

# 酚妥拉明联合蛇毒血凝酶治疗肺结核并发咯血疗效分析

薛杰

(安徽省淮北市濉溪县医院,安徽 淮北 235100)

**【摘要】目的** 对酚妥拉明联合蛇毒血凝酶治疗肺结核并发咯血的临床疗效进行探讨。**方法** 选择2017年1月~2018年12月我院接受治疗肺结核并发咯血患者50例,随机将患者分为实验组( $n=25$ )和常规组( $n=25$ )。常规组患者采用持续静脉泵入垂体后叶素治疗,实验组患者采用静脉滴注酚妥拉明和蛇毒血凝酶治疗,观察并比较两组患者疗效。**结果** 实验组患者治疗总有效率92.0%,显著高于常规组的72.0%,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。实验组患者不良反应发生率8.0%,显著低于常规组的60.0%,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 在肺结核合并咯血患者中该应用酚妥拉明联合蛇毒血凝酶治疗效果显著,并且副作用较少,值得进行广泛推广。

**【关键词】** 酚妥拉明;蛇毒血凝酶;肺结核;咯血

**【中图分类号】** R521

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** ISSN.2095-8803.2019.18.11.02

DOI:10.16269/j.cnki.cn11-9337/r.2019.18.006

## Phentolamine combined with snake venom hemocoagulase in the treatment of pulmonary tuberculosis complicated with hemoptysis

XUE Jie

(Lixi County Hospital, Anhui Province Huaibei City 235100, China)

**【Abstract】Objective** To investigate the clinical efficacy of phentolamine combined with snake venom hemocoagulase in the treatment of pulmonary tuberculosis complicated with hemoptysis.**Methods** 50 patients with pulmonary tuberculosis complicated with hemoptysis were selected, all patients were treated in our hospital from January 2017 to December 2018, they were randomly divided into experimental group ( $n=25$ ) and conventional group ( $n=25$ ). The conventional group was treated with continuous intravenous infusion of pituitrin, while the experimental group was treated with intravenous infusion of phentolamine and snake venom thrombin.**Results** The total effective rate of the experimental group was 92.0%, significantly higher than 72.0% of the conventional group ( $P<0.05$ ). The incidence of adverse reactions in the experimental group was 8.0%, which was significantly lower than 60.0% in the conventional group ( $P<0.05$ ).**Conclusion** Phentolamine combined with snake venom hemocoagulase is effective in the treatment of pulmonary tuberculosis patients with hemoptysis, and has fewer side effects, it is worth popularizing widely.

**【Key words】** Phentolamine; Snake venom hemocoagulase; Tuberculosis; Hemoptysis

肺结核是临床常见疾病,该病患者较易出现咯血,此时需及时采取处理措施,否则患者会进一步出现窒息、出血性休克等,其生命安全将会受到严重威胁。过去临床针对肺结核并发咯血患者主要应用垂体后叶素联合酚妥拉明治疗,但垂体后叶素存在禁忌症多、副作用大等问题<sup>[1]</sup>。相关研究<sup>[2]</sup>认为,针对肺结核合并咯血患者应用酚妥拉明联合蛇毒血凝酶可有效改善患者症状。基于此,本研究选择收治肺结核合并咯血患者50例作为研究对象,对其中部分患者应用酚妥拉明联合蛇毒血凝酶治疗,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2017年1月~2018年12月我院接受治疗肺结核合并咯血患者50例,随机将患者分为实验组( $n=25$ )和常规组( $n=25$ )。纳入标准:满足肺结核临床诊断标准;单次咯血量50~100 mL或24小时内咯血低于500 mL;知情并同意参与研究。排除标准:合并凝血功能障碍、心力衰竭、高血压、严重脏器衰竭;妊娠期及哺乳期女性。常规组患者包括女8例、男17例;年龄19~80岁,平均(56.81±4.85)岁。实验组患者包括女9例、男16例;年龄20~82岁,平均(57.46±4.18)岁。两组患者一般临床资

料对比,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

所有患者入院后均绝对卧床休息、监测生命体征、维持有效血容量、保持呼吸道通畅、适当镇静。实验组患者同时应用酚妥拉明联合蛇毒血凝酶治疗,在5%糖水250 mL中加入10~20 mg酚妥拉明静脉滴注,速度控制在每分钟10~15滴,治疗期间监测血压,并在此基础上对滴注速度进行调整,控制血压在90~100/60~70 mmHg,停止咯血后逐渐停用;同时予以1 KU蛇毒血凝酶静脉注射,每8~12小时1次。用药期间观察患者恶心、呕吐、咯血量、心动过速、心率情况。常规组患者同时应用垂体后叶素治疗,在50 mL 0.9%生理盐水中加入12~24 U垂体后叶素,泵入速度控制在0.1 U/(kg·h),依据血压对泵入速度进行调整,将血压维持在正常范围内。用药期间观察患者恶心、呕吐、咯血、腹泻腹痛、胸痛、心悸情况。

### 1.3 疗效判定标准

显效:治疗48小时内转为痰中带血或咯血完全停止;有效:治疗48~72小时内仍有少量咯血或咳血基本停止;无效:治疗72小时后仍存在中等以上咯血。总有效率=(显效+有效)/分组患者总数\*100%<sup>[3]</sup>。

### 1.4 观察指标

统计两组患者不良反应发生情况,常见不良反应包括

一过性心律失常、血压升高、顽固性低钠血症、腹痛、面色苍白等。

### 1.5 统计学方法

本次研究所得数据使用SPSS 19.0统计学软件分析,计数资料行 $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组治疗效果对比

实验组患者治疗总有效率92.0%, 显著高于常规组的72.0%, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表1。

### 2.2 两组不良反应发生情况对比

实验组患者不良反应发生率8.0%, 显著低于常规组的60.0%, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表2。

表1 两组患者治疗效果对比 (n, %)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
实验组	25	10	13	2	92.0
常规组	25	6	12	7	72.0
$\chi^2$					4.56
P					0.02

表2 两组患者不良反应发生情况对比 (n, %)

组别	n	面色苍白	腹痛	一过性心律失常	血压上升	顽固性低钠血症	总发生率
实验组	25	0	1	1	0	0	8.0
常规组	25	3	4	3	4	1	60.0
$\chi^2$							15.06
P							0.00

## 3 讨论

肺结核患者较易出现咯血, 这会严重威胁患者生命安全, 针对合并咯血的患者需及时进行药物止血治疗, 脑垂体后叶素是传统止血药物, 其会引发血管平滑肌兴奋, 造成血管强烈收缩, 通过形成血栓止血<sup>[4]</sup>。但该药物应用过程中患者较易出现不良反应, 常见的包括心肌梗塞、心律失常、血压上升、心悸、腹痛等, 并且合并高血压、心衰、冠心病患者要避免使用。

酚妥拉明是 $\alpha$ 受体阻滞剂的一种, 能够对肺血管平滑肌受体产生竞争性抑制作用, 但对肾上腺素不会产生破坏作用<sup>[5]</sup>。其可扩张支气管, 降低肺动脉压, 松弛小动脉血管平滑肌, 进而减少周围血管阻力、降低心脏前后负荷<sup>[6]</sup>。该药物具有强心和扩张血管作用, 能够在增强心肺功能的同时降低肺动脉压、肺动脉阻力、全身血管阻力等, 并可促进肾小动脉扩张, 最终减轻肺淤血, 有效治疗咯血症状。该药物安全性较高, 偶尔可见体位性低血压, 但通过绝对卧床休息和限制活动, 能够有效预防<sup>[7]</sup>。蛇毒血凝酶则是巴西蝮蛇蛇毒中提取的类凝血酶制剂, 主要成分为类凝血激酶和类凝血酶, 两种酶可刺激血小板聚集, 增加活性物质释放, 对出血局部血管直接或间接产生作用, 促进出血部位形成血痂, 加速生理止血过程, 最终实现止血的目的。当前临床主要通过静脉滴注、肌肉注射等方式给药, 其能够在酚妥拉明降低出血的基础上, 协同发挥止血作用。

本研究中, 实验组患者治疗总有效率92.0%, 显著高于常规组的72.0%, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。实验组患

者不良反应发生率8.0%, 显著低于常规组的60.0%, 以上数据比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。由此说明, 在肺结核合并咯血患者中该应用酚妥拉明联合蛇毒血凝酶治疗效果显著, 并且副作用较少, 值得进行广泛推广。

## 参考文献

- [1] 李延玲. 脑垂体后叶素配伍酚妥拉明治疗40例肺结核咯血患者临床疗效观察[J]. 航空航天医学杂志, 2016, 12(5): 705-706.
- [2] 阮文锋, 武文娟. 酚妥拉明与垂体后叶素联合治疗肺结核顽固性咯血疗效研究[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(14): 119-120.
- [3] 巩方磊. 15例酚妥拉明与立止血联合治疗肺结核咯血的临床效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 22(16): 100-100.
- [4] 俞树青, 范晓梅. 垂体后叶素联合酚妥拉明治疗肺结核咯血的疗效及安全性分析[J]. 中外女性健康研究, 2017, 12(15): 29-31.
- [5] 张利霞. 奥曲肽联合注射用蛇毒血凝酶治疗老年肺结核大咯血25例观察[J]. 临床合理用药杂志, 2014, 12(26): 143-143.
- [6] 齐建花. 垂体后叶素配合酚妥拉明治疗肺结核咯血临床研究[J]. 甘肃科技, 2018, 34(13): 97-98.
- [7] 粟仲锐, 沈志芳, 褚宏勋. 白眉蛇毒血凝酶联用酚妥拉明治疗肺结核咯血40例临床分析[J]. 海南医学, 2017, 23(21): 49-51.

本文编辑: 赵小龙