

# 蛇毒血凝酶联合云南白药胶囊治疗咯血临床分析

周文明

(泰州市中西医结合医院, 江苏 泰州 225300)

**【摘要】目的** 分析蛇毒血凝酶联合云南白药胶囊治疗咯血临床效果。**方法** 选择2017年7月~2019年7月我院收治的24例出现咯血症状的患者为研究对象, 对其使用蛇毒血凝酶联合云南白药胶囊进行治疗, 分析结果。**结果** 所有患者中, 治愈10例, 显效8例, 有效5例, 无效1例。总有效率为95.83%。**结论** 对于有咯血症状患者, 在治疗其原发性疾病基础之上, 应用蛇毒血凝酶联合云南白药胶囊进行治疗, 能够取得满意效果, 二者联用起到协同作用, 能明显减少出血, 提高止血效果, 临床值得推广。

**【关键词】** 蛇毒凝血酶; 云南白药胶囊; 咯血

**【中图分类号】** R97 **【文献标识码】** A **【文章编号】** ISSN.2095-8242.2019.88.169.02

DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2019.88.149

和以往相比, 当前我国医学技术有所进展, 在治疗疾病方面, 也研制出了诸多方式。咯血为诸多疾病的常见并发症。如果未能及时处理, 将会引起感染病灶播散、窒息、休克等症状。反复性咯血还会引发全身衰竭, 进而死亡。由此能够看出, 寻得一类行之有效的止血方式, 有着相当重要的现实意义<sup>[1]</sup>。

有文献证实<sup>[2]</sup>, 对于有咯血症状患者, 使用蛇毒凝血酶联合云南白药胶囊进行治疗, 临床能够取得良好效果。为了进一步证实该理论, 结合临床实际情况, 本文选择2017年7月~2019年7月我院收治的24例存在咯血症状患者为研究对象, 对上述方案进行治疗并做临床观察, 现将详细情况进行分析, 报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2017年7月~2019年7月我院收治的24例出现咯血症状的患者为研究对象。从患者原发性疾病来看, 喘病9例, 肺癌病1例, 咯血病13例, 咳嗽病1例。男患者20例, 女患者4例。年龄区间为45~89岁, 平均年龄为72.8±9.95岁。患者自愿参加实验调查, 在此同时签署了知情同意书。

### 1.2 方法

患者在入院之后, 根据临床症状接受标准化治疗。以此为基础, 对患者实施蛇毒凝血酶(国药准字H20060895·兆科药业(合肥)有限公司)联合云南白药胶囊(国药准字Z53020799·云南白药集团股份有限公司)治疗疾病。详细为: 蛇毒凝血酶: 1iu bid 静脉注射。云南白药胶囊: 0.5g tid口服。

### 1.3 观察指标

本实验使用卫计委最新颁布的关于科学疾病临床治疗标准, 对受试者的治疗效果进行全面评价。

详细为: 治愈: 患者经治疗之后一周内没有发现活动性出血, 2周内发生再咯血现象。

显效: 经治疗后一周, 患者原有可有咯血现象基本控制, 偶见痰液中带血。

有效: 患者经治疗后一周内, 原有出血量大大幅度减少, 但咯血现象仍然存在并没有完全控制。

无效: 未达到上述临床治疗标准者, 视为临床无效。

总有效率=治愈率+显效率+有效率

## 2 结果

所有患者中, 治愈10例, 显效8例, 有效5例, 无效1例。总有效率为95.83%。

## 3 讨论

咯血为多类疾病常见并发症。当前临床治疗咯血的方式有很多, 较为有效的药品为维生素K1、酚妥拉明、垂体后叶素静滴给药等。但值得说明的是, 上述用药所体现出的止血作用大多为间歇性, 并且存在一定副作用或者患者本身禁忌症不适合使用以上药物治疗疾病。其他药物比如说促进凝血过程的止血敏、止血芳酸等。在处理咯血疾病方面效果并不理想。大量使用上述药物会增加血栓形成发生危险。最近几年来, 国内学者使用蛇毒凝血酶为患者开展静注、肌肉注射治疗咯血已有诸多报道, 而经口服用云南白药治疗科学的案例也较多。并且取得了满意成效<sup>[3]</sup>。

蛇毒凝血酶中的有效成分为精制巴西蝮蛇特罗酶。其作为一种临床常用的凝血制剂。内含两种有效成分, 具体为凝血激酶以及类凝血酶。该药物能够在短时间内有效激活局部血小板, 令其聚集在受损位置, 就此发挥出血作用。除此之外, 其也能够全面减少局部凝血酶作用时间, 起到激活凝血酶, 实现止血的目的。

国内文献指出, 蛇毒凝血酶也能够体现出类凝血酶效用, 有效促进出血位置血小板凝集, 降低微血管通透程度, 达到止血效果。由此可见, 对于咯血患者来讲, 使用蛇毒凝血酶进行治疗, 有助于提升止血效用, 减少出血时间, 并且不存在显著副作用。

云南白药主要成分为独角莲、三七等纯中药制剂, 其有着消肿止痛、活血化瘀、止痛止血等功效。相关实验研究证实, 云南白药中的有效成分能够显著缩短人体凝血酶原作用时间, 其能够起到对抗肝素和双香豆素抗凝作用, 另外也能够发挥出一定的愈合伤口以及抗炎效应。

相关研究证实, 对于轻至中度咯血患者来讲, 应用蛇毒凝血酶注射液进行治疗, 能够取得满意效果。也有报道证实, 对于轻度咳嗽患者来讲应用云南白药胶囊治疗, 效果较为显著。

本实验对于2017年7月~2019年7月前来就诊的患者应用蛇毒凝血酶联合云南白药胶囊治疗之后, 取得了满意效果。总有效率达到95.83%。这也在一定程度上证实, 联合应用上述两种药物不但能够起到预防出血的效用, 另外也能够发挥协同止血之作用。这一点重点体现在治疗急性咯血患者之中, 应用上述方法进行治疗, 有助于减少其他并发症发生概率。

(下转174页)

从疏经通络、活血止痛及改善血液循环的角度出发,选取了取肩髃、肩髃、肩贞、肩前、阿是穴为毫针电刺的穴位。本病与手三阳经密切相关,而肩髃、肩髃、肩贞分别为手阳明、手少阳、手太阳经穴,与奇穴肩前、阿是穴均为局部选穴,可疏通肩部经络气血,通经活血而止痛<sup>[2]</sup>。利用火针的温热之性,刺激肩髃、肩髃、肩贞、肩前、阿是穴,使火热之性通过俞穴、经脉传递,激发人体经气,鼓舞气血运行,从而达到温经散寒、疏通经络,经络通则气血充,气足血充,阳生阴长,则阴寒湿邪可除,疼痛消失。患者以肩部疼痛为主,局部取穴,利用火针点刺穴位放出适量血液,迫邪外出,祛瘀生新,从而激发经气,增加人体阳气,恢复病灶正气,从而达到“瘀去病除,通则不痛”。毫针电刺后予推拿手法治疗从而达到调理气血、通络止痛。按揉法具有疏通经络、行气活血、消肿止痛的作用;法具有疏经通络,活血祛瘀、滑利关节的作用;摇扳法具有滑利关节、整复错缝的功效;通过揉、按揉、弹拨肩部以达到滑利关节、松解粘连;摇扳肩关节以整复错缝从而改善肩关节活动功能障碍;最后以拿捏肩关节周围软组织促进肩部血液循环,加速炎性渗出物的吸收,促进病变组织的修复<sup>[4]</sup>。

推拿在西医学角度而言,一方面可直接在人体局部起

着治疗作用,另一方面还可以转换成各种不同的能量和信息,通过神经、体液等系统传递,对人体的镇痛机制及运动、神经、循环、呼吸、消化、泌尿、免疫、内分泌等系统的功能有一定的调节效应。据研究表明,推拿可以改善疼痛部位的微环境,发挥消炎镇痛作用,并能够改善肌肉的营养代谢,促进损伤组织的修复,增强血液循环促进炎性物质的吸收<sup>[1]</sup>。因此对于肩关节疼痛又复感风寒湿邪的患者,通过毫针电刺以温阳益气,驱邪外出;结合推拿手法以整复关节、松解粘连、活血化瘀从而达到通络止痛、改善活动功能。故驱邪与治本相结合,实现了治病求本的原则,体现了中医的整体观,值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 王华兰.推拿治疗学[M].上海:上海科技出版社,2011:210-21.
- [2] 高数中,杨 骏.针灸治疗学[M].北京:中国中医药出版社,2016:30-31.
- [3] 方剑乔,王富春.刺灸灸法[M].北京:人民卫生出版社,2012:90-92.
- [4] 赵 毅,季 远.推拿手法学[M].北京:中国中医药出版社,2013:41-50.

本文编辑:吴 卫

### (上接168页)

型抗孕激素药物,能起到终止妊娠的作用,使得患者抗孕激素敏感度得以提高,具有抑制孕酮活性,调节患者体内激素水平的作用,使得患者体内孕酮及雌激素水平得以降低,降低HCG的分泌,将胚胎杀死,自身将其吸收<sup>[3]</sup>。甲氨蝶呤为叶酸还原酶抑制剂,能对二氢叶酸还原酶起到抑制作用,使其不能还原成活动较强的四氢叶酸,从而有效抑制DNA的合成<sup>[4]</sup>。中医认为,疾病主要为血瘀少腹所致,痛则不通,因此,治疗的根本在于活血化瘀。随着临床对该种疾病的重视程度的加深,中药在临床的推广使得此种疾病的治疗取得突破性进展。临床研究发现,此类疾病联合中药调理,能起到良好的治疗效果,中医重视整体作用,将其用于治疗此类疾病,其中使用的十几味中草药大部分的中草药具有活血化瘀、润肺通腑的功效,联合使用,能将包块有效消散,且对患者的身体产生的影响较小,使其整体恢复效果良好<sup>[5]</sup>。本次研究中,观察组采用米非司酮联合甲氨蝶呤及中药保守治疗,患者的腹痛消失、盆腔包块消失、阴道流血停止及 $\beta$ -HCG转阴时间均得以缩短,说明中西方式联合治疗,取得的治疗效果更为

显著,使得患者的包块得以消除,子宫内环境得以改善,对患者的影响小,缓解患者痛苦,使得患者的疾病得以尽早恢复,对于患者疾病的康复起到良好的促进作用。

综上所述,针对异位妊娠患者,采用米非司酮联合甲氨蝶呤及中药保守治疗,使得患者腹痛消失、盆腔包块消失、阴道流血停止及 $\beta$ -HCG转阴时间均得以缩短。

### 参考文献

- [1] 张 玲,王 鹄,陈祥云.米非司酮联合甲氨蝶呤治疗异位妊娠的临床研究[J].中国临床药理学杂志,2016,5(3):209-211.
- [2] 曹 杰,刘 刚,赵 婷.甲氨蝶呤联合米非司酮治疗异位妊娠临床研究[J].中国药业,2017,60(4):157-158.
- [3] 刘玉华.探讨甲氨蝶呤联合米非司酮治疗异位妊娠的临床疗效及不良反应[J].中国妇幼保健,2019,48(17):59-61.
- [4] 张美玲.甲氨蝶呤两种应用方案联合米非司酮治疗异位妊娠的临床研究[J].生物技术世界,2016,14(2):112-112.
- [5] 周鹏军,张 莹,吕向坤.甲氨蝶呤联合米非司酮及中药治疗异位妊娠效果观察[J].养生保健指南,2016, 57(21):11-11.

本文编辑:吴 卫

### (上接169页)

总而言之,应用蛇毒凝血酶联合云南白药胶囊进行治疗,能够取得满意效果,是一种安全、有效、快速的止血方法,同时可以提高治疗的有效率,因此值得进一步在临床中推广应用。

### 参考文献

- [1] 刘书香.垂体后叶素合云南白药治疗支气管扩张大咯血的临床

疗效[J].实用中西医结合临床,2018,18(04):16-18.

- [2] 孙诗佳.云南白药联合注射用凝血酶对老年支气管扩张小量咯血的影响[J].中国医药指南,2017,15(05):184-185.
- [3] 张晓春,潘瑞敏,刘 敏.超声雾化吸入云南白药联合普鲁卡因治疗支气管扩张咯血的效果观察[J].实用临床医药杂志,2016,20(21):147-148.

本文编辑:吴 卫