

舒血宁注射液和低分子肝素联合治疗肺心病急性发作期的疗效观察

杨洁武 周华俊

(浙江省安吉县人民医院 安吉 313300)

关键词:舒血宁注射液;低分子肝素;肺心病

中图分类号:R 541.5

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2008)01-0010-02

2004 年 3 月~2006 年 8 月, 我们采用舒血宁注射液和低分子肝素联合治疗肺心病急性发作期收到良好效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 60 例病人均符合 1997 年全国肺心病学术会议修订的诊断标准。将病人随机分成两组:治疗组 30 例,其中男性 21 例,女性 9 例,年龄 59~82 岁,平均年龄 71.6 岁;对照组 30 例,男性 20 例,女性 10 例,年龄 58~81 岁,平

2.2 临床疗效比较 见表 2。PANSS 总分减分率表达的临床疗效比较,阿立派唑组有效率为 83%,喹硫平组为 80%,无显著性差异,说明两药对精神分裂症患者具有好的疗效,且两药相当。

表 2 两组临床疗效比较 例(%)

组别	n	痊愈	显著好转	好转	无效	有效率
阿立派唑组	30	8(27)	12(40)	5(17)	5(17)	25(83)
喹硫平组	30	10(33)	11(37)	5(17)	6(20)	24(80)

2.3 CGI 评分的比较 两组临床疗效总评量表总的进步评分各治疗阶段均无显著性差异(P>0.05),说明两种药物治疗精神分裂症疗效相当。

2.4 与药物有关的不良反应 阿立派唑组常见的不良反应为:静坐不能、震颤、失眠、心动过速等;喹硫平组常见的不良反应为:活动减少、便秘、困倦、嗜睡、体重增加等,两组出现的不良反应症状严重程度多为轻度,精神分裂症患者一般均能耐受,未发现危及生命的不良反应。阿立派唑组锥体外系症状的发生率 33.3%,与喹硫平组相近。两组 TESS 总分比较差异无显著性(P>0.05)。

2.5 实验室检查结果 阿立派唑组发生转氨酶增高 2 例,窦性心动过速 1 例,心电图 T 波改变 1 例。喹硫平组发生转氨酶增高 3 例,窦性心律不齐 2 例,心电图 T 波改变 2 例。

3 讨论

阿立派唑作为一种新抗精神病药物,它对多巴胺、5-羟色胺受体有独特的结合力。也是一种强效的多巴胺 D2 部分激动剂^[1],它在功能亢进状态下可以阻断 D2 受体,而在多巴胺功能低下时,它的激动性则明显。对于血清 5-HT1A 受体,阿立派唑也是一种强效的部分激动剂^[2],而对 5-HT2A 受体具有拮抗性。阿立派唑具有这种 5-HT1A 受体部分激动和 5-HT2A 拮抗相结合的特性,可能与对精神分裂症的阴性和阳性症状有良好效果有关。国外临床试验发现阿立派唑对精神分裂症的阴性和阳性症状或精神病性情感障碍均有好的疗效^[3],并能改善认知功能,且具有良好的耐受性^[4]。

本研究结果表明,阿立派唑组有效率为 83%,与阳性对照药喹硫平组(80%)相近,差异无显著区别,在 6 周治疗结束

均年龄 72.3 岁。两组性别、年龄、合并症等无显著差异(P>0.05),有可比性。

1.2 治疗方法 两组病人入院后均应用有效抗生素,给予吸氧,止咳化痰,解痉平喘,强心利尿等综合治疗。治疗组在综合治疗基础上加用低分子肝素(速避凝)0.3mL 腹壁皮下注射,12h 一次,7~10d 为 1 个疗程;舒血宁注射液(国药准字 Z14020748)溶于 0.9%氯化钠注射液 250mL 或 5%葡萄糖注射液 250mL 中,静脉注射,1d1 次,10d 为 1 个疗程。两组治疗时两组治疗前后 BPRS 总分和 PANSS 总分比较均有显著差异,治疗效果令人满意,说明两药对精神分裂症都有较好的疗效,与文献报道相似。对 PANSS 阳性症状量表和阴性症状量表的分析结果表明,两药物对精神分裂症的阴性症状和阳性症状均有良好的疗效。本研究发现两种药物同样起效快,在治疗后各随访点 PANSS 总分、阳性症状因子分、阴性症状因子分、一般病理症状分与治疗前比较均有显著性差异,治疗 2 周时 PANSS 总分减分率均达到好转疗效,与国外文献报道类似^[5]。从治疗的安全性上看,本研究显示阿立派唑的常见不良反应为:静坐不能、震颤、失眠、心动过速等,在血常规异常、生生化异常、心电图异常等方面,两组的不良反应发生率均低且程度较轻,多数患者无明显症状。本研究中,两组没有出现明显泌乳的不良反应,与国外报道的阿立派唑不引起催乳素增加现象相一致^[6]。综上所述,阿立派唑作为一种新型抗精神病药,治疗精神分裂症的疗效肯定,不良反应出现少,无严重的不良反应症状,有良好的安全性。

参考文献

[1] Inoue Y, Okazaki H, Tadori Y, et al. The novel antipsychotic aripiprazole is a potent, partial agonist at cultured pituitary cells[J]. Schizophrenia res, 2001, 49(s1-2): s91

[2] Lawler CP, Priolea C, Lewis MM, et al. Interactions of the novel antipsychotic aripiprazole (opc-14597) with dopamine and serotonin receptor subtypes[J]. Neuropharmacology, 1999, 20: 612-627

[3] Kana JM, Carson WH, Saha AR, et al. Efficacy and safety of aripiprazole and haloperidol versus placebo in patients with schizophrenia and schizoaffective disorder [J]. J Clin Psychiatry, 2002, 63: 763-771

[4] Potkin SG, Saha AR, Kujawa MJ, et al. Aripiprazole, an antipsychotic with a novel mechanism of action, and risperidone vs. placebo in patients with schizophrenia and schizoaffective disorder[J]. Arc J Gem Psychiatry, 2003, 60: 561-590

[5] Kern RS, Comblatt B, Carson WH, et al. An open-label comparison of the neurocognitive effects of aripiprazole vs olanzapine in patients with stable psychosis[J]. Schizophrenia Res, 2001, 49(s1-2): s234

[6] Marder SR, Mequade RD, Stock E, et al. Aripiprazole in the treatment of schizophrenia; safety and tolerability in short-term, placebo-controlled trials[J]. Schizophrenia Res, 2003, 61: 126

(收稿日期: 2007-08-27)

严重多发伤早期患者血清白蛋白、钙变化对预后的影响

楼小华 王晓勇 张志荣

(浙江中医药大学第一临床医学院 杭州 310000)

摘要:目的:探讨严重多发伤早期患者血清白蛋白、血清钙含量变化及其对病情和预后的影响。方法:记录 79 例严重多发伤患者入院后 24h 内血清白蛋白含量、SIRS 评分、急性生理与慢性病理状况评分(APACHE II)及 24、48、72、120、168h 血清总钙。结果:与正常对照组比较,严重多发伤患者血清白蛋白、血清钙含量均明显降低,血清白蛋白与钙含量正相关,预后不良组血清白蛋白、血清钙含量明显低于预后良好组,而 APACHE II 评分明显高于预后良好组。结论:严重多发伤早期患者血清白蛋白含量和血清钙含量对评估患者病情和预后具有重要意义。

关键词:严重多发伤;白蛋白;钙

Abstract:Objective:To study the Dynamic changes of serum albumin and calcium in early severe multiple injury and its effect on diagnosis and prognosis.Methods:Seventy-nine patients with severe multiple injury were selected. Detected their serum albumin, SIRS score, acute physiology and chronic health evaluation II (APACHE II) in 24 hours after in hospital, detected their serum calcium in 24, 48, 72, 120, 168 hours after in hospital. Results:Compered with normol group, severe multiple injury group showed significant lower concentration of serum albumin and calcium. The concentration of serum albumin was related with serum calcium in early severe multiple injury patients. The unfavourable prognosis group had significant lower concentration of serum albumin and calcium, higher APACHE II than favourable prognosis group. Conclusion:Detected serum albumin and calcium was helpful for diagnosis and prognosis evaluation of severe multiple injury patients.

Key words:Severe multiple injury; Albumin; Calcium

中图分类号:R 64

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2008)01-0011-03

近年来创伤发生率不断上升,多发伤作为创伤的特殊类型,患者高死亡率、高致残率给家庭和社会带来沉重的负担。本研究旨在观测严重多发伤患者早期血清白蛋白、钙含量变化,分析其与病情及预后的相关性。

疗前后均查动脉血气分析、血小板计数、凝血酶原时间及血液流变学指标。

1.3 疗效标准 参照全国肺心病专业会议制定的心肺功能分级标准制定如下判定标准:(1)显效:治疗后心肺功能达到 I 级,咳嗽、咳痰、喘息、心悸、水肿、紫绀基本消失,肺部罗音减少或消失,血氧分压(PaO₂)上升或二氧化碳分压(PaCO₂)下降>1.33kPa,全血黏度、血浆黏度、红细胞比积基本正常;(2)有效:PaO₂上升或 PaCO₂下降<1.33kPa,全血黏度、血浆黏度、红细胞比积较前降低,上述症状减轻,肺部罗音减少;(3)无效:PaO₂和 PaCO₂无变化,临床症状、体征无改善,全血黏度、血浆黏度、红细胞比积无改善。副作用:观察是否有出血等其它反应。

1.4 统计学方法 计量资料用($\bar{X} \pm S$)表示,采用 t 检验;率的比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 见表 1。

表 1 治疗组与对照组治疗结果比较 例(%)

n	显效	有效	无效	总有效
治疗组	30 (25.0)	3 (10.0)	2 (6.7)	28 (93.3)
对照组	30 (17.5)	5 (16.7)	8 (26.7)	22 (73.3)

注:两组总有效率比较, P<0.01。

2.2 两组治疗前后血气及血液流变学比较 见表 2。

表 2 两组血气、血液流变学比较 ($\bar{X} \pm S$)

项目	治疗组		对照组	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
PaO ₂ /kPa	8.45±0.12	9.83±0.18*△	8.38±0.20	8.85±0.22
PaCO ₂ /kPa	7.68±0.43	6.15±0.16*△	7.56±0.16	7.06±0.19
全血黏度/mPa·s ⁻¹	6.60±1.03	4.38±0.92*△	6.53±0.22	6.37±0.57
血浆黏度/mPa·s ⁻¹	1.62±0.10	1.37±0.11*△	1.57±0.13	1.52±0.63
红细胞比积	0.53±0.13	0.45±0.12*△	0.54±0.12	0.53±0.10

注:与治疗前比较,*P<0.01;与对照组治疗后比较,△P<0.01。

2.3 副作用 应用低分子肝素治疗期间,2 例患者出现皮下

1 临床资料

1.1 一般资料 2005 年 1 月~2006 年 12 月浙江省东方医院 ICU 收治的 81 例多发伤患者,男性 68 例,女性 13 例,年龄 10~80 岁。42 例为交通伤,34 例为高处坠落伤,砸伤、爆炸

注射部位有瘀点、瘀斑,但凝血酶原时间正常,停药后瘀点、瘀斑自行消退。其余病例均无明显副作用。

3 讨论

慢性肺心病急性加重期血液处于高凝状态,这是由于肺心病慢性肺功能损害,机体长期持续性缺氧,可使红细胞继发性增多,造成血液中有形成分增多,血黏度增高,血流阻力增加,而引起血液高凝、高黏、高聚状态,进而微血栓形成,导致微循环障碍;另一方面,慢性肺心病患者由于长期组织缺氧导致白细胞、巨噬细胞释放多种炎性介质如 IL-1、IL-8、IL-6、INF- α 等参与肺泡上皮细胞及血管内皮细胞损害,胶原纤维暴露,刺激血小板黏附和聚集,从而激活凝血反应链^[1]。低分子肝素具有保护血管内皮细胞、降低血液黏稠度、抑制血小板聚集、抗血栓形成而改善肺部微循环的作用,还有抗炎、抗过敏、缓解支气管痉挛、降低气道压力、抑制变态反应介质产生的作用^[2]。舒血宁注射液是从银杏叶中提取的,含有黄酮类、酚类、生物碱和长链醇等活性成分,主要有调节血管活性,扩张血管,消除自由基,拮抗血小板活化因子,降低血黏度,改善机体微循环等作用^[3]。本组资料显示,舒血宁注射液和低分子肝素等联用在肺心病急性期的治疗中,对降低全血黏度、红细胞聚集指数、改善心肺功能及临床病情有良好的效果,且副作用少,有临床应用价值。

参考文献

- [1]王虹,张金凤.慢性肺心病血栓前状态相关指标的临床观察[J].中华实用内科杂志,1999,19(5):287
- [2]张华.低分子肝素治疗高黏血症[J].临床荟萃,2003,18(11):631
- [3]芮耀诚.现代医药学[M].北京:人民军医出版社,1999.536

(收稿日期:2007-05-28)