纳络酮治疗慢性阻塞性肺病并发肺性脑病62例疗效分析

Analysis of allybuoroxymorphone on treating patients with chronic obstructive pulmonary disease with pulmonary encephalopathy for 62 cases

吉才学,王如英 (盐城市盐都区大冈中心卫生院,江苏 盐城 224043)

[关键词] 阻塞性肺病;肺性脑病;纳络酮
[中图分类号] R563.8 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)05-0335-01

肺性脑病是慢性阻塞性肺病的严重并发症,常规治疗死亡率高。我院自2002年3月至2006年10月对62例慢性阻塞性肺病并发肺性脑病患者中30例给予纳络酮治疗,效果较好,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组患者共62例,均符合慢性阻塞性肺病并发肺性脑病的临床诊断标准[1]。62例为慢性阻塞性肺病急性感染期并发肺性脑病住院治疗,均除外感染性脑病、低渗性脑病、脑血管意外等引起昏迷。随机分两组,治疗组30例,其中男22例,女8例,年龄47~82岁;对照组32例,男23例,女9例,年龄50~87岁。

1.2 治疗方法

对照组仅给予常规综合治疗:有效抗感染、吸氧、平喘化痰、肾上腺皮质激素、使用呼吸兴奋剂及维持水电解质平衡,有心衰则强心利尿。治疗组在常规治疗基础上加用纳络酮0.4~0.8 mg静脉注射,每天2~3次。

1.3 疗效评定标准

显效:24 h内患者神志转清,精神神经症状消失,睡眠恢复正常;有效:48 h内患者神志转清,精神神经症状消失,睡眠恢复正常;无效:治疗48 h患者神志未能转清,睡眠、精神神经症状未能改善、加重或死亡。

1.4 统计学处理

计数资料采用χ^2检验。

2 结果

两组治疗后疗效比较见表1。治疗组意识障碍消失时间大多在48 h内,24 h内意识障碍消失为17例(56.67%),48 h内意识障碍消失为27例(90.0%)。对照组48 h内意识障碍消失为17例(53.12%)。两组进行χ^2检验有统计学意义($P<0.01$)。

表1 两组治疗后疗效比较(n,%)

组别	n	显效	有效	无效	有效率
对照组	32	4	13	15	53.12%
治疗组	30	17	10	3	90.0% *

*:与对照组比较,$P<0.01$

[收稿日期] 2008-05-10 [修回日期] 2008-07-05

3 讨论

慢性阻塞性肺病是呼吸系统的常见病和多发病,发展到后期由于肺残气量和气道阻力增加而缺氧逐步加重,二氧化碳潴留,血氧分压下降,机体处于缺氧状态,而缺血缺氧时,脑细胞代谢会发生障碍,主要能量代谢和神经传递障碍,表现为ATP合成受阻和血浆β-内啡呔明显释放增加,产生一系列精神神经症状[2]。近年来,有关呼吸衰竭的肺性脑病理论研究表明,肺性脑病患者血浆β-内啡呔的浓度与肺性脑病严重程度有关,作为一种内源性呼吸抑制剂,β-内啡呔参与了肺性脑病的发生及发展过程,抑制呼吸中枢,减少呼吸冲动,使呼吸动力进一步不足,导致呼吸困难,使低氧血症和碳酸血症加剧形成恶性循环。

纳络酮是一种人工合成的氧吗啡酮N-丙烯基衍生物,特异性吗啡受体拮抗剂,对中枢神经系统的几种吗啡受体均拮抗,而且纳络酮可以拮抗β-内啡呔应激性增高[3],纳络酮与吗啡受体的亲和力比β-内啡呔强,能竞争性阻止并取代β-内啡呔类物质受体结合,阻断β-内啡呔类吗啡样物质的作用对呼吸抑制起到一个反转作用。从而兴奋呼吸,减少肺间质水分的积聚作用,大剂量对减轻肺的分流有效,所以能改善肺的通气功能,达到改善呼吸衰竭的作用[4]。纳络酮还能促进自主呼吸,减轻脑水肿。纳络酮的药物作用迅速,用药后能通过血脑屏障并在脑组织形成较高的血药浓度,临床用药后能较快地解除抑制,促进苏醒。本组资料纳络酮治疗组的疗效(90.0%)显然高于对照组(53.12%),同时采用纳络酮治疗的肺性脑病患者能提前清醒,由此可减少由昏迷引起的并发症如吸入性肺炎、褥疮等,并能减少住院天数节约住院费用。纳络酮因其安全性高、半衰期短、可重复使用等特征,为治疗慢性阻塞性肺病并发肺性脑病提供了一种有效的治疗方法。

[参考文献]

[1] 中华医学会呼吸病学会慢性阻塞性肺病学组.慢性阻塞性肺病诊断指南[J].中华结核和呼吸杂志,2002,25(8):453-460.
[2] 王丽萍,王 蕾.慢性肺源性心脏病并发低渗性脑病的临床分析[J].局解手术学杂志,2005,14(5):291.
[3] 张 涛.纳络酮治疗肺性脑病86例临床分析[J].中国煤炭工业医学杂志,2007,10(11):1285-1286.
[4] 王映伙,苏支政,蔡绍曦.纳络酮对慢性阻塞性肺疾病并发肺性脑病的疗效研究[J].实用医学杂志,2006,22(11):1308-1309.

(编辑:朱志立)