

# 生脉注射液辅助治疗食管静脉曲张破裂出血临床观察

耿为民<sup>1</sup> 陈玉亮<sup>2</sup> 吴俊荣<sup>1</sup> 韩梅<sup>1</sup>

(1 山东省莱芜市中医医院消化内科 莱芜 271100; 2 内蒙古自治区乌兰浩特市医院 乌兰浩特 137400)

**摘要** :目的 :观察生脉注射液辅助治疗肝硬化食管静脉曲张破裂出血的止血效果、输血量及副作用发生情况。方法 :肝硬化食管静脉曲张破裂出血患者 66 例 随机分组 治疗组采用生脉注射液辅助垂体后叶素治疗 并以单纯垂体后叶素对照 比较 2 组的止血率和副作用发生率。结果 :治疗组与对照组的止血率分别为 46.8%和 44.1% 2 组相比无显著性差异( $P > 0.05$ ) ;副作用发生率 18.7%和 44.1% 输血量少于对照组 2 组对比有显著性差异( $P < 0.05$ )。结论 :生脉注射液辅助治疗肝硬化食管静脉曲张破裂出血不降低止血率 副作用、输血量减少 值得临床推广应用。

**关键词** :生脉注射液 ;垂体后叶素 ;食管静脉曲张出血 ;肝硬化

**Objective**: To observe hemostatic effect that Shengmai injection combining with pituitrin treat esophageal variceal bleeding in liver. **Methods**: There are 66 cases which were divided into observation group which were treated with Shengmai injection combining with pituitrin and comparison group randomly. The hemostatic rate and amount of blood transfusion and side effect were compared. **Results**: The hemostatic rate of two groups were 46.8% and 44.1%, there were not significantly different ( $P > 0.05$ ). The amount of blood transfusion and side effect were less than comparison group, there were significantly different between two groups. **Conclusion**: The side effect and amount of blood transfusion that Shengmai injection combining with pituitrin treat esophageal variceal bleeding is much better than pituitrin alone.

**关键词** : Shengmai injection; pituitrin; esophageal variceal bleeding

中图分类号 : R 571+.3

文献标识码 : B

文献编号 : 1671-4040(2004)02-0005-02

食管静脉曲张破裂出血 (EVB) 是肝硬化门脉高压症的常见并发症, 死亡率高, 有效、合理地应用止血药物对提高抢救成功率起着非常重要的作用。本文应用生脉注射液辅助垂体后叶素治疗 EVB 患者 32 例, 观察其疗效及副作用, 现总结如下:

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 所有患者为本院 1998 年 1 月 ~ 2003 年 1 月住院患者, 经病史、体检、实验室检查及胃镜检查证实为肝硬化并食管静脉曲张破裂出血, 随机分成治疗组和对照组。2 组在病情、出血量、肝功能 Child-Pugh 分级等方面无显著性差异 ( $P > 0.05$ ), 见表 1。

表 1 2 组病情比较

组别	n	年龄 / 岁	出血量 / mL	肝功能			血红蛋白 / g·mL <sup>-1</sup>
				A	B	C	
治疗组	32	45.1 ± 0.2	1 051.4 ± 03.6	3	10	19	6.31 ± 0.54
对照组	34	43.4 ± 0.5	1 065.2 ± 078.3	2	13	19	6.25 ± 0.81

注: 采用  $t$  检验,  $P > 0.05$ 。

**1.2 治疗方法** 2 组病人常规予禁食、补液、抑酸治疗原发病, 并均于治疗前放置三腔管于胃内, 先不充气, 通过抽吸胃内容物观察出血情况, 当药物止血无效时及时行气囊压迫。治疗组: 垂体后叶素 (上海禾丰制药有限公司) 20U 加入 40mL 葡萄糖液中缓慢静注, 然后以 0.2 ~ 0.4U/min 持续静脉滴注维持 48 ~ 72h; 生脉注射液 60mL (江苏苏中药业股份有限公司) 静脉滴注, 每日 1 次, 共 7d。对照

组: 垂体后叶素 (用法同治疗组)。2 组均停用其他止血药及血管活性药物。

**1.3 观察内容** 治疗开始后 72h 内每 2 ~ 4h 监测血压、脉搏、呕血及便血情况、胃管抽吸液量及颜色, 对抽不到胃液者用适量盐水冲洗胃腔以便观察。记录患者输血量 (以血红蛋白  $< 60\text{g/L}$  为输血指征), 观察不良反应发生情况。

**1.4 疗效标准** 止血成功: (1) 经治疗后临床症状明显好转, 血压、脉搏、肠鸣音恢复正常; (2) 大便由黑色 (或暗红色) 转为黄色; (3) 胃管引流液无血, 清亮。上述 (1) + (2) 或 (1) + (3) 成立即认为出血停止。无效: 用药 3d 仍持续出血, 如呕血和黑便, 胃管引流液为血性, 或治疗后已无出血征象, 停药后又有出血征象者为再出血。

**1.5 统计学处理** 结果以均数 ± 标准差 ( $\bar{X} \pm s$ ) 及百分率表示, 计量资料采用  $t$  检验, 计数资料采用  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

2 组疗效见表 2。

表 2 2 组临床疗效比较

组别	n	止血时间 / h			止血率 (%)	平均输血量 / mL	不良反应发生率 (%)
		12	24	72			
治疗组	32	1	8	6	46.8*	710.5 ± 3.8**	18.7(6/32)***
对照组	34	0	8	7	44.1	852.7 ± 2.3	44.1(15/34)

注: 与对照组比较, \* $P > 0.05$ , \*\* $P < 0.05$ , \*\*\* $P < 0.05$ 。

从表 2 可以看出治疗组和对照组止血成功率

# 银杏叶制剂联合星状神经节阻滞治疗偏头痛疗效观察

张望 郑万铭

(广东省东莞市企石医院麻醉科 东莞 523500)

**摘要** :目的 :观察银杏叶制剂复合星状神经节阻滞治疗偏头痛的近期疗效。方法 :偏头痛患者 75 例 ,随机分为 3 组 :银杏叶制剂组(A 组)、星状神经节阻滞组(B 组)和 C 组为联合组(A+B 组) ,每组 25 例。观察疼痛强度、头痛持续时间及治疗的总有效率。结果 :3 组病例治疗后偏头痛均有改善 ,疼痛强度减轻 ,头痛持续时间缩短( $P < 0.01$ ) ;与 A、B 组相比较 ,C 组疼痛强度减轻更明显( $P < 0.05$ ) ,头痛持续时间更短( $P < 0.05$ ) ,总有效率显著提高( $P < 0.05$ )。结论 :银杏叶制剂复合星状神经节阻滞治疗偏头痛 ,可以缩短病程 ,改善头痛症状 ,近期效果令人满意。

**关键词** :偏头痛 ;银杏叶制剂 ;星状神经节阻滞

**Objective** :To observe the therapeutic efficacy of combination of Extract of Ginkgo Biloba (EGB) and Stellate Ganglion Block (SGB) on migraine. **Methods**: 75 cases were randomly divided into three groups, there were 25 cases in every groups respectively. In group A, EGB was used and group B was treated with SGB. In group C, both EGB and SGB were used. The total number, total duration and total effective rate of migraine attacks were recorded. **Results**: The total number and total duration of migraine attacks were markedly decreased in three groups ( $P < 0.01$ ). Group C was more effective than the group A and group B in lowering the total number, total duration and total effective rate of migraine attacks ( $P < 0.05$ ). **Conclusion**: Combination of EGB and SGB was an effective way for the therapy of patients with migraine. It can decrease the total number and total duration, and also lower the total effective rate of migraine attacks.

**关键词** :Migraine; Extract of Ginkgo Biloba; Stellate ganglion block

中图分类号 :R 747.2

文献标识码 :B

文献编号 :1671-4040(2004)02-0006-03

偏头痛是疼痛门诊常见病之一,目前治疗手段多种多样,疗效也不尽相同。我院采用银杏叶制剂配合星状神经节阻滞治疗偏头痛,近期疗效确切,

分别为 46.8%和 44.1%,无显著性差异( $P > 0.05$ ); 2 组平均输血量治疗组少于对照组,有显著性差异( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

EVB 是消化内科的急、危重症,大约有 90%肝硬化患者并发食管静脉曲张,其中 25%~35%患者可破裂出血,首次出血病死率高达 30%~50%<sup>[1]</sup>。及时控制出血,提高存活率是治疗肝硬化所致 EVB 的主要目标之一<sup>[2]</sup>。本文治疗组应用垂体后叶素辅以生脉注射液治疗 EVB 32 例,结果治疗组和对照组的止血率分别为 46.8%和 44.1%,2 组相比无明显差异( $P > 0.05$ );副作用发生率分别为 18.7%和 44.1%,平均输血量治疗组少于对照组,2 组相比有明显差异( $P < 0.05$ )。

垂体后叶素是脑垂体产生的 9 肽氨基酸,广泛应用于控制 EVB,可降低门静脉压力 30%~60%,降低血流量 50%,止血率 52%<sup>[3]</sup>。本治疗组止血率 46.8%,与之相近。该药选择性差,对全身血流动力学影响大,常有面色苍白、出汗、心悸、腹痛、便意等副作用,有引起心肌缺血的危险<sup>[3]</sup>。在老年人、冠心病或妊娠中应用受到限制。

生脉注射液主要药物组成为红参、麦冬、五味

安全性较好。报告如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 病例入选及排除标准 (1) 病程不少于 1 年,

子提取物,按 1 : 3.12 : 1.56 配伍,用特殊方法提取并制成的可供静脉注射的注射液,具有益气养阴、复脉固脱功效。EVB 患者出血特点多为出血量大而急,短时间内造成血容量的迅速减少。临床研究及药理证实,生脉注射液具有兴奋  $\beta$  受体,增加心肌收缩力,减慢心率,改善心肌代谢,提高心肌对缺氧耐受性的作用。与垂体后叶素合用,可有效地防止出血致低血压,降低心肌和周围组织缺血等不良反应的发生率,增加了垂体后叶素使用的适应症和顺应性,减少输血量,降低医疗开支,减少输血感染的机率。因此,我们认为生脉注射液辅助垂体后叶素治疗 EVB,不降低止血成功率,但副作用、输血量明显减少,值得临床推广应用。

#### 参考文献

[1]张振书,张亚历.食管静脉曲张破裂出血的救治与预防[J].中国实用内科杂志,2002,22(11):642~643  
[2]柴兰英,梁慧霞,郭文友.善宁联合小剂量垂体后叶素治疗食管静脉曲张破裂出血[J].中国消化病学杂志,2003,4(1):35  
[3]夏启荣,何峰.肝硬化的诊断与治疗[M].北京:人民卫生出版社,2002.248

(收稿日期:2003-11-11)