



•临床研究•

多巴胺、酚妥拉明联合加间歇应用利尿剂治疗肺心病疗效评价

蒋文斌 (湖南省永州市中医院 425000)

摘要:目的 分析评价多巴胺、酚妥拉明联合加间歇应用利尿剂治疗肺心病疗效。方法 选取2016年7月-2017年7月我院接诊的肺心病患者共60例作为研究对象,随机分为两组,对照组(30例)行多巴胺、酚妥拉明治疗;观察组(30例)在对照组基础上加以间歇应用利尿剂治疗,对比两组患者治疗效果。结果 治疗后,观察组总有效例数共28例(93.33%),对照组总有效例数共20例(66.67%),组间对比差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$;观察组喘息、咳嗽、肺部啰音恢复情况明显好于对照组,比较差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论 对肺心病患者行多巴胺、酚妥拉明联合加间歇应用利尿剂治疗效果明显,能够缩短患者康复时间,使患者肺心病临床症状有显著改善,且用药安全,对人体副作用小,此方法值得被广泛应用。

关键词: 多巴胺 酚妥拉明 加间歇应用利尿剂 肺心病

中图分类号: R816.41

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2017)17-046-01

肺心病多见于有吸烟习惯的人群,表现为咳嗽、喘息,运动后会有缺氧症状,听诊呼吸音弱,多可听到干、湿啰音^[1]。该疾病会对患者的日常生活和工作造成严重影响。目前,临床上多采用利尿剂和强心剂治疗,但效果不够理想。本次研究旨在分析评价多巴胺、酚妥拉明联合加间歇应用利尿剂治疗肺心病疗效,以期治疗肺心病临床研究提供数据支持和科学的理论依据,具体情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为2016年7月-2017年7月我院收治的肺心病患者患者60例,所有患者均符合肺心病诊断标准,排除有心肾功能不全以及其他并发症等疾病患者,将其分为两组,观察组和对照组各30例。其中,观察组男性患者有17例,女性患者有13例,年龄40~71岁,平均年龄(52.15±11.35)岁,病程4~15年,平均病程(10.15±1.52)年;对照组男性患者有18例,女性患者有12例,年龄42~69岁,平均年龄(51.45±10.49)岁,病程3~16年,平均病程(11.52±1.65)年。经统计学分析,两组患者的性别、年龄及病程等基本资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),可作对照比较观察。

1.2 治疗方法

对照组行多巴胺、酚妥拉明治疗,即将20mg多巴胺注射液(批准文号:国药准字H44022388,生产企业:广州白云山明兴制药有限公司)溶于300ml浓度为5%葡萄糖溶液中,以80μg/min的速度静脉注射。滴注完5分钟后,再将5mg酚妥拉明注射液(批准文号:国药准字H32020438,生产企业:必康制药江苏有限公司)溶于300ml浓度为5%葡萄糖溶液中,行静脉注射。观察组在对照组基础上加以间歇应用利尿剂治疗,口服特苏敏(批准文号:国药准字H20052494,生产企业:南京正科制药有限公司),每日一次,每次10mg^[2]。两组患者均连续用药2周。

1.3 观察指标

观察两组患者治疗效果。显效:喘息、咳嗽、肺部啰音等临床症状基本消失,排尿量明显增加;有效:喘息、咳嗽、肺部啰音等临床症状有所缓解,排尿量有一定程度的增加;无效:喘息、咳嗽、肺部啰音等临床症状没有任何变化,或有加重趋势,排尿量未见增加。

1.4 统计学方法

对本次研究所得数据选择SPSS23.00软件进行分类汇总并分析比较,计数资料以率(%)表示,行配用 χ^2 检验;计量数据表示为($\bar{x} \pm s$),采取t检验,若 $P < 0.05$,表示组间数据对比差异显著,为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较

观察组显效例数18例(60%)、有效例数10例(33.33%)、无效

例数2例(6.67%),总有效例数共28例(93.33%);对照组显效例数9例(30%)、有效例数11例(36.67%)、无效例数10例(33.33%),总有效例数共20例(66.67%);观察组患者治疗效果明显要比对照组好,组间对比差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者临床恢复情况对比

数据显示,观察组患者喘息消失时间为(1.68±0.71)d、咳嗽消失时间为(3.47±1.42)d、肺部啰音消失时间为(4.05±1.57)d;对照组患者喘息消失时间为(4.35±0.54)d、咳嗽消失时间为(7.12±1.85)d、肺部啰音消失时间为(7.78±1.65)d;观察组临床恢复情况要明显比对照组恢复情况好,两组对比有明显差异,具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

3 讨论

肺心病主要是由于肺组织、肺动脉血管等发生病变而导致肺组织结构和功能出现异常,使肺动脉血管阻力增加,血液流动不通畅而造成右心扩张的现象^[3]。研究显示,多巴胺、酚妥拉明两种药物在治疗肺心病起着重要的作用。

酚妥拉明常用于治疗血管痉挛等疾病。其药理作用是通过选择性地与 α -受体结合,有效抑制肾上腺素和去甲肾上腺素的分泌,进而促使血管扩张,降低外周血管血液流动阻力和心脏负荷。多巴胺则通过对过个受体进行刺激使其产生不同的反应,进而加快血管扩张,使心肌收缩力增大。对患者间歇使用利尿剂能够使患者排尿量增加,缓解水肿症状^[4]。

本次研究显示,经多巴胺、酚妥拉明联合加间歇应用利尿剂治疗的肺心病患者治愈有效例数明显多于对照组,组间对比差异明显,具有统计学意义, $P < 0.05$;患者喘息、咳嗽、肺部啰音等临床症状消失时间也显著少于对照组,对比差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

综上所述,多巴胺、酚妥拉明联合加间歇应用利尿剂治疗肺心病能够缩短患者康复时间,使患者肺心病临床症状有显著改善,且用药安全,对人体副作用小,此方法值得被广泛应用。

参考文献

- [1] 农维昌.多巴胺联合酚妥拉明加间歇应用利尿剂治疗肺心病心衰35例[J].广西医学,2015,30(10):1584-1585.
- [2] 赵花,刘彦武.多巴胺联合酚妥拉明加间歇应用利尿剂治疗肺心病临床分析[J].内蒙古中医药,2013,32(33):30-31.
- [3] 木塔力甫·阿布都热衣木.多巴胺联合酚妥拉明加间歇应用利尿剂治疗肺心病的临床分析[J].临床医药文献电子杂志,2015,2(19):3935-3935,3938.
- [4] 梁敏.多巴胺联合酚妥拉明加间歇应用利尿剂治疗肺心病临床疗效观察[J].中外健康文摘,2014,15(7):196-197.