致中枢性尿崩症一例并文献复习·····宋慧慧, 吕游, 唐昊	70
慢性阻塞性肺疾病患者 T 细胞亚群变化及 CD8 ⁺ CD28 ⁺ T 细胞与 C 反应蛋白相关性探讨 ·····郝月琴, 王欣, 李猛, 等	75
重症加强治疗病房危重患者俯卧位通气垫的研制与使用·····廖浩, 宋景春	78
经验交流	
体外膜肺支持下经硬质支气管镜 Y 型金属覆膜支架置入一例·····卢海燕, 朱辉, 赖巍, 等	81
综 述	
嗜酸性粒细胞与慢性阻塞性肺疾病的临床研究进展·····廖新, 陈林, 况九龙	84
慢性阻塞性肺疾病与胃食管反流病相互作用的研究进展·····樊建勇, 秦燕	88
慢性阻塞性肺疾病急性加重期肺康复研究进展·····袁梦鑫, 陈雨莎, 欧雪梅, 等	92
慢性阻塞性肺疾病患者疼痛的研究进展·····成玮, 李晓云, 段佳熙, 等	96
读者·作者·编者	
关于计量单位撰写表达的要求·····	21
作者在线投稿及修稿说明·····	27
常用词汇的英文缩写·····	40
在审校中常见的易混淆的名词·····	46
关于文稿中统计学资料撰写表达的要求·····	52
致谢著录中的注意事项·····	74
发表学术论文“五不准”行为守则·····	91
关于网上投稿系统中通信作者的说明·····	95
《实验动物管理条例》节选·····	99
消 息	
《中国呼吸与危重监护杂志》征订启事·····	83
《中国胸心血管外科临床杂志》征订启事·····	83
《中国呼吸与危重监护杂志》第三届编辑委员会·····	11
《中国呼吸与危重监护杂志》稿约·····	100

CHINESE JOURNAL OF RESPIRATORY AND CRITICAL CARE MEDICINE

Bimonthly

Established in May 2002

Volume 19, Number 1

January 25, 2020

Responsible Institution

Administration of Education,
People's Republic of China

Sponsor

West China Medical Center & West China
Hospital, Sichuan University

Editing and Publishing

Editorial Department of Chinese Journal of
Respiratory and Critical Care Medicine
No. 37, Guoxuexiang, Chengdu, Sichuan
610041, P. R. China
Tel: +86-28-85422382
Email: editor1@cjrcm.com
huxizazhi@cjrcm.com
http: //www.cjrcm.com

Chairman, Editorial Board

FENG Yulin (冯玉麟)
LI Weimin (李为民)

Editor-in-Chief

LIN Jiangtao (林江涛)
LIU Chuntao (刘春涛)

Managing Director

ZHANG Shiwen (张世雯)

Printing

Chengdu Fusheng Industrial Co., Ltd.

Domestic Distributor

The Press Publish Office of Sichuan Province
Postal code 62-246

Overseas Distributor

China International Book Trading Corporation
(P.O.Box 399, Beijing, P.R.China)
Code No. BM1829

Mail-Order

Editorial Department of Chinese Journal of
Respiratory and Critical Care Medicine
No. 37, Guoxuexiang, Chengdu, Sichuan
610041, P. R. China
Tel: +86-28-85422382

CSSN

ISSN 1671-6205
CN 51-1631/R

Copyright © 2020 by the Editorial Department
of Chinese Journal of Respiratory and Critical
Care Medicine

All articles published represent the opinions of
the authors, do not reflect the official policy of
the editorial board, unless this is clearly specified

CONTENTS IN BRIEF

EXPERT CONSENSUS

Expert consensus on hemoptysis diagnosis and treatment

*Expert Consensus Writing Group on Diagnosis and Treatment of
Hemoptysis, Respiratory Branch of Beijing Doctor Association* ····· 1

ORIGINAL ARTICLES

Infection

The diagnostic value of internal medicine thoracoscope combined with pleural GeneXpert MTB/RIF for tuberculous pleurisy

RAN Yan, ZHANG Jianyong, ZHAO Jianjun, et al ····· 12

The effect of polymyxin B hemoperfusion on prognosis of patients with sepsis and septic shock: a meta-analysis

TIAN Xingguo, CHEN Zhi, HE Huiwei, et al ····· 16

Scedosporium infection in lung transplant patients: a case report and literature review

SANG Ling, ZHOU Jing, CHEN Qiang, et al ····· 22

Diagnostic value and analysis of endobronchial ultrasonography with a guide sheath for pulmonary fungal disease

SUN Yunqing, CHENG Pengpeng, WANG Qian, et al ····· 28

Sleep related breathing disorders

Effects of edaravone on serum inflammatory factors and adhesion molecules in elderly OSAHS patients

ZHANG Panpan, WANG Yanhui, HAN Xiaoqing, et al ····· 32

Effect of continuous positive airway pressure therapy on serum IL-23 and CRP levels in patients with obstructive sleep apnea hypopnea syndrome

ZHOU Xiaolei, ZHANG Juan, ZHAO Zhiguo, et al ····· 36

Acute respiratory distress syndrome

Application value of pulmonary ultrasound in patients with acute respiratory distress syndrome

YAO Yulong, SUN Yuxia, LEI Ming, et al ····· 41

Alpha 1-antitrypsin for treatment of ventilator-associated lung injury in acute respiratory distress syndrome rats	
<i>WANG Xueting, LV Xin, GONG Jing, et al</i>	47

Other

The current situation and the effect factors of post-intensive care syndrome among patients in RICU	
<i>ZHOU Meng, CHEN Liquan, JIN Xue, et al</i>	53
Clinical analysis of 15 cases of idiopathic hypereosinophilic syndrome	
<i>DU Gaojie, ZHANG Yongming, LIN Jiangtao, et al</i>	59
Study on the treatment of acute exacerbation of pulmonary fibrosis in rats by diammonium glycyrrhizinate combined with bone marrow mesenchymal stem cells	
<i>HUANG Kun, ZHOU Yong, LIU Meifang, et al</i>	64

REVIEWS

Progress in clinical research of eosinophils and chronic obstructive pulmonary disease	
<i>LIAO Xin, CHEN Lin, KUANG Jiulong</i>	84
Research advances in interaction between chronic obstructive pulmonary disease and gastroesophageal reflux disease	
<i>FAN Jianyong, QIN Yan</i>	88
Pulmonary rehabilitation in acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease	
<i>YUAN Mengxin, CHEN Yusha, OU Xuemei, et al</i>	92
Research advances of pain in patients with chronic obstructive pulmonary disease	
<i>CHEN Wei, LI Xiaoyun, DUAN Jiayi, et al</i>	96

舒利迭治疗慢阻肺

乐享平稳舒畅呼吸



输出稳定
装置强劲

沙美特罗替卡松粉吸入剂简短说明书

详细处方资料备索。处方前请参阅详细处方资料。

【药品名称】 通用名称：沙美特罗替卡松粉吸入剂
商品名称：舒利迭

【成份】 本品为复方制剂，其组分为：沙美特罗（以替卡松盐形式）和丙酸氟替卡松。每吸入剂含沙美特罗50微克和丙酸氟替卡松500微克。

【适应症】 **哮喘** 本品以联合用药形式（支气管扩张剂和吸入性皮质激素），用于可逆性阻塞性气道疾病的规则治疗，包括成人和儿童哮喘。这可包括：接受有效维持剂量的长效β受体激动剂和吸入性皮质激素治疗的患者。目前使用吸入性皮质激素治疗但仍有症状的患者。接受支气管扩张剂规则治疗但仍然需要吸入性皮质激素的患者。**慢性阻塞性肺疾病** 舒利迭适用于慢性阻塞性肺疾病患者，包括慢性支气管炎及肺气肿的常规治疗。

【规格】 50μg/500μg（沙美特罗/丙酸氟替卡松）

【用法用量】 本品只供经口吸入使用。**哮喘 成人和12岁及12岁以上的青少年**：每次1吸（50μg沙美特罗和500μg丙酸氟替卡松），每日2次。**慢性阻塞性肺疾病 成人**：根据病情的严重程度，在医生的指导下使用：每次1吸（50μg沙美特罗和500μg丙酸氟替卡松），每日2次。**特殊患者群体**：老年人或肾损害的患者无需调整剂量。尚无肝脏损害患者使用舒利迭®的资料。

【不良反应】 **感染与侵袭** 常见：口咽部念珠菌病、肺炎（COPD患者）。罕见：食管念珠菌感染。**免疫系统病变 过敏反应**：偶见：皮肤过敏反应。呼吸困难。罕见：过敏反应。**内分泌紊乱** 可能出现的系统作用，包括（见注意事项）：偶见：白内障。罕见：青光眼。**代谢疾病和营养不良** 偶见：高血糖。**精神疾病** 偶见：焦虑、睡眠障碍。罕见：行为变化，包括多动和烦躁（主要指儿童）。**神经系统疾病** 十分常见：头痛（见注意事项）。偶见：震颤（见注意事项）。**心脏病** 偶见：心悸（见注意事项）、心动过速、心房颤动。罕见：心律失常，包括室上性心动过速和期外收缩。**呼吸、胸廓和纵膈疾病** 常见：声嘶/发音困难。偶见：咽喉刺激。**皮肤和皮下组织疾病** 偶见：挫伤。**肌肉骨骼和结缔组织疾病** 常见：肌肉痉挛、关节痛。

【禁忌】 对本品中任何成分或赋形剂有过敏史者禁用。氢氧化乳糖为本品的赋形剂（其中含有乳蛋白），对牛奶过敏的患者禁用。

【注意事项】 运动员慎用。当强效CYP3A4抑制剂（如酮康唑）与SEREVENT联合治疗时，应小心谨慎。本品不适用于缓解急性哮喘发作，缓解急性哮喘发作需要使用快速短效的支气管扩张剂（如沙丁胺醇）。应建议患者随时携带能够快速缓解哮喘急性发作的药物。为避免哮喘急性加重的风险，不可突然中断使用本品治疗。应在医生监测下进行减量治疗。慢性阻塞性肺疾病患者如中断治疗，可能会出现呼吸困难等症状，中断治疗应在医生监测下进行。由于肺炎和COPD急性加重的临床表现经常会重叠在一起，特别是服用剂量较高时，均可能出现一过性血钾水平降低。因此有低血钾倾向的患者应谨慎使用本品。已患有心血管疾病的患者应谨慎使用本品。在本品的临床研究中，出现了咽部念珠菌感染。一旦发生时需要在继续使用本品的同时进行适当的局部及全身治疗（如口服抗真菌药），但有时需停用本品。如确有以下疾病，应谨慎使用吸入性皮质激素：未治疗的全身性真菌、细菌、病毒或寄生虫感染及眼部单纯疱疹。可能出现的全身作用包括库兴氏综合征（Cushing's Syndrome）、库兴样特征（Cushingoid features）、肾上腺抑制、儿童和青少年生长发育迟缓、骨矿物密度降低、白内障和青光眼。因此将吸入性皮质激素的剂量逐渐

调整至可维持有效控制的最低维持剂量是很重要的。某些患者存在骨矿物质含量降低的主要风险因素，如吸烟、老龄、久坐、营养不良、有骨质疏松症家族史或长期服用可能降低骨量的药物（例如，抗痉挛剂和皮质激素），本品可能对其造成额外的风险。

【孕妇及哺乳期妇女用药】 人类妊娠与哺乳期间使用沙美特罗和丙酸氟替卡松尚无足够经验。妊娠和哺乳期间，只有在预期对母亲的益处超过任何对胎儿或孩子的可能危害时才考虑用药。妊娠妇女用药，应将丙酸氟替卡松的剂量调整至可充分控制哮喘的最低有效剂量。

【儿童用药】 本规格不适合儿童应用。

【老年用药】 参见【用法用量】和【注意事项】。

【药物相互作用】 **单胺氧化酶抑制剂和三环抑制剂**：当患者在使用单胺氧化酶抑制剂或三环类抑制剂治疗时使用本品应非常谨慎，或在停用这些药物的2周内使用本品也应非常谨慎。因为沙美特罗对血管系统的影响可能被这类药物加强。**β肾上腺素受体阻滞剂**：哮喘患者一般不应使用β肾上腺素受体阻滞剂。但是在某些情况下，哮喘患者除了使用β肾上腺素受体阻滞剂外别无他法，则应慎用并考虑心脏选择性β肾上腺素受体阻滞剂。**利尿剂**：β肾上腺素受体激动剂可能急剧加重排钾利尿剂（如祥利尿剂或噻嗪类利尿剂）引起的心电图变化和（或）低钾血症，尤其是当超过β肾上腺素受体激动剂的推荐剂量时。尽管临床意义尚不明确，建议谨慎联合使用β肾上腺素受体激动剂和排钾利尿剂。**细胞色素酶P450 抑制剂**：在上市使用中，已报道联合应用丙酸氟替卡松和利托那韦有明显的药物相互作用，导致皮质醇全身性反应，包括库兴氏综合征和肾上腺功能抑制。因此不推荐同时使用丙酸氟替卡松和利托那韦，除非对病人可能的益处大于皮质醇全身性副作用对病人的危险。

【药物过量】 **沙美特罗**：沙美特罗过量可能出现β肾上腺素过度刺激的体征与症状。治疗包括停用沙美特罗及适当的对症治疗。可以考虑合理使用选择性β肾上腺素受体阻滞剂，但要考虑到这种治疗可能产生支气管痉挛。**丙酸氟替卡松**：急性吸入丙酸氟替卡松超过推荐剂量时会导致暂时性肾上腺功能抑制。由于肾上腺功能通常于数日内恢复，无需紧急处理。如果长期持续使用超过推荐剂量的舒利迭，可能导致明显的肾上腺功能抑制。不推荐患者使用超过推荐剂量的舒利迭。

【贮藏】 于30°C以下。

【有效期】 24个月。

【执行标准】 50μg/500μg（沙美特罗/丙酸氟替卡松）进口药品注册标准 JX20150018

【批准文号】 50μg/500μg（沙美特罗/丙酸氟替卡松）进口药品注册证号 H20150325

【生产企业】 生产厂：Glaxo Wellcome Production
地址：Zone Industrielle n°2, 23 rue Lavoisier, 27000 Evreux, France（法国）

舒利迭和SERETIDE均为GSK集团公司所拥有之注册商标

本资料旨在向且仅向医疗保健专业人士提供科学信息。如果您不是医疗保健专业人士，请勿阅读或传播其中的内容。为了帮助我们监测GSK药品的安全性，如您发现在使用GSK药品过程中发生任何人类安全性信息（不良事件或特殊情形如用药过量、用药错误等），请与我们联系。（请拨打葛兰素史克服务热线：800-820-3383 或 400-183-3383）

葛兰素史克上海办事处 上海市西藏中路168号都市总部大楼6楼
葛兰素史克北京办事处 北京市朝阳区东四环中路56号远洋国际中心A座9层
葛兰素史克广州办事处 广州市中山六路218-222号捷泰广场1501室

邮编：200001 电话：+86 21 2301 9800 传真：+86 21 2301 9801
邮编：100025 电话：+86 10 5925 2888 传真：+86 10 5925 2999
邮编：510180 电话：+86 20 2833 9666 传真：+86 20 2833 9699

图片中人物为虚构人物，不代表任何个人或组织。所有权利保留。舒利迭为注册商标。本资料仅供参考，不作为任何医疗建议。本资料仅供医学专业人士阅读。

请仔细阅读产品说明书或在医务人员指导下购买和使用。禁忌内容或者注意事项详见说明书。医药广告（文）第2019100616号