

垂体后叶素联合酚妥拉明治疗支气管扩张咯血的疗效观察

黄德怀

广西岑溪市人民医院 广西岑溪 543200

〔摘要〕 目的 探讨垂体后叶素联合酚妥拉明治疗支气管扩张咯血的临床疗效。方法 选取我院收治的 72 例支气管扩张咯血患者，采用随机数字表法分为观察组和对照组各 36 例，对照组采取垂体后叶素治疗，观察组采取垂体后叶素联合酚妥拉明治疗，对比两组患者的出血量、出血时间，患者发生不良反应概率以及治疗总效果。结果 观察组患者的出血量少于对照组，且出血时间更短，前者发生不良反应的概率较低，疗效更高，两组相比差异显著 ($P < 0.05$)。结论 对支气管扩张咯血患者采用垂体后叶素联合酚妥拉明治疗可在较短时间内有效改善患者出血症状，效果理想且安全性高，值得推广。

〔关键词〕 垂体后叶素；酚妥拉明；支气管扩张咯血

〔中图分类号〕 R562.22 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 06-056-02

支气管扩张是指支气管和其周围肺组织出现慢性炎症所导致的支气管组织破坏，从而造成管腔的不可逆扩张和变性。该病主要由于感染、遗传、免疫或理化因素等使支气管壁弹力支撑组织和肌肉遭到破坏从而引发中等大小的支气管异常扩张^[1]。支气管扩张的主要临床表现有反复咯血、大量浓痰、长期咳嗽^[2]。反复咯血可致使患者有效血液成分大量丢失而发生失血性休克、窒息等并发症，严重时危及至生命安全^[3]。因而对患者采取适宜有效的治疗方法颇为重要。为此，本研究以 36 例支气管扩张咯血患者为例，采用垂体后叶素联合酚妥拉明治疗，旨在探究其应用效果，内容如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院收治的 72 例支气管扩张咯血患者，时间起于 2016 年 3 月，终于 2019 年 9 月。选择标准：经 CT 检查确诊为支气管扩张，且伴有咯血，咯血量不等。排除标准：有严重心脑血管疾病者；对已知用药过敏者；有遗传性支气管缺损或扩张者；凝血功能存在障碍者。用随机数表法分为对照组和观察组各 36 例。对照组男 21 例，女 15 例，年龄 32-78 岁，平均年龄 (60.4±6.6) 岁。观察组男 20 例，女 16 例，年龄 33-77 岁，平均年龄 (61.4±6.0) 岁。在一般资料方面，两组数据无明显差异 ($P > 0.05$)，可对比。

1.2 方法

对全部患者予以体位引流、镇静、抗感染、对症等治疗。对照组采取垂体后叶素治疗 (安徽宏业药业有限公司，国药准字：H34022977)，每天 12U~36U 微量泵静脉注入。无咯血后进行 3-5 日巩固治疗。

观察组在对照组基础上予以酚妥拉明治疗 (上海旭东海普药业有限公司，国药准字：H3102Q589)，取 10mg 溶于 5% 葡萄糖溶液 250ml，静脉注入，1 次/日，无咯血后进行 3-5 日巩固治疗。

1.3 观察指标

(1) 记录两组患者的出血量、出血时间以及不良反应发生情况和概率并进行对比。(2) 治疗效果：显效：患者在 48h 中咯血现象消失，治疗后 7 日内再未出现大咯血现象；有效：患者在 48h 中咯血量显著降低，治疗后 3-5 日内有轻微咯血，无大咯血现象；无效：治疗后患者咯血量及咯血时间无改善^[4]。

1.4 统计学方法

选用 spss20.0 统计软件统计处理所有数据，计量资料使用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采取 t 检验，计数资料使用 % 表示，行卡方检验； $p < 0.05$ 代表比较具有显著差异。

2 结果

2.1 治疗后两组患者出血量和出血时间对比

观察组出血量明显少于对照组，且前者出血时间更短 ($P < 0.05$)。

表 1: 治疗后两组患者出血量和出血时间对比 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | 出血量/mL | 出血时间/d |
|-----|----|-------------|---------|
| 观察组 | 36 | 613.4±112.8 | 5.3±1.0 |
| 对照组 | 36 | 674.8±139.4 | 6.5±2.8 |
| t | | 2.054 | 2.422 |
| P | | 0.022 | 0.009 |

2.2 两组患者不良反应事件发生概率对比

观察组患者发生不良反应概率明显低于对照组，差异具有显著性 ($P < 0.05$)。

表 2: 两组患者不良反应事件发生概率对比 (n, %)

| 组别 | n | 头痛 | 胃肠道不适 | 心悸 | 胸闷 | 总发生率 |
|----------|----|----|-------|----|----|-------|
| 观察组 | 36 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2.78 |
| 对照组 | 36 | 3 | 2 | 2 | 2 | 25.00 |
| χ^2 | | | | | | 7.433 |
| P | | | | | | 0.006 |

2.3 两组患者治疗效果对比

观察组治疗有效率明显高于对照组，差异具有显著性 ($P < 0.05$)。

表 3: 两组患者治疗效果对比 (n, %)

| 组别 | n | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 |
|----------|----|----|----|----|-------|
| 观察组 | 36 | 22 | 13 | 1 | 97.22 |
| 对照组 | 36 | 14 | 14 | 8 | 77.78 |
| χ^2 | | | | | 4.571 |
| P | | | | | 0.033 |

3 讨论

支气管扩张为呼吸内科常见病之一，患有该疾病者会出现长期咳嗽、浓痰量多和反复咯血等症状，其中咯血为支气管扩张的常见现象。造成咯血的原因因为支气管反复的炎性反应致使支气管管腔变形和扩张，在支气管扩张部位常具有毛细血管扩张或支气管动脉扭曲、扩张、吻合现象，在此过程中会形成小血管瘤，一旦发生破裂则出现大量咯血^[5]。而反复咯血会造成患者有效血液成分大量丢失，出现休克或生命安全问题。当前临床中主要采取内科保守治疗。

垂体后叶素为临床常用的止血药物，此药经加压素作用直接对血管平滑肌造成刺激，使肺部小动脉得到收缩进而减少肺循环血量，升高体循环血压、降低肺循环血压，最后促使血小板凝集成血栓而引起止血作用。但临床研究发现，该药易产生恶心、头痛、心悸等不良反应，因而妊娠、高血压患者需谨慎用药。而酚妥拉明作为非选择性 α -受体阻滞剂，可通过抑制 α -肾上腺素能受体对肺动脉平滑肌和支气管起到舒张作用，进而降低肺动脉压；与此同时，该药可兴奋心脏而增强心肌收缩力度，使心率加快并增加输血量，扩张深静脉和肾动脉从而降低血管阻力，进一步降低肺动脉压，减缓肺淤血，降低肺

血容量而止血^[6]。有研究表明,垂体后叶素同酚妥拉明可共同发挥作用并互补,其机理可能是垂体后叶素具有的升压效果将酚妥拉明的降压效果抵消,而酚妥拉明扩张小静脉平滑肌的作用则将垂体后叶素收缩血管的功效相抵,此外还降低了垂体后叶素因收缩血管导致的腹痛、心悸、恶心等症^[7]。本文通过对支气管扩张咯血患者采用垂体后叶素联合酚妥拉明治疗研究发现,观察组患者的出血量少于对照组,且出血时间更短,前者发生不良反应的概率较低,疗效更高。此结果表明了两药合用可有效治疗支气管扩张咯血,同时证实联合用药出现的不良反应发生率较低。

综上所述,对支气管扩张咯血患者采用垂体后叶素联合酚妥拉明治疗可在较短时间内有效改善患者出血症状,效果满意且安全性高,值得推广。

[参考文献]

[1] 李文国. 垂体后叶素联合酚妥拉明治疗支气管扩张咯血疗效观

察[J]. 广西医科大学学报, 2007, 24(001):131-131.

[2] 林小玲. 垂体后叶素联合酚妥拉明治疗支气管扩张大咯血的疗效观察[J]. 中国医药科学, 2018, 008(009):146-148.

[3] 杨建彪. 垂体后叶素联合酚妥拉明治疗支气管扩张大咯血的疗效观察[J]. 中国基层医药, 2011, 18(9):1172-1173.

[4] 彭玉超, 孟海涛, 张艳红. 垂体后叶素联合酚妥拉明治疗老年支气管扩张伴大咯血临床疗效观察[J]. 中国实用医药, 2015, 10(31):129-130.

[5] 赵志刚. 支气管扩张大咯血的治疗中应用垂体后叶素联合酚妥拉明的效果[J]. 中国保健营养, 2016, 26(031):22-23.

[6] 李林东. 垂体后叶素联合酚妥拉明治疗支气管扩张大咯血的疗效观察[J]. 中国医药指南, 2013, 000(035):55-56.

[7] 姬峰, 金华, 韩智国, 等. 酚妥拉明联合垂体后叶素治疗支气管扩张并大咯血 32 例疗效观察[J]. 山东医药, 2013, 053(005):99-100.

(上接第 52 页)

[2] 杨芳欣, 周丹丹. 右美托咪定用于全身麻醉剖宫产术后镇痛的疗效观察[J]. 检验医学与临床, 2018, 15(24):3712-3714, 3717.

[3] 汪亚宏, 吕志勇, 王忠慧, 等. 右美托咪定辅助全身麻醉对胃癌根治术患者围麻醉期血流动力学、麻醉药用量及术后镇静镇痛的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(11):87-89+93.

[4] 怀乔, 杨艳超, 郭会艺, 等. 右美托咪定复合氟比洛芬酯对重

度烧伤患者全身麻醉苏醒期应激因子及血糖的影响[J]. 医学临床研究, 2017, 34(7):1307-1309, 1312.

[5] 李娟, 陈宇, 杨璐, 等. 右美托咪定不同给药方式对颅内动脉瘤伴高血压患者全身麻醉诱导期血流动力学的影响[J]. 医学研究杂志, 2017, 46(12):104-107.

[6] 孙西龙, 王晶晶, 刘万超, 等. 不同剂量右美托咪定联合舒芬太尼对神经外科术后镇痛效果的比较[J]. 医学研究杂志, 2018, 47(11):141-145.

(上接第 53 页)

最后,在患者躁动评分分布对比中也能够看出,实验组患者躁动情况相对较好。综上所述,在腹部手术全身麻醉用药指导中,给予患者右美托咪啶效果显著,能够提升患者麻醉用药指导能力,且在患者术后麻醉恢复效果控制上具有显著优势,因而未来临床研究中能够将这种麻醉方法推广,从而为患者临床麻醉指导能力提升奠定基础。

[参考文献]

[1] 王红, 刘聪霞, 常文超. 右美托咪定复合瑞芬太尼在吸毒患者腹部手术全身麻醉中的效果观察[J]. 重庆医学, 2019, 21(13): 123-124.

[2] 武强, 刘彦超, 金黛丽. B 超引导下腹横肌平面加用右美托咪

啶阻滞用于全麻下妇科腹部手术术后镇痛的临床分析[J]. 中国合理用药探索, 2019, 24(10): 103-104.

[3] 刘彦. 右美托咪定对腹部手术全麻患者镇痛效果及血流动力学的影响[J]. 现代医用影像学, 2018, 53(01): 327-328.

[4] 杨德君. 右美托咪定对骨科全麻手术患者的镇痛效果、血流动力学和术后恢复的影响[J]. 医学临床研究, 2018, 21(8): 1487-1489.

[5] 张纵横. 右美托咪啶静脉注射辅助全身麻醉的效果及不良反应发生率分析[J]. 健康大视野, 2019, 10(013): 81-83.

[6] 王海军. 右美托咪定对全麻腹部手术患者血流动力学及减少麻醉后躁动效果的影响[J]. 北方药学, 2018, 15(006): 132-133.

(上接第 54 页)

综上所述,在急性肠胃炎治疗中诺氟沙星、复方嗜酸乳杆菌片联用效果较为理想,值得实践及推广。

[参考文献]

[1] 王超, 郭政锋, 刘光优. 优质护理对于急性肠胃炎患者的护理

的临床效果[J]. 结直肠肛门外科, 2018, 24(S2):206-207.

[2] 施建锋. 抑酸剂联合嗜酸乳杆菌胶囊治疗急性肠胃炎的疗效和安全性[J]. 现代消化及介入诊疗, 2018, 23(003):392-394.

[3] 朱凯, 叶小雪, 黄适. 中医辨证施治联合西药常规治疗急性肠胃炎的疗效及对炎症因子水平的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2019, 46(004):785-787.

(上接第 55 页)

起到抑制磷脂酶 A2 的产生,有效控制因磷脂酶 A2 催化膜生成血小板活化因子;抑制前列腺素等炎症介质释放;同时抑制免疫反应以及降低抗体合成^[6]。能增强内皮细胞、平滑肌细胞的稳定性,达到抑制支气管收缩物质合成/释放^[7]。且进行雾化吸入的方式可以使药物直接抵达患儿呼吸道、肺部,加快其起效速度,可以有效的缓解支气管哮喘,明显优于其他方式^[8]。二者联合使用能显著改善患儿的气道功能。

综上所述,我院对小儿支原体肺炎患者进行布地奈德雾化吸入联合阿奇霉素治疗,有效缩短患者的咳嗽消失时间、喘息消失时间、退热时间、啰音消失时间,改善患者的肺功能,减少患者恶心呕吐、腹泻、食欲不佳等不良反应的发生,提高患者的治疗结果,值得大力推广使用。

[参考文献]

[1] 王世霞. 小儿支原体肺炎采取阿奇霉素序贯疗法联合布地奈德雾化吸入法治疗的效果分析[J]. 中外医疗, 2019, 38(32):109-111.

[2] 陈秀英. 雾化吸入布地奈德与特布他林、阿奇霉素联合孟鲁司特钠治疗小儿支原体肺炎的临床效果研究[J]. 中国医药科学, 2020, 10(06):90-93.

[3] 陈小生. 阿奇霉素联合布地奈德雾化吸入治疗小儿肺炎支原体肺炎的效果[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(21):57-58.

[4] 许悠悠. 布地奈德雾化吸入联合阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎效果观察[J]. 中国民康医学, 2019, 31(19):67-68.

[5] 吴云, 王娟娟, 成胜. 布地奈德雾化吸入联合阿奇霉素序贯疗法治疗小儿支原体肺炎的临床效果研究[J]. 世界复合医学, 2019, 5(10):180-182.

[6] 万晓龙. 布地奈德雾化吸入联合阿奇霉素序贯疗法治疗小儿支原体肺炎的临床效果研究[J]. 系统医学, 2018, 3(22):89-90+99.

[7] 林金亮, 邱雪文, 杨华. 布地奈德混悬液雾化吸入联合阿奇霉素治疗小儿肺炎支原体肺炎的临床效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(29):87-88.

[8] 黄惠清. 布地奈德雾化吸入联合阿奇霉素序贯疗法治疗小儿支原体肺炎的临床效果研究[J]. 吉林医学, 2018, 39(01):98-99.