

蛇毒血凝酶治疗肺结核咯血的疗效观察

艾力·热合曼 阿曼古丽·吾斯曼

843400 新疆阿克苏乌什县医院内二科

doi: 10. 3969/j. issn. 1007 - 614x. 2012. 20. 103

肺结核是一种常见的慢性呼吸道传染病,本地区是结核高发区,发患者当中。中老年人多见,尤其是体弱,年纪大的人多见。故治疗难度大、效果差。如果患者出现咯血情况时,慢性呼吸道传染病一瞬间变成急诊患者,肺结核患者大咯血时。生命受到危险,故止血效果非常关键。2009年3月~2012年3月采用蛇毒血凝酶与氨基己酸联合治疗肺结核咯血患者50例,比单用氨基己酸组疗效显著,现分析如下。

资料与方法

3年以来经拍胸片及痰检确诊肺结核咯血患者100例,男62例,女38例;年龄45~70岁,平均57.5岁;病程3~20年。所有患者不同程度的咯血情况,咯血量10~100ml。分为治疗组与对照组各50例。

诊断标准:均按全国高等医药教材建设研究会规划教材《内科学》第7版的诊断标准。

临床表现:所有患者入院时均有不同

程度的咯血,低热,盗汗,纳差,乏力,消瘦,胸疼情况。

实验室检查:所有患者入院时均做出凝血时间,查血球分析,血型,肝功,肾功,血K、Na、Cl,血脂,血糖,血流变及其他有关检查。除了出凝血时间延长外其余检查结果,均没有出现特别明显的变化。

用药方法:①治疗组:0.9%氯化钠100ml+蛇毒血凝酶注射液2U静滴,1次/日。0.9%氯化钠250ml+氨基己酸注射液6g静滴,1次/日。异烟肼片0.4g口服,1次/日。利福平胶囊0.45g口服,1次/日。链霉素注射液0.75g肌注,1次/日。乙胺丁醇片0.75g口服,1次/日。贝络纳片5mg口服,3次/日。其他对症支持治疗。疗程5天。②对照组:0.9%氯化钠250ml+氨基己酸注射液6g静滴,1次/日。异烟肼片0.4g口服,1次/日。利福平胶囊0.45g口服,1次/日。链霉素注射液0.75g肌注,1次/日。乙胺丁醇片0.75口服,1次/日。贝络纳片5mg口服,3次/日。其他对症支持治疗。疗程5天。

疗效判断标准:①显效:5天症状明显缓解。②有效:5天症状缓解。③无效:5天症状没有缓解。

结果

治疗结果:治疗组显效42例,显效率84%。有效6例,有效率12%。无效2

例,无效率4%。对照组显效18例,显效率36%。有效26例,有效率52%。无效6例,无效率12%。

讨论

肺结核咯血多为浸润性肺结核及空洞型肺结核。结核病变使毛细血管通透性增高,血液渗出,导致痰中带血或小块。如果病变累及小血管使管壁破溃,如果病变累及空洞壁肺动脉分支或支气管动脉时使管壁破溃都引起大咯血;然后患者出现呼吸急促,面色苍白,口唇发绀,烦躁不安,甚至危及生命。故立即止血是非常必要。

蛇毒血凝酶具有高效,快速止血作用,其有效成分为类凝血酶和类凝血激酶。类凝血酶能促进出血部位的血小板聚集;形成白色栓子而止血。类凝血激酶与血液自身的凝血激酶被出血部位聚集的血小板释放的血小板第三因子激活,出血部位形成凝血酶,起到止血作用。本品注射后仅在出血部位产生止血作用,在血管内无血小板聚集作用,故无血栓形成的危害。短时间内很难控制的患者可以加大剂量,同时延长治疗时间。故血液黏稠度高的一切患者出现咯血时都可以用蛇毒血凝酶,安全性极高。氨基己酸易发生血栓和心肝肾功能损害。有血栓形成倾向或栓塞性血管病史禁用或慎用氨基己酸。

球滤过率降低等机制促进钠水重吸收,降低对利尿剂的反应,而严重的稀释性低钠血症。低钾血症及低氯性碱中毒可使利尿剂失效。因此,权衡利弊,待慢性心衰患者病情控制后,建议长期间断使用小剂量用药为佳。

参考文献

- 1 王吉云,胡大一.利尿剂在心血管疾病中的合理应用[J].中国医刊,2001,36(4):17.
- 2 程丹,胡桂芬,黄伟东,孙国英.使用利尿剂应注意的几个问题[J].黑龙江医学,1994,11.
- 3 吴凯,马立军.尘源性肺心病(心衰)长期应用利尿剂并发糖尿病1例报告[J].职业与健康,1998,2.

- 4 程启东.利尿降压药的不良反应[J].家庭医学,1998,21.
- 5 朱毓仁.利尿剂在高血压治疗中的地位[J].浙江中西医结合杂志,2004,14(3):133.
- 6 裴晓阳.心血管疾病患者应注意补钾[J].心血管病防治知识,2004,2:21-22.

- 7 梅长林.利尿剂作用机制及在治疗肾性水肿中的应用进展[A].中华医学会肾脏病学分会2004年年会暨第二届全国中青年肾脏病学术会议专题讲座汇编[C].2004.
- 8 喻国芝.慢性心力衰竭利尿剂的合理应用[A].第9届中国南方国际心血管病学术会议论文集[C].2007.

表1 两组电解质紊乱发生情况比较(例)

组别	n	异常<5次	5次≤异常≤10次	异常>10次
试验组	132	12	29	5
对照组	128	17	40	9

表2 两组再入院情况比较(例)

组别	n	住院<3次	3次≤住院≤6次	住院>6次
试验组	132	26	19	2
对照组	128	14	53	7