



新生儿持续性肺动脉高压采用米力农治疗的临床效果研究

谢志慧 彭华保 谭若银 (南华大学附属郴州市第一人民医院·郴州市儿童医院 423000)

摘要：目的 研究将米力农应用于临床治疗新生儿持续性肺动脉高压的疗效。**方法** 采取随机数字表法将我院自2015年11月至2016年11月期间收治的62例新生儿持续性肺动脉高压患儿随机分为两组，为参照组(n=31)与实验组(n=31)，将采取常规治疗患儿作为研究参照组，将采取米力农治疗患儿则作为研究实验组，分析对比经不同治疗之后两组患儿组间差异情况。**结果** 实验组患儿经对症治疗之后患儿SV(左心室输出量)、PAMP、PAP(肺动脉压)等指标对比参照组各项数据 $P < 0.05$ 且差异显著，统计学显示存在意义。**结论** 在新生儿持续性肺动脉高压治疗过程中应用米力农具有显著效果，可以提升安全性，改善患儿生存质量。

关键词：新生儿持续性肺动脉高压 米力农治疗 效果

中图分类号：R722.105 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187(2017)05-181-01

新生儿持续肺动脉高压是诱发新生儿青紫的关键因素，也被叫做持续胎儿循环，是严重的新生儿病症^[1]。现对我院此次收治的62例新生儿持续性肺动脉高压患儿研究结果予以报道。

1 资料与方法

1.1 基础资料

此次我院收治的62例样本均选自2015年11月至2016年11月期间收治的新生儿持续性肺动脉高压患儿，采取随机数字表法对组别予以均分，每组患儿例数为31例，实验组患儿中女性15例，男性16例，最长胎龄42周，最短胎龄35周，中位胎龄(37.24±4.11)周；参照组患儿中女性16例，男性14例，最长胎龄42周，最短胎龄34周，中位胎龄(36.99±4.87)周。利用统计学软件处理分析两组新生儿持续性肺动脉高压患儿基本资料发现 $P > 0.05$ 且差异不显著，统计学无意义。

1.2 方法

参照组患儿入院之后进行常规治疗，如静脉应用前列腺素、机械通气、抗感染、营养支持、心电监护等。实验组患儿在参照组治疗基础上增加使用米力农(批准文号：国药准字H20070251；生产单位：山东新时代药业有限公司)治疗，初始注射剂量为50 μg/kg，24小时持续以0.5 μg/kg·min的速度进行静脉滴注，依据患儿用要血压变化情况对用药速度进行调整，在用药三天之后对指标进行观察。

1.3 观察指标

观察两组患儿SV(左心室输出量)、PAMP、PAP(肺动脉压)等指标变化情况。患儿经治疗之后肺动脉压收缩压低于30mmHg，血氧饱和度超过90%，气促以及发绀症状得到缓解为显效；患儿经治疗之后肺动脉压收缩压下降程度>10mmHg，血氧饱和度增加程度>100%，气促以及发绀症状有所改善为有效。经治疗之后患者各项指标变化情况不显著为无效。

1.4 统计学方法

应用SPSS17.0统计学软件对此次我院进行研究收治的62例新生儿持续性肺动脉高压患儿所有临床数据，两组患儿经对症治疗之后临床总有效率对比分析予以率(%)的形式表示，采取 χ^2 检验，两组患儿经对症护理之后SV、PAMP、PAP等分析以(均数±标准差)形式表示，采取t检验，差异显著且 $P < 0.05$ ，统计学存在意义。

2 结果

2.1 对比分析两组患儿治疗后各项指标

实验组患儿经对症护理之后SV、PAMP、PAP等指标均显著低于参照组，对比组间数据 $P < 0.05$ ，差异存在统计学意义。

表1：两组患儿治疗后各项指标对比

组别	例数	SV (L/min)	PAMP(mmHg)	PAP (mmHg)
实验组	31	2.01±0.09	15.24±0.31	51.24±4.22
参照组	31	1.74±0.11	19.34±0.47	60.37±4.11
t 值		10.5771	40.5447	8.6294
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 对比分析两组患儿临床治疗效果

实验组患儿经对症治疗之后临床总有效率96.77%显著高于参照组的74.19%，对比两组数据 $P < 0.05$ 且差异显著，统计学对比分析存在意义。

表2：两组患儿临床治疗效果对比

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	31	20	10	1	96.77%
参照组	31	11	12	8	74.19%
χ^2					6.3690
P					<0.05

3 讨论

新生儿持续肺动脉高压是在新生儿出生以后因众多因素引发的肺血管阻力持续性提升，阻碍胎儿型循环向逐渐朝着正常“成人型”过渡^[2]，在体循环压力低于肺循环压力的时候动脉导管以及心房发生血液右向左分流现象的疾病，严重低氧血症是该疾病的主要临床表现^[4-5]。其中最为常见的病理类型为肺血管异常收缩型，过期产儿以及足月儿是该疾病高发人群。

米力农属于磷酸二酯酶抑制剂，是经过 β 受体旁道对心肌细胞内磷酸二酯酶III进行选择抑制，进而开放血管平滑肌以及心肌细胞膜电压依赖性钙通道，钙离子发生内流，提升机体心肌收缩力以及心脏排血量^[6]。

经笔者此次研究显示实验组患者以及参照组患者在SV(左心室输出量)、PAMP、PAP(肺动脉压)等方面存在显著性差异。

综合以上结论，在新生儿持续肺动脉高压中采取米力农注射液具有比较显著效果，可以提升患儿血氧含量，提升治疗安全性，但是因此次研究资料有限，未来需要进一步深入分析。

参考文献

- [1] 钱爱民, 矫凤飞. 米力农治疗新生儿持续性肺动脉高压的临床观察[J]. 中国药房, 2016, 27(35):4993-4995.
- [2] 郭先锋, 田启运, 张玲等. 米力农联合高频通气治疗早期新生儿持续性肺动脉高压疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(1):43-45.
- [3] 李晓艳, 申孟平, 官红梅等. 高频振荡通气联合米力农对新生儿持续性肺动脉高压的效果观察[J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(18):3096-3098.
- [4] 卢维城, 郑旭, 林静等. 高频震荡通气联合米力农治疗新生儿肺源性持续肺动脉高压疗效观察[J]. 儿科药学杂志, 2013, 19(5):7566-7568.
- [5] 郭天舒, 雷宏涛, 武海滨. 米力农联合高频通气治疗新生儿持续性肺动脉高压临床疗效研究[J]. 检验医学与临床, 2015, 12(13):1919-1921.
- [6] 张玲, 郭凤仙, 梁世鹏. 米力农治疗新生儿肺动脉高压33例疗效分析[J]. 中国医药指南, 2014, 12(33):104-105.