维普资讯 http://www.cqvip.com

不断有报道米非司酮治疗异位妊娠效果满意[3],且米非司酮无明显副作用,两药合用减少了MTX的用量,减少了MTX的消化道反应,骨髓抑制等副作用。术后加用米非司酮以巩固疗效,促使残留的胚胎组织变性、坏死并自行脱落,减少阴道出血量及出血时间,促使患者早日康复。

[参考文献]

[1] Ushakov FB, Elchala V, Aceman PJ, et al. Cervical pregnancy: past and future[J]. Obster Gynecol Scand,1997,76(9):797-781.

[2] 杨太珠,彭芝兰,贺廷富.宫颈妊娠的诊治分析[J].实用妇产科杂志,1999,15(6):318-319.

[3] 郑桂琴,巫世娟.米非司酮治疗异位妊娠的疗效观察[J].中国实用妇科与产科杂志,2000,16(4):252.

(编辑:蒋登金)

地高辛每日维持量治疗快速心房纤颤临床观察

Low dose of digoxin for rapid atrial fibrillation

谢协忠 (鞍山钢铁集团公司立山医院门诊部,辽宁 鞍山 114032)

[关键词] 地高辛;心房纤颤
[中图分类号] R541.75 [文献标识码]B [文章编号]1672-5042(2006)01-0034-01

快速心房纤颤应用口服地高辛维持量治疗是行之有效的方法,特别是风湿性心脏瓣膜病,冠心病导致的快速心房纤颤、心室率过快,治疗效果非常满意。我院门诊心内科自2002年2月至今在内科采用口服每日维持量地高辛缓慢饱和法治疗快速心房纤颤120例,取得了满意的疗效。现报告如下。

1 资料与方法

本组资料共120例,其中男75例,女45例。年龄30~84岁。风湿性心脏瓣膜病性快速心房纤颤30例,冠状动脉粥样硬化性心脏病快速房颤83例,植物神经紊乱性房颤5例,甲亢性快速房颤2例。就诊时心室率101~160次/min112例,心室率超过160次/min 8例,以上病例均经心电图检查及病史予以确诊。对心电图测出快速房颤心室率在101~160次/min的112例病人均给予地高辛0.25 mg口服,1次/日,连续口服6~8 d,同时给予各种病因辅助治疗,例如:冠心病所致房颤病人给于扩血管、抗血粘、降低心脏前后负荷以及必要的抗炎治疗;风湿性心脏瓣膜病所致快速房颤病人给于利尿、扩血管治疗等。

2 结果

经6~8 d观察,110位病人房颤心室率均下降至100次/min以下,心慌心悸消失,可以胜任一般的家务、生活可以自立,病情平稳。而快速房颤心室率在160次/min以上的病人,缺氧症状明显,皮肤粘膜有明显发绀,神志出现恍惚,静推西地兰后,立即住院进一步治疗。另2名甲亢性快速房颤病人心室率136次/min上下,经同样的口服地高辛每日0.25 mg,同样观察6~8 d后,症状无明显好转,仍住院继续治疗。

3 讨论

心房纤颤多为心脏器质性病变所引起。心房纤颤时,心房肌肉内多处形成折返激动,折返途径经常改变,使心房各部位发生极快且细微而不规则的纤维颤动,可达400~600次/min[1]。心房纤颤的主要危害在于过分的心房冲动经房室结到达心室,使心室率过快,防碍心脏排血,最终导致或加重心功能不全。根据药理学强心甙的治疗作用主要在于减慢心室频率,对心房纤颤本身并无治疗作用,大多数病人用药后心房纤颤并不停止。

本组病例,绝大多数都是老年病人,由于病程时间过长,心、肾、肺都不同程度的存在功能不全,而洋地黄对缺氧,心、肺、肾功能不全、剂量、年龄、电解质紊乱及酸碱失衡,甲状腺功能等因素都有很大的敏感性从而引起洋地黄中毒。洋地黄的安全剂量范围比较窄,其治疗量已接近中毒量的60%,再加上个体差异等因素,故容易引起中毒。当快速心房纤颤所致心室率在160次/min以下时,对心脏泵血功能没有过大的影响,故此时的心率并不是十分危险,即使快速心律失常,也不会有生命危险。应用每日维持量的地高辛0.25 mg,连用6~8 d后其血中药物浓度可达到等于一日内口服0.71 mg浓度的量而不再增加[2]。因此鉴于治疗开始时便需要在1~2 d内达到药物最大作用的紧急病例外,一般采用每日维持量缓慢饱和法,应用此法,洋地黄中毒发生率明显降低,所以临床上不主张采用传统的急速饱和法。但是,当患者出现快速房颤心室率160次/min以上时,心率越快,单位时间内心脏泵血越少,这样会使心、脑、肾等重要生命器官严重缺血、缺氧甚至产生严重的不良后果,此时必须马上静推西地兰使过快的心室率慢下来,以改善机体的缺氧状态。但从临床上看,绝大部分患者快速房颤心室率一般在160次/min以下,采用每日维持量口服地高辛缓慢饱和法治疗不仅安全可靠,而且效果也是令人满意的。

[参考文献]

[1] 温佳滨.风湿性心脏病与预激综合征[J].局解手术学杂志,2003,12(5):390-391.

[2] 徐映红.心房纤颤治疗进展[J].辽宁药物与临床,2004,7(1):39-41.

[收稿日期]2005-04-15 [修回日期]2005-10-29

(编辑:朱志立)