维普资讯 http://www.cqvip.com

49~50

国产米力农治疗严重心力衰竭患者的急性效应

第一医院内科 王周碧 饶邦复 R541.605

提 要 国产米力农治疗31例严重心力衰竭患者的急性效应，慢难治性及稳定性心力衰竭总有效率为88.8%及57.0%，副作用小，结果提示国产米力农对严重心力衰竭患者有效。

关键词 米力农；心力衰竭 疗效
中图分类号 R453

米力农(milrinone)是一种新型的磷酸二酯酶抑制剂，该药在增加心肌收缩力的同时，兼有血管扩张作用。国外临床应用表明，米力农对严重难治性心力衰竭患者有效，是一种颇有前途的治疗心力衰竭新药[1]。本文旨在观察国产力农静脉给药治疗严重心力衰竭患者的急性效应。

资料与方法

1 对象

心力衰竭患者31例(男18例，女13例)，年龄40～75(平均53)岁。按NYHA分级标准心功能Ⅲ级21例，Ⅳ级10例。其中冠心病14例，风心病10例(超声心动图证实以二尖瓣及主动脉瓣关闭不全为主)，心肌病6例，高心病1例。心力衰竭病程2～5(平均2.5)年。心胸比率:0.6±0.03

2 设计与用药方法

慢性难治性心衰组22例，纠正心衰诱因后经洋地黄、利尿剂和血管扩张药治疗;呼吸困难，水肿等症状仍不能控制。其中8例随机双盲分2组，每组4例，分别接受米力农及安慰剂治疗;另14例直接接受米力农治疗。慢性稳定性心衰级9例，纠正心衰诱因后，经洋地黄、利尿剂和血管扩张药治疗，病情稳定1周以上，休息或床旁轻微活动无呼吸困难。其中3例随机分别接受米力农及安慰剂治疗;另6例直接接受米力农治疗。上述病例均排除以下情况:明显肝肾功能不全;低血压或休克;严重心律失常;严重电解质紊乱;甲亢、贫血;心包疾病，严重瓣膜狭窄，肥厚和限制型心肌病，肺心病，感染性心内膜炎，心肌炎等。

国产米力农由重庆医药工业研究所合成，5mY克含5mg。首次按50μg/kg用5%葡萄糖液稀释后静脉10min缓慢推注，继之静脉滴注0.5μg/kg/min，持续240min。注药前及注药后15、30、60、120min分别记录心电图，测血压、心率。每日用药一次，连续7天为一疗程。

3 观察项目

临床指标包括呼吸、心率、心律、血压、颈静脉充盈程度肺部罗音、肝脏大小、水肿心功能级别及评分等，每日用药前后记录5次。实验室指标包括血、尿常规、肝肾功能、生化、心电图、X线心胸比率、超声心动图等，疗程前后各一次，副作用的观察。慢性稳定性心衰组治疗前与治疗结束当天还进行运动耐量测定(即6分钟步行距离)。

4 疗效评定及统计方法

显效:心功能改善2级或心衰评分减少＞70%。有效:心功能改善1级或心衰评分减少＞50%。无效:未达到有效指标者，心衰评分＜50%，数以$\bar{x}\pm s$表示，以$P<0.05$认为具有统计学显著意义。

结 果

1. 疗效

维普资讯 http://www.cqvip.com

表1所示难治性心衰组与稳定性心衰组米力农治疗总有效率分别为88.80%与57.0%

表1 米力农的疗效

	难治性心衰		稳定性心衰	
	米力农 (n=18)	对照组 (n=4)	米力农 (n=7)	对照组 (n=2)
显效	55.50% (10)	0 (0)	14.20% (1)	0 (0)
有效	33.30% (6)	0 (0)	42.80% (3)	0 (0)
无效	11.20% (2)	100% (4)	42.80% (3)	100% (2)
总有效率	88.80% (16)		57.00% (4)	

米力农治疗前后心衰评分见表2，难治性心衰组于治疗4天评分较治疗前明显下降($P<0.05$)，治疗7天继续下降($P<0.001$)。

荷，从而进一步改善心功能[1]。

稳定性心衰组米力农疗前后运动耐量测定比较见表3，经米力农疗后运动耐量明显提高($P<0.001$)。

表3 米力农治疗稳定性心衰运动耐量的观察

	米力农 (n=7)	对照组 (n=2)
治疗前(m/6min)	17.42±67.4	160±56
治疗后(m/6min)	26.40±61.2	200±14.1
P	<0.001	>0.05

米力农治疗后心电图缺血性改变普遍减轻或消失，1例心绞痛患者滴注米力农时心绞痛发作停止，但停药后1小时再发。

表2 米力农治疗前后心衰评分

	难治性心衰		稳定性心衰	
	米力农 (n=18)	对照组 (n=4)	米力农 (n=7)	对照组 (n=2)
治疗前	8.46±2.19	8.65±2.40	6.90±2.49	7.50±0.70
治疗4天	$4.77\pm2.76^{\Delta}$	$7.75\pm2.10^{\Delta\Delta}$	$5.28\pm2.28^{\Delta\Delta}$	$7.00\pm1.14^{\Delta\Delta}$
治疗7天	$2.70\pm2.10^{\Delta\Delta\Delta}$	$7.15\pm2.31^{\Delta\Delta}$	$3.50\pm2.44^{\Delta}$	$6.60\pm0.57^{\Delta\Delta}$

注：$\Delta P<0.05$，$\Delta\Delta P>0.05$，$\Delta\Delta\Delta P<0.001$均与治疗前比较。

讨 论

国产米力农静脉注射治疗严重充血性心力衰竭的急性效应观察表明，米力农对难治性心衰及稳定性心衰患者均有效，总有效率分别为88.8%及57.00%。米力农治疗第十天心衰改善较明显，第7天继续得到改善。稳定性心衰组疗效低于难治疗性心衰组的原因可能与心衰经综合治疗后心功能已有明显改善；其次与病因有关7例中，风心病5例占71.00%；但经运动耐量测定，米力农治疗后运动耐量却明显提高，提示米力农治疗有助于稳定病情。米力未改善心功能除增强心肌收缩力外兼有扩血管作用，可减轻前、后负

2 副作用

4例在静脉推注米力农较快时出现密性早搏，减慢推注速度即消失。1例有恶心、咳嗽等。所有患者均未导致低血压；实验室生化指标治疗前后亦无明显变化。

米力农应用较安全，副作用较少。虽不影响心率、心律(未见原有心律失常加重)，但使用该药时仍应注意临测血压，心率及心律的变化。

参 考 文 献

1. Young RA,et al.Drugs 1988;36:158

(收稿日期 1993—07—15)

(下转53页)