

# 低分子肝素治疗重症肺心病呼吸衰竭的临床效果

肖小丹

三六三医院 610000

〔摘要〕目的 探讨低分子肝素治疗重症肺心病呼吸衰竭的临床效果。方法 选择 2017 年 2 月-2020 年 2 月我院重症肺心病呼吸衰竭患者 96 例作为对象,随机分为对照组(n=48 例)和观察组(n=48 例)。对照组采用常规治疗,观察组采用低分子肝素治疗,经过治疗后对患者效果进行评估,比较两组患者的治疗有效率和治疗前后血气变化比较。结果 观察组的明显改善与部分改善的患者明显比对照组多( $P<0.05$ ),观察组患者的总有效率比对照组患者高( $P<0.05$ );两组患者治疗前后血气变化的结果( $P<0.05$ )。结论 说明在重症肺心病呼吸衰竭患者的治疗中,使用低分子肝素治疗,不仅能够有效提升治疗的有效率,还能改善患者的血气,值得推广应用。

〔关键词〕低分子肝素;重症肺心病;呼吸衰竭

〔中图分类号〕R563.8

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165(2020)11-051-02

肺心病主要是由支气管肺组织或肺动脉疾病引起的肺动脉高压引起的<sup>[1]</sup>。肝素是一种广泛使用的抗凝剂,主要用于预防和治疗静脉血栓形成。但是低分子肝素治疗对重症肺心病呼吸衰竭患者研究较少,因此,本研究中把重症肺心病呼吸衰竭患者作为对象,探讨低分子肝素治疗重症肺心病呼吸衰竭的临床效果,报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选择 2017 年 2 月-2020 年 2 月我院重症肺心病呼吸衰竭患者 96 例作为对象,随机分为对照组和观察组。对照组 48 例,男 26 例,女 22 例,年龄(35-68)岁,(58.43±22.14)岁。观察组 48 例,男 27 例,女 21 例,年龄(38-76)岁,平均(61.37±21.52)岁。

### 1.2 方法

对照组:采用常规治疗,按照常规治疗内容对患者进行治疗,对患者进行吸氧、控制感染、解痉平喘、改善心肺功能等措施。

观察组:采用低分子肝素治疗,在对照组的基础上使用低分子肝素钠注射液(吉林华康药业股份有限公司,国药准字 H20010233)使用皮下注射和静脉注射,一天一次,一次 0.5ml,十天一疗程。

### 1.3 观察指标

#### (1) 两组患者的治疗有效率

对两组患者的治疗效果进行比较,其中若患者在治疗后,咳嗽,喘息,浮肿,肺干和湿啰音消失或明显减轻,紫绀明显减轻,心律减至小于 100 次/分,则为明显改善;若患者在治疗后上述

各项得到部分缓解或改善,则为部分改善;若治疗后患者上述各项没有改善或恶化,则为无效。

#### (2) 两组患者治疗前后血气变化比较

在两组患者治疗前后进行血气检测,将治疗前后患者的血气变化进行对比分析,其中包括 pH、氧分压( $\text{PaO}_2$ )、二氧化碳( $\text{PaCO}_2$ )等指标。

#### 1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理,计数资料行  $\chi^2$  检验,采用 n(%)表示,计量资料行 t 检验,采用 ( $\bar{x} \pm s$ )表示, $P<0.05$  差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的治疗有效率

观察组的明显改善与部分改善的患者明显比对照组多( $P<0.05$ ),观察组患者的总有效率比对照组患者高( $P<0.05$ ),见表 1。

表 1: 两组患者的治疗有效率 [n (%)]

| 组别       | 例数 | 明显改善       | 部分改善       | 未改善       | 总有效率       |
|----------|----|------------|------------|-----------|------------|
| 观察组      | 48 | 17 (35.42) | 28 (58.33) | 3 (6.25)  | 45 (93.75) |
| 对照组      | 48 | 14 (29.17) | 26 (54.17) | 8 (16.67) | 40 (83.33) |
| $\chi^2$ | /  |            |            |           | 3.948      |
| P        | /  |            |            |           | <0.05      |

### 2.2 两组患者治疗前后血气变化比较

两组患者治疗前后血气变化的结果( $P<0.05$ ),见表 2。

表 2: 两组患者治疗前后血气变化比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | pH        |           | $\text{PaO}_2$ (mmHg) |            | $\text{PaCO}_2$ (mmHg) |            |
|-----|----|-----------|-----------|-----------------------|------------|------------------------|------------|
|     |    | 治疗前       | 治疗后       | 护理前                   | 护理后        | 护理前                    | 护理后        |
| 观察组 | 48 | 7.32±0.04 | 7.45±0.12 | 55.36±9.35            | 71.35±9.45 | 66.73±14.56            | 46.47±8.35 |
| 对照组 | 48 | 3.32±0.05 | 6.45±0.11 | 55.27±9.13            | 61.74±7.83 | 65.84±14.75            | 57.74±9.46 |
| t   | /  | 1.048     | 6.254     | 0.953                 | 5.351      | 0.022                  | 7.083      |
| P   | /  | 0.258     | 0.029     | 0.328                 | 0.032      | 0.764                  | 0.012      |

## 3 讨论

肺心病患者可根据疾病的发作和持续时间分为急性和慢性。慢性肺心病是一种由支气管,肺,胸腔或肺动脉的慢性疾病引起的有或没有右心力衰竭的心脏病,导致肺循环阻力增加,肺动脉高压,然后右心肥大和肿大<sup>[2]</sup>。急性肺心病主要是由主要肺动脉或其分支的突然栓塞和大多数肺循环的阻塞引起的,从而导致肺动脉压力急剧升高,急性右心室扩张和右心衰竭<sup>[3]</sup>。根据其功能的补偿时间段和补偿时间段,分别进行描述。在临床上,后者更为常见。在临床上,除了肺部和胸部疾病的原始症状和体征外,主要特征是进行心肺和心力衰竭以及其他器官损害<sup>[4]</sup>。肝素常被

用于现代治疗中,但尽管肝素在临床上取得了良好的效果,但它也带来了许多不良反应,如出血,肝素引起的小血小板减少,过敏反应等。而低分子量肝素具有注射吸收好,半衰期长,生物利用度高,出血副作用小,无需实验室监测等优点,其临床应用正在扩大。本研究中,观察组的明显改善与部分改善的患者明显比对照组多,观察组患者的总有效率比对照组患者高,说明在重症肺心病呼吸衰竭患者的治疗中,使用低分子肝素治疗,能够有效提升治疗的有效率。本研究中,两组患者治疗前后血气变化的结果,说明在重症肺心病呼吸衰竭患者的治疗中,使用低分子肝素治疗, (下转第 53 页)

比卡因作为常用的长效麻醉药物，在剖宫产手术中的麻醉效果相对理想，且不会对人体组织及循环等方面产生严重消极影响，成为麻醉药物的首选药物之一。但是，该药物应用后可能出现的不良反应在一定程度上阻碍了其应用范围。罗哌卡因作为一种局部麻醉药物，其麻醉及镇痛的效果凸显，在麻醉作用时间方面，其效果维持优于布比卡因，在镇痛方面的应用价值相对明显<sup>[4]</sup>。本文结果显示，观察组在麻醉相关方面如麻醉阻滞起效及阻滞持续、运动阻滞起效及恢复等应用时间短于对照组，且麻醉效果优于对照组，差异  $P < 0.05$ 。

综上所述，就施行腰硬联合麻醉的剖宫产手术患者中，择取罗哌卡因为麻醉药物的所得效果优于布比卡因，值得大力实践。

#### [参考文献]

[1] 付林芳. 罗哌卡因与布比卡因在剖宫产手术腰-硬联合麻醉中的效果对比[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(29):4215-4216.

[2] 丁松. 罗哌卡因与布比卡因在剖宫产手术腰-硬联合麻醉中应用效果的比较研究[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(18):30-31, 33.

[3] 邓恩琼. 布比卡因与罗哌卡因腰硬联合麻醉在剖宫产手术麻醉中的临床应用效果的比较分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(85):18, 28.

[4] 方德东. 罗哌卡因与布比卡因在剖宫产手术腰-硬联合麻醉中效果[J]. 心理医生, 2017, 23(20):90-91.

表 2: 两组的麻醉效果研究 [n (%)]

| 组别       | 优  | 良  | 差 | 总优良率       |
|----------|----|----|---|------------|
| 对照组      | 33 | 16 | 9 | 49 (84.48) |
| 观察组      | 42 | 14 | 2 | 56 (96.55) |
| $\chi^2$ |    |    |   | 4.9212     |
| P        |    |    |   | 0.0265     |

(上接第 48 页)

现炎症反应的抑制，从而起到改善肺功能指标及提升疗效的作用。本文结果显示，观察组中各类肺功能指标的数值明显高于对照组，且疗效理想的患者占比为 93.75%，高于对照组，差异  $P < 0.05$ 。综上所述，就处于急性发作期的哮喘患儿以沙丁胺醇与布地奈德的联合干预，疗效明确，具备推广价值。

#### [参考文献]

[1] 黄西春. 沙丁胺醇联合布地奈德治疗小儿哮喘急性发作的疗效及其对肺功能的研究[J]. 中国保健营养, 2020, 30(25):117.

[2] 陆洪侠. 沙丁胺醇+布地奈德对小儿哮喘急性发作的治疗效果[J]. 心理医生, 2018, 24(34):112-113.

[3] 徐清芬. 沙丁胺醇联合布地奈德治疗小儿哮喘急性发作的疗效及对小儿肺功能的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(14):89-90.

[4] 赵扬, 洪爽. 沙丁胺醇联合布地奈德治疗小儿哮喘急性发作的疗效及其对肺功能的影响[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(8):1668-1671.

(上接第 49 页)

疗后，其 FSH 值、1H 值、PRL 值降低幅度均大于对照组，观察组不良反应 5.56% 明显低于对照组不良反应 30.56%， $P < 0.05$ 。

综上所述，多囊卵巢综合征临床中应用二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮临床疗效确切，对患者激素水平改善帮助大，安全性高，可在临床大力推荐并进一步发扬。

#### [参考文献]

[1] 陈萍玉. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮治疗多囊卵巢综合征的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(33):123-124.

[2] 张爱红. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮治疗多囊卵巢综合

征的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(30):123-125.

[3] 王海燕, 毕雪玲, 曹晶, 冯倩. 坤泰胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片、二甲双胍治疗多囊卵巢综合征的效果及对性激素的影响[J]. 医学信息, 2020, 33(20):129-131.

[4] 张媛, 申清香, 冯媚. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮治疗多囊卵巢综合征不孕症的临床效果及对激素水平的改善评价[J]. 中国现代医生, 2020, 58(23):71-74.

[5] 赵新平, 张安清, 王婷婷, 刘以欣, 谢夏. 炔雌醇环丙孕酮片联合二甲双胍与单纯炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征临床疗效观察[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(13):65+67.

(上接第 50 页)

者的管理指导工作，保证治疗方案更好的落实。

总而言之，膝骨性关节炎采用透明质酸钠联合双氯芬酸钠治疗可以有效的提升治疗疗效，改善患者疾病不适感，整体恢复速度更好。

#### [参考文献]

[1] 韩田浦. 透明质酸钠联合双氯芬酸钠治疗膝骨性关节炎的疗效研究[J]. 北方药学, 2019, 16(11):38-39.

[2] 张巍, 宇光锋, 董爱军. 透明质酸钠关节内注射配合中药熏洗治疗膝关节骨性关节炎临床研究[J]. 养生保健指南, 2020, (4):78-79.

[3] 呼宏莉. 酮咯酸氨丁三醇联合透明质酸钠关节腔内注射治疗膝骨性关节炎患者的临床研究[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(21):64.

[4] 苏帅国. 健膝汤联合透明质酸钠治疗老年膝骨性关节炎疗效分析[J]. 实用中西医结合临床, 2019, 19(6):23-25.

(上接第 51 页)

能够有效改善患者的  $\text{PaO}_2$ ,  $\text{PaCO}_2$  指标。

综上所述，说明在重症肺心病呼吸衰竭患者的治疗中，使用低分子肝素治疗，不仅能够有效提升治疗的有效率，还能改善患者的血气，值得推广应用。

#### [参考文献]

[1] 王蔚, 王耀丽, 周健. 重症监护室术后并发急性肺栓塞患者的诊疗研究[J]. 重庆医学, 2018, 047(001):29-31, 34.

[2] 张三红. 早期应用低分子肝素钙预防呼吸衰竭患者凝血功能异常的效果观察[J]. 实用临床医药杂志 2019 年 23 卷 21 期,

58-60 页, ISTICCA, 2020.

[3] Cheng Jiyong, Tan Jiaming, Li Junwen. Clinical observation of low molecular weight heparin in the treatment of AECOPD complicated with respiratory failure, coagulation index, CK-MB and inflammatory factor expression[J]. Clinical blood transfusion and test, 2020, 022 (002): 172-176

[4] 张静, 杨芳, 张川, 等. NCPAP 联合低分子肝素对重症肺炎患者肺功能和血氧饱和度的影响[J]. 解放军预防医学杂志, 2018, 36(10):52-54+57.