

- (3):284-293.
- 9 Clausen P, Jensen JS, Jensen G, et al. Elevated urinary albumin excretion is associated with impaired arterial dilatory capacity in clinically healthy subjects[J]. *Circulation*, 2001, 103(14):1869-1874.
- 10 王引利, 王伟. 冠心病病人早期慢性肾脏疾病及微量白蛋白尿的关系[J]. *心血管病学进展*, 2003, 24(6):421-423.
- 11 American Diabetes Association. Diagnosis and classification of diabetes mellitus[J]. *Diabetes Care*, 2004, 27 (Suppl 1):S5-S10.
- [收稿日期 2009-08-20][本文编辑 韦辉德 韦颖(见习)]

## 经验交流

## 酚妥拉明多巴胺地塞米松联合治疗肺心病心衰 32 例疗效观察

罗永平, 任惠萍, 宋立强

作者单位: 745100 甘肃庆阳, 长庆石油总医院呼吸内科(罗永平, 任惠萍); 710032 陕西西安, 第四军医大学西京医院呼吸内科(宋立强)  
作者简介: 罗永平(1971-), 男, 大学本科, 主治医师, 研究方向: 呼吸内科疾病救治。E-mail: 54296546@qq.com

**[摘要]** 目的 观察酚妥拉明、多巴胺、地塞米松联合治疗肺心病心衰的临床疗效。方法 将住院的 58 例肺心病心衰患者随机分为治疗组(32 例)和对照组(26 例), 所有病例给予吸氧、控制感染、解痉、适时强心利尿等常规治疗, 治疗组在此基础上, 加用酚妥拉明、多巴胺、地塞米松治疗。结果 治疗组在心衰纠正时间和缩短病程方面均优于对照组( $P < 0.01$ ), 治疗组总有效率 93.7%, 对照组总有效率 76.9%, 差异有统计学极显著意义( $P < 0.01$ )。结论 联合应用酚妥拉明、多巴胺、地塞米松治疗肺心病心衰效果显著。

**[关键词]** 肺心病心衰; 酚妥拉明; 多巴胺; 地塞米松

**[中图分类号]** R 541.5 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)01-0049-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.01.18

**Clinical Observation of phentolamine, dopamine and dexamethasone in treatment of 32 cases with pulmonary heart failure** LUO Yong-ping, REN Hui-ping, SONG Li-qiang. Department of Respiratory Medicine, Changqing Petroleum General Hospital, Qingyang Gansu 745100, China

**[Abstract]** **Objective** To observe clinical efficacy of phentolamine, dopamine, and dexamethasone in treatment of pulmonary heart failure. **Methods** Fifty-eight hospitalized heart failure patients with pulmonary heart disease were randomly divided into treatment group (32 patients) and control group (26 patients). All patients were given oxygen, infection control, antispasmodic, diuretic, treatment as cardiac timely conventional therapy. Based on the normal treatment, treatment group was given phentolamine, dopamine and dexamethasone treatment. **Results** By comparing the two groups, treatment group were better than the control group in the correct time and shortening the course of disease ( $P < 0.01$ ). The total effective rate in treatment group was 93.7%, while the control group was 76.9%, the difference was statistically significant ( $P < 0.01$ ). **Conclusion** The combination of phentolamine, dopamine and dexamethasone treatment has remarkable effect in treatment of pulmonary heart failure.

**[Key words]** Pulmonary heart disease; Heart failure; Phentolamine; Dopamine; Dexamethasone

我们自 1993-06 ~ 2008-07 应用酚妥拉明、多巴胺、地塞米松联合治疗肺心病心衰 32 例, 疗效显著, 现将结果报告如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选 58 例住院的急性发作期肺心病心衰患者为观察对象, 全部病例均符合 1980 年《全国第三次肺心病专业会议修订的诊断标准》。心功能按纽约心脏协会(NY-

HA) 心功能分级标准分级。入院后随机分为治疗组和对照组。治疗组 32 例, 其中男 21 例, 女 11 例; 年龄( $64.91 \pm 7.65$ )岁, 病程( $12.71 \pm 6.52$ )年; 心功能 II 级 7 例, 心功能 III 级 19 例, 心功能 IV 级 6 例。对照组 26 例, 其中男 17 例, 女 9 例; 年龄( $63.46 \pm 6.25$ )岁, 病程( $12.62 \pm 7.39$ )年; 心功能 II 级 6 例, 心功能 III 级 15 例, 心功能 IV 级 5 例。两组患者年龄、病程及心衰级别经统计学分析, 差异无统计学意义( $P >$

0.05),具有可比性。发病原因:慢性支气管炎42例,支气管哮喘6例,支气管扩张3例,陈旧性肺结核3例,间质性肺炎4例。其中合并冠心病9例,肺性脑病4例,全身衰竭2例。

**1.2 治疗与amp;方法** 对照组给予吸氧、控制感染、化痰止咳、解痉、适时强心利尿等常规治疗。治疗组在常规治疗的基础上给酚妥拉明10 mg、多巴胺20 mg、地塞米松5 mg加入5%葡萄糖注射液250 ml中,1次/d,以20~25滴/min速度静滴,6~10 d为一疗程。用药前后观察生命体征及尿量变化。全身衰竭者给予复方氨基酸和能量合剂等支持治疗。

**1.3 疗效判断<sup>[1]</sup>** 根据症状体征,心功能划分为:(1)显效:心悸气促,呼吸困难明显减轻或消失,肺部啰音明显减少,心功能改善Ⅱ级以上。(2)有效:呼吸困难减轻,肺部啰音减少,心功能改善Ⅰ级。(3)无效:症状体征无缓解。一个疗程结束判断疗效。

**1.4 统计学方法** 计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较用t检验,计数资料用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组疗效比较** 治疗组和对照组心衰纠正天数和住院时间均缩短,但治疗组纠正天数和住院时间明显较对照组为短,差异有统计学极显著意义( $P$ 均 $< 0.01$ )。见表1。治疗组显效率和总有效率均高于对照组( $P < 0.01$ 和 $< 0.05$ ),差异有统计学意义。见表2。

表1 治疗组和对照组心衰纠正天数  
与住院时间比较( $\bar{x} \pm s, d$ )

| 组别  | 例数 | 心衰纠正天数           | 住院时间             |
|-----|----|------------------|------------------|
| 治疗组 | 32 | 5.82 $\pm$ 2.46  | 13.52 $\pm$ 4.85 |
| 对照组 | 26 | 12.80 $\pm$ 2.09 | 22.61 $\pm$ 4.04 |
| t   |    | 11.483           | 7.640            |
| P   |    | <0.01            | <0.01            |

表2 治疗组和对照组疗效比较[n(%)]

| 组别  | 例数 | 显效       | 有效       | 无效      | 总有效率     |
|-----|----|----------|----------|---------|----------|
| 治疗组 | 32 | 21(65.6) | 9(28.1)  | 2(6.3)  | 30(93.7) |
| 对照组 | 26 | 7(26.9)  | 12(46.2) | 7(26.9) | 19(76.7) |

注:两组显效率比较, $\chi^2 = 8.60, P < 0.01$ ;两组总有效率比较, $\chi^2 = 4.68, P < 0.05$

**2.2 药物副作用** 治疗组有2例患者输液速度过快后出现心慌、恶心不适,减慢滴速后症状自行消失。

## 3 讨论

**3.1 酚妥拉明**是 $\alpha$ -肾上腺素能受体阻滞剂,能阻滞支气管及肺动脉平滑肌上的 $\alpha$ 受体,抑制组织胺5-羟色胺的释放,扩张支气管,降低肺毛细血管压力,减轻心脏后负荷,但不增加心脏耗氧量<sup>[2]</sup>。多巴胺为 $\beta$ 肾上腺受体和多巴胺受体激动剂,它与酚妥拉明合用,可阻断 $\alpha$ 受体作用,保留 $\beta$ 受体作用,舒张支气管、改善肺微循环,并且多巴胺的升压作用可被酚妥拉明抵消,可增强心排血功能,产生利尿作用<sup>[3]</sup>。此外,上述两类药物均能扩张肾小动脉,增加肾血流量,使肾小球滤过率增加,具有排钠利尿作用。肾上腺皮质激素能降低细胞膜通透性,减轻脑水肿,可以解除支气管痉挛,抑制支气管腺体分泌,促进肺部炎症吸收,改善慢性缺氧,对肺性脑病患者尤为有利<sup>[4]</sup>。

**3.2 本组观察治疗组显效的21例患者**均在治疗的第2~3天其临床气促、水肿、颈静脉充盈等表现明显减轻。24 h尿量较前增加约600~2 000 ml,起效快,利尿强心作用显著。其中3例肺性脑病患者用药3~6 h后神志转清醒。治疗组在心衰纠正时间和缩短病程方面优于对照组( $P$ 均 $< 0.01$ )。治疗组显效率和总有效率均高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.01$ 和 $< 0.05$ )。我们观察认为上述药物治疗10 d以上仍无疗效时应停药,但对病情出现反复者,进行第二疗程依然有效。治疗中应注意如心率超过110次/min者应慎用酚妥拉明,嗜铬细胞瘤患者禁用多巴胺,胃肠出血或糖尿病时慎用肾上腺皮质激素。

## 参考文献

- 李汉善.强心利尿剂与肝素治疗肺心病心力衰竭60例分析[J].现代医院,2005,5(11):26~27.
- 曹晓兰,孟庆杰.酚妥拉明、多巴胺治疗慢性肺源性心脏病难治性心力衰竭40例疗效分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2005,26(12):1420.
- 何琦.多巴胺、酚妥拉明、复方丹参治疗肺心病心衰临床分析[J].临床肺科杂志,2005,10(6):800.
- 朱元钰,陈文彬.呼吸病学[M].北京:人民卫生出版社,2003:1008.

[收稿日期 2009-06-09][本文编辑 谭毅 黄晓红]

## 书写文稿摘要、关键词和作者简介的要求

根据国家新闻出版署发出的(1999)17号文件精神,人编正式期刊要执行《中国学术期刊(光盘版)检索与评价数据规范》,为此,来稿中请书写摘要、关键词和作者简介。论著摘要采用结构式摘要,内容包括目的、方法、结果、结论,“四要素”连排,不分段。其它文体可采用报道指示性摘要。摘要均用第三人称写法。关键词尽可能选用《医学索引》(Index Medicus)的医学主题词表(MeSH)中的词语。重点文稿还须增加英文摘要及关键词。作者简介包括姓名、性别、出生年月、学位、学历、职称、研究方向(任选)等。请广大作者积极配合,谢谢。

• 本刊编辑部 •