

## • 用药研究 •

## 蛇毒血凝酶治疗肺结核大咯血的疗效观察

杨伟娜

**【摘要】** 目的 观察蛇毒血凝酶应用在肺结核大咯血的治疗效果。方法 130 例肺结核大咯血患者随机将其分为对照组 65 例,观察组 65 例。对照组采用 5U 垂体后叶素行静脉注射,然后继续将 10U 垂体后叶素添加到 500ml 5% 葡萄糖溶液中静脉滴注;观察组采用 1000U 蛇毒血凝酶,肌内注射,对比观察 2 组患者临床治疗效果。结果 观察组和对照组在停止咯血症状所需时间差异不大,但观察组患者治疗后在病情复发情况和不良反应发生情况均优于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$  或  $P < 0.01$ )。结论 肺结核大咯血疾病采用蛇毒血凝酶治疗,安全可靠、使用简单方便、疗效好以及不良反应发生较少等优点,是治疗该疾病的一种较好药物。

**【关键词】** 蛇毒血凝酶;肺结核;大咯血

**【中图分类号】** R 521 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3296(2013)08B-0043-01

肺结核发病过程中多见的症状是咯血,若突发大咯血情况,如果得不到及时有效止血,会加重病情,对患者身心健康造成严重伤害<sup>[1]</sup>。因此,应该重视肺结核疾病,早期发现身体不适及时到医院就诊,帮助早期发现疾病,预防出现大咯血情况。本研究选择该院收治的 130 例肺结核大咯血患者,采用蛇毒血凝酶治疗肺结核大咯血,观察临床治疗效果,报道如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2012 年 4 月-2012 年 2 月在医院就诊并接受治疗的肺结核大咯血(检查发现患者单次咯血量均超过了 300ml 均为大咯血)患者 130 例,排除高血压病史、肺心病、怀孕女性以及冠心病患者。其中男 72 例,女 58 例,年龄 20~72(47.89±14.80)岁;年龄 < 59 岁者 69 例,≥59 岁患者 61 例。随机分为观察组 65 例,≥59 岁者 35 例,< 59 岁者 30 例;对照组 65 例,≥59 岁者 34 例,< 59 岁者 31 例。2 组患者在入院就诊时间、身高体重、病症表现、性别、年龄等方面比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

1.2 治疗方法 患者在出现大咯血情况时,即刻对患者进行止血治疗。其中观察组患者给予蛇毒血凝酶 1000U 肌内注射;对照组患者行静脉注射垂体后叶素 5U,然后 10U 垂体后叶素加入 5% 葡萄糖溶液 500ml 中,静脉滴注。对比 2 组治疗后停止咯血症状时间、1d 内咯血复发率及其他不良反应发生率。

1.3 统计学方法 采用 SPSS 10.0 统计软件进行数据分析,计数资料以率(%)表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

2.1 停止咯血症状时间、1d 内咯血复发率 观察组患者采用蛇毒血凝酶注射后约 5min 停止咯血;对照组患者采用垂体后叶素治疗后约 4min 停止咯血。对照组治疗后 1d 内咯血症状复发者 11 例(16.92%),观察组病情复发 3 例(4.62%),2 组差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 1。

2.2 不良反应 观察组经过治疗后未出现不良反应,对照组经过药物治疗后发生腹部疼、心率失常以及血压增高等不良反应 34 例(52.31%),2 组差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。

### 3 讨论

临床观察发现肺结核大咯血发病机制是因患者体内细小

血管发生破裂,另一个原因是小血管瘤出现损坏从而引发出血情况。垂体后叶素能帮助收缩支气管动脉血管和肺动脉血管,其是治疗肺结核大咯血疾病的常用药物。由于垂体后叶素靶向性不佳,出现大范围收缩患者机体内脏血管,可产生腹部疼不良反应,存在一定局限性,因此冠心病者不能应用该药物,还有血压高者、肾功能障碍者也不能使用该药。从巴西蝮蛇毒物质内提取制成的蛇毒血凝酶,是一种类凝血酶,纯度比较高。其主要由类凝血激酶以及类凝血酶两种物质构成,这 2 种成分可以发挥部分凝血因子所产生的治疗效果。其中类凝血酶物质能作用在血小板上,快速聚集在流血位置,然后释放一类活性物质,从而使白色血栓情况发生,进而引发凝血效应作用<sup>[2]</sup>。其还可以利用第三因子,使凝血因子被激活,使血酶也被激活,促进凝血作用,从而起到止血效果。其中类凝血激酶的作用便是使更多的凝血酶原物质转化成凝血酶物质。

本研究对比观察组及对照组患者疗效,观察组采用蛇毒凝血酶治疗患者,用药后 5min 就可帮助止血,与对照组患者止血时间对比无太大差别。但观察组与对照组在 1d 内病情复发几率较小,极可能跟停止咳血保持时间相对比较长的原因相关。对照组患者在用药治疗后出现了其他不良反应,比如腹痛症状、患者血液增高等,不良反应发生概率达到了 52.31%;观察组患者均无不良现象发生。2 组效果对比可知,蛇毒凝血酶物质是一种起效快、药效保持时间较长的止血药,能起到防止咯血症状再次出现的作用,不良反应发生概率非常低。其还有使用范围较广,对于患者其他疾病禁忌要求较低的优势。

综上所述,肺结核大咯血会对患者生命造成威胁,需要采用有效药物帮助治疗该疾病。笔者采用蛇毒凝血酶帮助治疗肺结核大咯血病,获得临床疗效较好,能起到垂体后叶素具有的治疗效果,并且能应用在高血压患者、冠心病患者中,对于肾功能不佳者也适用,其能起到垂体后叶素无法发挥治疗效果。治疗过程中可靠安全、使用方式也比较简单,能帮助更快止血,促进患者更早康复,在治疗肺结核大咯血病中值得采用。

### 参考文献

- 1 易涛平,邱祖龙.蛇毒血凝酶治疗肺结核大咯血临床观察[J].中国社区医师(医学专业) 2012,14(4):45.
- 2 王鲲,王丽,刘东升.卷曲霉素治疗初治肺结核病临床观察[J].中国现代药物应用 2011,5(2):184-185.