

右旋糖酐20联合红花注射液治疗肺心病高粘血症33例疗效观察

钞丽红,房秀清,董宇,张端阳

(隆化县医院内一科,河北隆化 068150)

【摘要】 目的 观察右旋糖酐20葡萄糖注射液联合红花注射液治疗肺心病伴发高粘血症的临床效果。
方法 对33例肺心病伴发高粘血症患者在常规肺心病治疗外应用右旋糖酐20葡萄糖注射液250 ml、红花注射液20 ml联合静脉滴注,每天1次,连用10 d,并与同期30例常规治疗患者进行对比观察。
结果 治疗组总有效率为84.85%,明显高于对照组($\chi^2=4.92, P<0.05$);治疗后治疗组全血粘度、红细胞压积、血小板粘附率较对照组有显著降低($P<0.01$),住院时间也明显缩短($P<0.01$)。
结论 对肺心病合并高粘血症急性加重患者在常规治疗基础上加用右旋糖酐、红花注射液联合滴注疗效更佳。

【关键词】 肺心病;高粘血症;右旋糖酐;红花注射液

【中图分类号】 R541.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003-6350(2012)07-020-02

肺心病患病率可高达0.47%,且多数合并高粘血症而易诱发心力衰竭或加重病情^[1]。为探讨更有效治疗肺心病合并高粘血症的方法,我院于2008年3月至2009年4月对33例肺心病伴发高粘血症患者在常规肺心病治疗外应用右旋糖酐、红花注射液联合静脉滴注治疗,并与同期30例常规治疗患者进行对比观察,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 以2008年3月至2009年4月收治的63例肺心病合并高粘血症急性加重住院患者为研究对象。63例患者均符合我国肺心病诊断标准^[2],且患者血液学检查符合高粘血症标准^[3]:(1)血红蛋白:男性>140 g/L;女性>130 g/L。(2)红细胞压积>58%。(3)红细胞数量:男性>5.5×10¹²/L;女性>5.0×

10¹²/L;(4)患者有两项及以上血液流变学异常。根据随机数字表将63例分为治疗组33例、对照组30例。治疗组男26例,女7例;年龄59~79岁,平均(68.4±9.1)岁;病程15~27年,平均(19.3±4.2)年;其中合并慢性支气管炎21例,阻塞性肺气肿12例;患者NYHA心功能Ⅱ级14例,Ⅲ级19例。对照组男23例,女7例;年龄56~80岁,平均(68.9±9.2)岁;病程14~27年,平均(19.1±4.3)年;其中合并慢性支气管炎19例,阻塞性肺气肿11例;患者NYHA心功能Ⅱ级12例,Ⅲ级者18例。两组患者性别等一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法 63例患者均采用常规治疗,如吸氧、解痉、止咳、平喘、根据患者药敏试验结果应用抗菌药物抗感染,并适宜采用速尿、地高辛、西地兰等利尿强

基金项目:河北省科技支撑计划项目(编号:201121083)

作者简介:钞丽红(1977—),女,河北省隆化县人,主治医师,学士。

压,进而减轻脑水肿。有研究表明七叶皂苷钠可以明显减轻大鼠脑组织内星形细胞足突内水肿,明显降低脑组织的含水量^[8]。因此七叶皂苷钠对于降低脑栓塞后颅内压增高、预防脑水肿加重有着重要意义,但其具体机制仍有待于进一步探讨。

参考文献

[1] Cesare RS. Aescin: Pharmacology, pharmacokinetics and therapeutic profile [J]. Pharmacological Rese-arch, 2001, 44(3): 183.

[2] 王振霞,张建英,杨平,等.β-七叶皂苷钠的临床应用[J]. 中国药业, 2006, 15(17): 63.

[3] 周智鹏,邱维加,邓燕贤,等.猴局部脑缺血模型的建立及t-PA溶

栓效果的评价[J]. 临床放射学杂志, 2007, 26(5): 500-503.

[4] 邱维加,何卓凯,刘光俊,等. CT灌注成像对脑缺血半暗带的评估研究[J]. 实用放射学杂志, 2006, 22(1): 13-16.

[5] 杨爽,仲金宏. 甘露醇引起肾损害56例临床分析[J]. 承德医学院学报, 2009, 26(4): 376-377.

[6] 丁春琴,郭民旺,杨峰,等. 七叶皂苷钠联合甘露醇治疗脑出血临床观察[J]. 中国实用医药, 2010, 5(2): 42-44.

[7] 宋光大,郑秀环,刘伟国. 高血压患者颅脑损伤后血压与颅内压变化观察[J]. 浙江预防医学, 2001, 13(1): 52-53.

[8] 胡麟媛,樊永平,孙异临,等. β-七叶皂苷钠对大鼠脑出血模型脑水肿治疗作用的超微结构研究[J]. 电子显微学报, 2008, 27(3): 212.

(收稿日期:2011-12-19)

心治疗。治疗组33例患者另应用右旋糖酐20葡萄糖注射液(四川科伦药业公司生产)250 ml、红花注射液(山西太原华卫药业公司生产)20 ml联合静脉滴注治疗,每天1次,连用10 d。滴注时滴速调整为15~20滴/min。

1.3 观察项目 治疗前后监测患者血常规等,并观察患者咳嗽、紫绀、肺啰音、水肿等症状体征消退情况。对比分析治疗前、治疗10 d后两组治疗疗效、血液流变学指标变化、平均住院天数及病死率。

1.4 疗效判定^[1] 治疗10 d后根据患者肺心病症状体征等消退情况判定疗效。显效:患者呼吸困难、咳嗽咳痰、紫绀消失,肺部啰音听诊未闻及或明显减少,患者水肿消失。有效:患者呼吸困难、咳嗽咳痰、紫绀减轻,肺部啰音听诊仍可闻及但较治疗前减少,患者水肿减轻,可从事轻体力活动,可正常睡眠。无效:患者肺心病症状体征未见好转。总有效计为显效、有效之和。

1.5 统计学方法 对观察所得定量资料采用SPSS13.0进行t检验;对定性资料进行卡方检验。检验水准为0.05。

2 结果

2.1 疗效对比 治疗组显效20例,有效8例,无效5例,总有效率为84.85%;对照组显效13例,有效5例,无效12例,总有效率60.00%。两组间总有效率比较差异有统计学意义($\chi^2=4.92, P<0.05$)。

2.2 血液流变学指标变化比较 治疗组治疗前后全血粘度、红细胞压积、血小板粘附率有显著降低($P<0.01$);治疗后两组全血粘度、红细胞压积、血小板粘附率比较差异有显著统计学意义($P<0.01$),见表1。

表1 两组血液流变学指标变化比较($\bar{x}\pm s$)

组别	监测时间	全血粘度(比)	红细胞压积(%)	血小板粘附率(%)
治疗组	治疗前	5.67±1.32	52.2±6.32	64.32±1.46
	治疗后	4.23±1.05 [△]	43.4±4.92 [△]	57.67±1.55 [△]
对照组	治疗前	5.59±1.41	51.9±6.22	63.75±1.64
	治疗后	5.32±1.21	49.4±4.76	62.88±1.61

注:组内比较,* $P<0.01$;治疗后组间比较,[△] $P<0.01$ 。

2.3 平均住院天数比较 治疗组患者住院9~20 d,平均住院(15.4±3.2)d;对照组患者住院13~35 d,平均住院(23.6±4.9)d。治疗组平均住院天数显著短于对照组($P<0.01$)。

2.4 病死率比较 治疗组33例患者死亡2例,

占6.06%;对照组30例患者死亡3例,占10.00%。两组病死率差异无统计学意义($P>0.05$)。

3 讨论

肺心病患者肺功能损害严重,机体长期供氧不足而易造成继发性红细胞增多、血液粘度加大,呈高凝状态^[4]。而血液高凝将加重患者微循环障碍、心脏负荷,从而进一步加重肺心病患者病情,并对其预后造成不良影响^[5]。故在给予肺心病患者吸氧、抗感染、利尿强心等常规治疗同时还应改善患者高粘滞状态。

本研究主要探讨了右旋糖酐20、红花注射液联合治疗肺心病合并高粘血症的疗效。低分子右旋糖酐属于血容量扩充药物,是临床上较为常用的改善微循环、预防血栓形成、改善高粘状态的药物^[6]。红花注射液能活血化瘀、散结破血;能降低患者血液粘稠度而改善微循环^[7]。从研究结果看,治疗组总有效率84.85%;对照组总有效率为60.00%。两组间总有效率比较差异有统计学意义($\chi^2=4.92, P<0.05$)。同时治疗后治疗组全血粘度、红细胞压积、血小板粘附率有显著降低($P<0.01$),且较对照组差异有显著统计学意义($P<0.01$)。治疗组平均住院天数也显著缩短($P<0.01$)。两组患者病死率差异无统计学意义($P>0.05$)。这表明右旋糖酐20、红花注射液联合治疗肺心病合并高粘血症疗效显著,患者高粘血症明显改善,住院时间明显缩短。对肺心病合并高粘血症急性加重患者在常规治疗基础上加用右旋糖酐、红花注射液联合滴注疗效更佳。

参考文献

- [1] 李东柏. 低分子右旋糖酐、酚妥拉明和多巴胺合用佐治肺心病心力衰竭疗效观察[J]. 河北医药, 2006, 28(5): 398-399.
- [2] 全国第三次肺心病专业会议简况[J]. 中华结核和呼吸疾病杂志, 1981, 4(1): 57-62.
- [3] 樊磊. 益气活血汤治疗肺心病并高粘血症25例[J]. 光明中医, 2009, 24(12): 2289-2290.
- [4] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 11版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 1449-1450.
- [5] 王林坤. 肝素尿激酶与低分子右旋糖酐治疗肺心病疗效观察[J]. 现代医药卫生, 2008, 24(1): 40-41.
- [6] 刘慧炳. 低分子右旋糖酐加复方丹参对肺心病人血液流变学的影响及应用价值[J]. 中华临床医学研究杂志, 2005, 11(16): 2323-2324.
- [7] 翟穗燕, 陈锐, 吴学红. 红花注射液治疗慢性肺心病伴高粘血症45例疗效观察[J]. 右江医学, 2005, 33(4): 357-358.

(收稿日期:2011-11-22)