

注射用甲磺酸酚妥拉明联合白眉蛇毒血凝酶治疗肺结核咯血的效果及对生活质量的影响

陈慧军

作者单位: 516001 广东省惠州市第三人民医院感染科

【摘要】 目的 观察注射用甲磺酸酚妥拉明联合白眉蛇毒血凝酶治疗肺结核咯血的临床效果及对生活质量的影响。方法 选取 2019 年 1-12 月惠州市第三人民医院收治的肺结核咯血患者 70 例为研究对象,按照患者入院奇偶顺序随机分为试验组和对照组,每组 35 例。在常规治疗基础上,对照组采用注射用甲磺酸酚妥拉明治疗,试验组在对照组基础上联合注射用白眉蛇毒血凝酶治疗,比较 2 组治疗效果、治疗后生活质量评分及药物不良反应。结果 治疗 1 周后,试验组总有效率为 97.14%,高于对照组的 62.86% ($\chi^2 = 12.857$, $P = 0.000$); 治疗 1 周后,试验组心理功能、生理功能、健康状况、疼痛情况、生命力、情感功能、身体健康、社会功能均高于对照组 ($P < 0.01$); 试验组不良反应发生率为 5.71%,低于对照组的 22.86% ($\chi^2 = 4.200$, $P = 0.040$)。结论 肺结核咯血患者给予注射用甲磺酸酚妥拉明联合白眉蛇毒血凝酶治疗效果显著,可明显提高患者生活质量,且治疗过程中药物不良反应发生率低,临床应用价值高。

【关键词】 肺结核咯血; 注射用甲磺酸酚妥拉明; 注射用白眉蛇毒血凝酶; 临床效果

【DOI】 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2021.05.003

Efficacy of phentolamine mesylate for injection combined with snake venom hemagglutinating enzyme in the treatment of tuberculosis hemoptysis and its influence on quality of life CHEN Huijun. Department of Infectious Diseases, the Third People's Hospital of Huizhou, Guangdong Province, Huizhou 516001, China

【Abstract】 Objective To analyze the clinical effect of combined treatment with phentolamine mesylate and snake venom hemocoagulase in patients with tuberculosis hemoptysis and its influence on quality of life. **Methods** 70 patients with tuberculosis hemoptysis admitted to the Third People's Hospital of Huizhou from January to December 2019 were selected as the research objects and randomly divided into the experimental group and the control group according to the odd and even order of admission, with 35 cases in each group. On the basis of conventional treatment, the control group was treated with phentolamine mesylate for injection, and the experimental group was treated with snake venom hemagglutinating enzyme for injection on the basis of the control group. The treatment effect, quality of life score and adverse drug reactions of the two groups were compared. **Results** After 1 week of treatment, the total effective rate of the experimental group was 97.14%, which was higher than the 62.86% of the control group ($\chi^2 = 12.857$, $P = 0.000$). The experimental group's mental function, physical function, health status, pain condition, vitality, emotional function, physical health, and social function were all higher than those of the control group ($P < 0.01$). The incidence of adverse reactions in the experimental group was 5.71%, which was lower than 22.86% in the control group ($\chi^2 = 4.200$, $P = 0.040$). **Conclusion** The combined treatment of phentolamine mesylate and snake venom hemagglutinating enzyme in patients with tuberculous hemoptysis can significantly improve the treatment effect and quality of life. The probability of adverse drug reactions during the treatment of patients is lower. The clinical application value of this treatment method is significant and deserves further promotion use.

【Key words】 Tuberculosis hemoptysis; Phenhydramine mesylate; Snake venom hemagglutinating enzyme; Clinical effect

肺结核是临床上常见的一种呼吸系统感染性疾病,其主要是由于结核分枝杆菌入侵肺部所导致,临床表现以咯血、消瘦、胸痛等为主^[1-2]。目前,临床上对于肺结核咯血患者的治疗主要以药物治疗为主^[3]。为提升该疾病的临床治疗效果,现选取医院收治的肺结核咯血患者 35 例进行研究,给予注射用甲磺酸酚

妥拉明联合白眉蛇毒血凝酶治疗,结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2019 年 1-12 月惠州市第三人民医院收治的肺结核咯血患者 70 例为研究对象,按照患者入院奇偶顺序随机分为试验组和对照组,每组 35 例。试验组男 18 例,女 17 例,年龄 28 ~ 78

(46.25 ± 5.25) 岁; 对照组男 17 例, 女 18 例, 年龄 27 ~ 78(45.88 ± 5.33) 岁。2 组患者一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。本研究经医院医学伦理委员会审核批准, 患者或家属签署研究知情同意书。

1.2 入选标准 纳入标准: (1) 患者均经 X 线胸片检查、痰结核杆菌涂片等确诊为肺结核^[4]; (2) 临床资料完整。排除标准: (1) 合并免疫缺陷性疾病患者^[5]; (2) 合并血液系统疾病患者; (3) 合并恶性肿瘤患者; (4) 合并心肝肾等器官功能严重不全患者; (5) 妊娠期及哺乳期患者。

1.3 治疗方法 2 组入院后均接受常规抗结核药物治疗, 给予利福平、吡嗪酰胺、异烟肼、乙胺丁醇等, 并对患者进行抗感染治疗, 纠正酸碱失衡和水电解质紊乱。根据患者病情使用止血芳酸、止血敏、云南白药等药物治疗。在常规治疗基础上, 对照组给予注射用甲磺酸酚妥拉明(上海复旦复华药业有限公司生产, 国药准字 H10890046) 20 mg 混合 5% 葡萄糖注射液 500 ml 静脉滴注, 每天 1 ~ 2 次。试验组则在对照组治疗基础上联合注射用白眉蛇毒血凝酶(锦州奥鸿药业有限责任公司生产, 国药准字 H20041730) 每次 1 U 皮下注射, 每天 3 次(间隔 8 h 用药)。2 组均连续用药 1 周。

1.4 观察指标 比较 2 组治疗效果、治疗后生活质量评分及药物不良反应。采用 SF-36 生活质量量表评估 2 组生活质量, 量表主要包括心理功能、生理功能、健康状况、疼痛情况、生命力、情感功能、身体健康、社会功能 8 项, 评分越高说明患者生活质量越好^[6-7]。不良反应包括恶心呕吐、头晕头痛、心动过速等。

1.5 疗效评定标准^[8] 显效: 患者用药 48 h 后生命体征稳定, 胸闷、心悸、腹痛等临床症状消失, 痰中有少量血丝或咯血停止; 有效: 患者用药 48 h 后生命体征稳定, 临床症状明显改善, 有少量咯血或 24 h 咯血量 < 100 ml; 无效: 患者用药 48 h 后仍达不到上述标准。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。

1.6 统计学方法 采用 SPSS 23.0 软件对数据进行统计分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 组间比较应用 t 检验; 计数资料以率(%)表示, 组间比较应用 χ^2 检验。

$P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果比较 治疗 1 周后, 试验组总有效率为 97.14%, 高于对照组的 62.86%, 差异有统计学意义($\chi^2 = 12.857, P = 0.000$)。见表 1。

表 1 2 组患者治疗效果比较 [例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
对照组	35	20(57.15)	2(5.71)	13(37.14)	62.86
试验组	35	28(80.00)	6(17.14)	1(2.86)	97.14 ^a

注: 与对照组总有效率比较, ^a $P < 0.01$

2.2 生活质量评分比较 治疗 1 周后, 试验组心理功能、生理功能、健康状况、疼痛情况、生命力、情感功能、身体健康、社会功能均高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。见表 2。

2.3 不良反应比较 试验组出现恶心呕吐 1 例、头晕 1 例; 对照组出现恶心呕吐 3 例、头晕头痛 3 例、心动过速 2 例。试验组不良反应发生率为 5.71% (2/35), 低于对照组的 22.86% (8/35), 差异有统计学意义($\chi^2 = 4.200, P = 0.040$)。

3 讨论

咯血是肺结核患者的主要临床表现, 研究结果显示, 绝大多数肺结核患者就诊原因为咯血, 因结核分枝杆菌会对患者肺部组织造成损害, 出现干酪样坏死与血管破裂, 进而导致患者大量咯血, 严重威胁对患者生命安全^[9]。酚妥拉明属于短效 α -受体阻滞剂的一种, 具有松弛血管平滑肌及扩张动、静脉血管作用, 进而可以起到降低肺动脉周围血管压力及阻力和治疗咯血的作用^[10-11]。微量血小板磷脂依赖性凝血因子及巴曲酶激活物均为蛇毒血凝酶的主要组成, 其具有聚集血小板及形成白色血栓的作用, 相关研究显示, 将其应用于咯血患者治疗的应用价值显著^[12]。上述 2 种药物单独使用, 均具有一定局限性, 联合使用酚妥拉明与蛇毒凝酶可在降低肺循环血量及心脏负荷同时促进凝血功能, 进而起到良好的治疗效果。

本结果显示, 试验组治疗总有效率高于对照组; 治疗 1 周后, 试验组心理功能、生理功能、健康状况、疼痛情况、生命力、情感功能、身体健康、社会功能均高于对照组; 试验组不良反应发生率低于对照组。说明注射用甲磺酸酚妥拉明与白眉蛇毒血凝酶联合治

表 2 2 组患者治疗后生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理功能	生理功能	健康情况	疼痛情况	生命力	情感功能	身体健康	社会功能
对照组	35	70.25 ± 3.22	72.25 ± 3.45	70.55 ± 3.52	72.22 ± 3.62	71.77 ± 3.77	70.28 ± 3.82	72.41 ± 4.08	71.88 ± 4.11
试验组	35	88.78 ± 5.36	89.25 ± 4.36	90.28 ± 5.26	90.36 ± 4.25	89.58 ± 4.41	91.25 ± 3.26	90.25 ± 5.22	89.55 ± 5.11
t 值		17.532	18.089	18.442	19.223	18.160	24.704	15.930	15.941
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

(下转第 14 页)

培酮可平衡中枢神经系统 5-羟色胺与多巴胺拮抗作用,降低了锥体外系不良反应风险,针对精神分裂症的阴性症状和情感症状亦可发挥作用。另外,也有研究发现,利培酮所致静坐不能、震颤及肌肉强直等症状,与疗程、用药剂量存在一定正比关系^[10]。

在首发精神分裂症治疗药物中,利培酮临床效果明显,但不同药物剂量的治疗效果存在一定的差异。本研究不同剂量药物的疗效进行比较,结果显示,治疗 3 个月后,观察组总显效率较对照组更高;治疗后 2 组 PANSS 均较本组治疗前明显降低,且观察组相较于对照组降低幅度更大;治疗期间观察组不良反应总发生率低于对照组,这与丁君君^[11]、孙晓榆^[12]的研究结果相一致。提示小剂量利培酮用药效果更佳,不良反应发生风险低,用药安全性高,患者病情得以有效控制。

综上所述,首发精神分裂症患者采用不同剂量利培酮治疗的效果不同,且服药剂量与不良反应发生情况密切相关,小剂量利培酮用药疗效与安全性更高,值得进一步推广应用。

参考文献

[1] 秦畅. 对比氯氮平及利培酮治疗首发精神分裂症的有效性和安全性[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(24): 22-24. DOI: 10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2019.24.009.

[2] 黄亮, 黄秋柳. 奥氮平联合利培酮治疗首发精神分裂症患者的临床效果研究[J]. 世界复合医学, 2019, 5(11): 148-150. DOI: 10.11966/j.issn.2095-994X.2019.05.11.49.

[3] 赵长印, 张君, 邹丽婷. 氯氮平与利培酮治疗对首发精神分裂

症患者认知功能的影响[J]. 临床心身疾病杂志, 2019, 25(6): 50-53. DOI: 10.3969/j.issn.1672-487X.2019.06.013.

[4] 樊砚荣, 高慧国, 雷婧. 氯氮平与利培酮治疗首发精神分裂症的效果比较[J]. 中国实用医刊, 2019, 46(21): 95-97. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-4756.2019.21.031.

[5] 张永超. 氯氮平与利培酮治疗首发精神分裂症的效果比较[J]. 中国民康医学, 2019, 31(19): 83-84. DOI: 10.3969/j.issn.1672-0369.2019.19.038.

[6] 莫小俊. 氯氮平联合利培酮治疗首发精神分裂症的临床效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(5): 58-59. DOI: 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2019.05.036.

[7] 王中清. 盐酸哌罗匹隆与利培酮治疗首发精神分裂症的效果及安全性比较[J]. 中国民康医学, 2019, 31(20): 104-105. DOI: 10.3969/j.issn.1672-0369.2019.20.044.

[8] 王焕明, 张莉莉, 刘鲁西. 氯氮平与利培酮治疗首发精神分裂症疗效和安全性比较[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(19): 21-22. DOI: 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2019.19.011.

[9] 卢华涛. 氯氮平与利培酮治疗首发精神分裂症疗效和安全性[J]. 系统医学, 2019, 4(11): 141-143. DOI: 10.19368/j.cnki.2096-4782.2019.11.141.

[10] 晏桂萍, 朱志雾. 齐拉西酮与利培酮治疗首发精神分裂症的疗效和安全性[J]. 中国社区医师, 2018, 34(17): 87-88. DOI: 10.3969/j.issn.1007-614x.2018.17.053.

[11] 丁君君. 不同剂量利培酮治疗首发精神分裂症疗效、安全性分析[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(23): 188-189. DOI: 10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2019.23.103.

[12] 孙晓榆. 不同剂量对利培酮治疗首发精神分裂症患者血药浓度与疗效的影响[J]. 医疗装备, 2018, 31(4): 130-131. DOI: 10.3969/j.issn.1002-2376.2018.04.097.

(收稿日期: 2020-09-25)

(上接第 8 页)

疗肺结核咯血患者效果显著,可明显提高患者生活质量,药物不良反应发生率低,用药安全性高。

综上所述,肺结核咯血患者给予注射用甲磺酸酚妥拉明联合白眉蛇毒血凝酶治疗效果显著,可明显提高患者生活质量,且治疗过程中药物不良反应发生率,临床应用价值高。

参考文献

[1] 杜永杰. 垂体后叶素与酚妥拉明对少量咯血治疗疗效分析[J]. 中国实用医刊, 2017, 44(2): 91-93. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-4756.2017.02.034.

[2] 李波. 酚妥拉明联合垂体后叶素治疗老年人支气管扩张伴大咯血的临床效果分析[J]. 中国基层医药, 2017, 24(18): 2834-2837. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1008-6706.2017.18.028.

[3] 陆建平, 刘敏, 齐栩, 等. 垂体后叶素致腹泻及电解质紊乱[J]. 药物不良反应杂志, 2018, 20(6): 444-445. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1008-5734.2018.06.010.

[4] 刘艳, 宋敏, 姜鲁宁. 缩宫素与酚妥拉明治疗肺结核咯血的疗效比较[J]. 医学综述, 2016, 22(10): 2079-2081.

[5] 张继娟. 垂体后叶素与酚妥拉明联合用药方案治疗肺结核咯血的临床评价[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(18): 159-160.

DOI: 10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2016.18.105.

[6] 梁枚山, 张东香, 田良东, 等. 垂体后叶素联合酚妥拉明治疗支气管扩张咯血临床疗效观察[J]. 实用医院临床杂志, 2016, 13(6): 147-148. DOI: 10.3969/j.issn.1672-6170.2016.06.052.

[7] 张莉莉. 垂体后叶素联合酚妥拉明治疗支气管扩张大咯血的有效性及其安全性研究[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(15): 7-8. DOI: 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2016.15.004.

[8] 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. DOI: 10.14163/j.cnki.11-5547/r.2015.31.092.

[9] 王丽敏. 探讨垂体后叶素联合酚妥拉明治疗支气管扩张咯血的疗效[J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(9): 221-222. DOI: 10.3969/j.issn.1674-9308.2015.09.192.

[10] 梁运光. 垂体后叶素与酚磺乙胺治疗肺咯血的疗效对比观察[J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(18): 93-95. DOI: 10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2015.18.071.

[11] 何艳艳, 曹学礼. 外伤性前房积血前房穿刺联合白眉蛇毒血凝酶灌注的效果[J]. 中华眼外伤职业眼病杂志, 2018, 40(1): 68-69. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-4477.2018.01.018.

[12] 朱早君. 120 例咯血临床治疗分析[J]. 河南医学研究, 2017, 26(1): 170-171. DOI: 10.3969/j.issn.1004-437X.2017.01.062.

(收稿日期: 2020-05-26)