DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.13.032
第25卷第13期 第三军医大学学报 Vol. 25, No. 13
2003年7月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Jul. 2003

文章编号:1000-5404(2003)13-1197-02

论著

参麦注射液救治过敏性休克的临床研究

严首春[1],闫 凌[2],宋祖军[1],郝 璐[1] ([1]第四军医大学西京医院急诊科,西安 710033;[2]解放军第94188部队门诊部,西安 710077)

提 要:目的 观察参麦注射液救治过敏性休克患者微循环、血压、尿量的影响。方法 在现代医学常规治疗过敏性休克的基础上辅以静推参麦注射液治疗过敏性休克患者60例(治疗组),观察治疗前后血液流变学变化、意识状态、生命体征、血压、尿量及无创血氧饱和度,并与常规治疗过敏性休克患者36例(对照组)进行比较。结果 治疗后4 h血压回升率治疗组68.3%,对照组22.2%;治疗后6 h血压回升率治疗组93.3%,对照组44.4%($P<0.01$);治疗组治疗后2、3、4、5、6 h尿量平均值明显高于对照组(P值除治疗后5 h<0.05外,其余均<0.01);治疗组治疗后血液流变学指标较对照组明显改善($P<0.01$)。结论 在现代医学常规治疗过敏性休克的基础上辅以静推参麦注射液,治疗效果优于单纯现代医学常规治疗。

关键词:参麦注射液;过敏性休克;微循环
中图法分类号:R459.7;R282.71;R283.611;R593.105 文献标识码:A

Treatment of 60 anaphylactic shock patients with Shenmai injection

YAN Shou-chun, YAN Ling, SONG Zu-Jun, HAO Lu (Department of Emergency, Xijing Hospital, Fourth Military Medical University, Xi'an 710033, China)

Abstract: Objective To assess the clinical efficacy of Shenmai injection for the treatment of anaphylactic shock patients and to observe the changes of microcirculation, blood pressure, and volume of urine. Methods Sixty cases of anaphylactic shock were treated with Shenmai injection plus Western medicine (treatment group) and 36 cases of anaphylactic shock treated with Western medicine only (control group). Hemorheological changes, consciousness, temperature, pulse and $NSPO_2$ were compared. Results The blood pressure recoverable rate of anaphylactic shock in the treatment group was significantly higher than that in the control group. The blood pressure recoverable rates at 4 h after the therapy were 68.3% and 22.2% in the treatment group and the control group, respectively. The average urine volume of treatment group at 2, 3, 4, 5 and 6 h after the therapy was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$ at 5 h and $P<0.01$ at 2, 3, 4 and 6 h). Microcirculation in the treatment group was improved obviously compared with that of the control group ($P<0.01$). Conclusion Shenmai injection plus Western medicine is much better than Western medicine alone for the treatment of anaphylactic shock patients.

Key words: Shenmai injection; anaphylactic shock; microcirculation

过敏性休克一旦发生,常立即引起血压骤降甚至死亡。因此,选择最佳治疗方案对救治过敏性休克具有十分重要的意义。我们应用"参麦注射液"结合西医常规治疗方法救治性休克,并与单纯应用西医常规治疗方法进行疗效对比分析。

1 资料和方法

1.1 研究对象

经临床确诊为过敏性休克患者96例,分为2组。治疗组60例(男34,女26),年龄18~75岁,平均(45.0±3.0)岁。致敏途径:口服安定片12例,TAT脱敏液注射23例,静脉滴注青霉素25例。对照组36例(男20,女16)例,年龄17~74岁[平均(38.9±1.6)岁]。致敏途径:口服安定片8例,TAT脱敏注射14例,静脉滴注青霉素14例。2组患者在性别、年龄及致敏途径方面进行比较,均无显著性差异($P>0.05$)。

1.2 方法

治疗组在现代医学常规治疗的基础上辅以参麦注射液(深圳南方制药厂·雅安三九药业有限公司生产,批号98105,含红参100 g/L,麦冬100 g/L)20 ml加100 mmol/L葡萄糖注射液20 ml间断静脉推注,每日1~3次,每次20 ml,24 h用量不超过60 ml;对照组则按照常规治疗方法进行救治,包括扩容、纠正水电解质紊乱、适当应用激素、抗生素及血管活性药物、治疗心肌缺血等并发症,辅以保护心脑等支持治疗、积极治疗原发病等。治疗前检查所有患者血常规、心电图、血液流变学及其它生化

作者简介:严首春(1970—),男,湖北省天门市人,硕士研究生,主治医师。电话:(029)3375535
收稿日期:2002-07-09;修回日期:2003-01-03

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

检查并于治疗病情稳定后7 d复查血液流变学。抢救期间每30 min测血压1次，血压稳定后至少每日测2次；每小时观察尿量1次，同时，严密观察患者意识状态及生命体征变化，监测末梢微循环情况及无创血氧饱和度。血压测定：在固定时间由专人用同一汞柱血压计测量左臂肱动脉血压，病情稳定后每日测血压2次，连续检测1周。血液流变学指标测定：所有被测试患者发病前1周均无阿司匹林、潘生丁和心得安等影响血液流变学指标的药物使用史。发病当日采血，测定静脉血的血液流变学指标，并于病情稳定后7 d复查，测定当日空腹静脉血的血液流变学指标(采用天津华新医疗器械厂生产的EB-Ⅲ型检测仪在室温下测定)。观察所有患者治疗后2、3、4、5、6 h尿液总量并列表记录。

用药后6 h内收缩压恢复并稳定在12 kPa(1 kPa=7.5 mmHg)以上或升高4 kPa以上、意识及生命体征恢复正常、末梢循环改善、有尿排出、氧饱和度>90%为显效(例数用 n_1 表示)；用药后12 h内收缩压恢复并稳定在12 kPa以上或升高4 kPa以上、意识及生命体征逐渐恢复正常、末梢循环改善、有尿排出、氧饱和度>85%为有效(例数用 n_2 表示)；未达到以上指标者为无效(例数用 n_3 表示)。

1.3 统计学处理

计数资料用 χ^2 检验，计量资料用 t 检验。

2 结果

加用参麦注射液的治疗组血压回升率明显优于对照组，现代医学常规治疗过敏性休克时加用"参麦注射液"疗效显著优于单纯采用现代医学常规治疗，见表1。治疗组治疗前后血液流变学指标较对照组明显改善，对照组治疗前后则无显著性差异，见表2。治疗组治疗后尿液总量情况明显优于对照组，见表3。2组患者用药过程中均未发现毒副反应。

表1 过敏性休克患者参麦注射液治疗后血压回升率比较

Tab 1 Comparison of the blood pressure recoverable rates of patients after treatment with Shenmai injection

Group	n_{total}	n_1	n_2	n_3	Blood pressure recoverable rate(%) 4 h	6 h
Treatment	60	48(80.0)	8(13.3)	4(6.7)	41(68.3)**	56(93.3)**
Control	36	28(77.8)	5(13.9)	3(8.3)	8(22.2)	16(44.4)

**: $P<0.01$ *vs* control

表2 过敏性休克患者参麦注射液治疗后血液流变学变化($\bar{x}\pm s$)

Tab 2 Hemorheological changes of patients after treatment with Shenmai injection($\bar{x}\pm s$)

Group	n_{total}	Blood viscosity(mpas) High rate of shear	Low rate of shear	η_b	HCT	P_{AGT}
Treatment	Pre-60	7.33±0.73	11.28±0.92	2.58±0.22	0.59±0.06	0.54±0.14
	Post-60	5.64±0.58**	9.40±0.80**	1.72±0.16**	0.48±0.27*	0.41±0.11**
Control	Pre-36	6.99±0.54	10.91±1.24	2.59±0.34	0.54±0.07	0.55±0.12
	Post-36	6.88±0.72	10.32±0.93	2.13±0.51	0.52±0.25	0.51±0.13

*: $P<0.05$, **: $P<0.01$ *vs* pre-treatment

表3 过敏性休克患者参麦注射液治疗后尿量变化(ml/h, $\bar{x}\pm s$)

Tab 3 Changes of urine volume of patients after treatment with Shenmai injection(ml/h, $\bar{x}\pm s$)

Group	n_{total}	2 h	3 h	4 h	5 h
Treatment	60	82±5**	103±7**	141±6**	191±8*
Control	36	31±3	47±8	99±2	150±7

*: $P<0.05$, **: $P<0.01$ *vs* control

3 讨论

过敏性休克因是严重的临床情况，也是临床常见的急症之一[1]，一旦出现，必须当机立断、分秒必争地展开抢救。参麦注射液是源于《症因脉治》中的"麦冬饮"，是由人参、麦冬等量制备的注射液，临床上具有复脉、益气、生津、固脱之功效，用于祖国医学视为"厥症"的休克的治疗。我们的研究表明：参麦注射液对血压回升率的提高明显优于对照组($P<0.01$)。休克患者血液粘度增高，微循环障碍明显，加用参麦注射液后，血液流变学指标得到明显改善($P<0.01$)；通过尿量的观察也反映出加用参麦注射液后肾功能的有益变化。参麦注射液可显著降低血浆丙二醛(Malondialdhyde, MDA)含量及再灌流心肌组织蛋白酶D(Cathepsin D, CD)的释放[2]，从而减轻再灌流时氧自由基对心肌的损伤[3~5]，稳定和保护心肌溶酶体膜。

总之，参麦注射液用于救治过敏性休克患者，具有强心升压、改善冠脉流量、减少心肌耗氧、抗自由基损伤[6~8]、保护心肌、改善心功能等作用，同时，能明显改善组织微循环、减轻肾功能损害、降低病死率，且无毒副作用，值得在临床上推广应用。

参考文献：

[1] 谢艳华，李豫蓉，王四旺，等. 敏净冲剂的抗过敏作用[J]. 第四军医大学学报，2001，22(4)：376－377.

[2] 徐新智，师继红，黄耀添，等. 神经外膜切开减压对周围神经缺血再灌注损伤的影响[J]. 第四军医大学学报，2001，22(11)：968－969.

[3] 杨文清，王四旺，谢艳华，等. 水蛭提取物对大鼠脑血栓后脑组织MDA、SOD和NO含量的影响[J]. 第四军医大学学报，2001，22(2)：116－117.

[4] 顾炳权，孙绪德，刘树林，等. 高氧液对家兔心肌缺血再灌注损伤的保护作用[J]. 第四军医大学学报，2001，22(4)：325－326.

[5] 孙绪德，柴 伟，王 玉，等. 高氧平衡盐液用于失血性休克再灌注损伤的防治[J]. 第四军医大学学报，2002，23(15)：1370－1371.

[6] 司良毅，陈运贞. 缺血再灌注心肌白介素-1表达和N-乙酰半胱氨酸对损伤影响的观察[J]. 第三军医大学学报，2002，24(5)：581－582.

[7] 王学锋，肖颖彬，曾祥君. 左旋精氨酸对未成熟兔心肌缺血再灌注损伤的保护作用[J]. 第三军医大学学报，2002，24(5)：600－601.

[8] 陈少萍，郑 兴，秦永文，等. 急性心肌梗死后血管再通与重建的临床研究[J]. 第二军医大学学报，2002，23(11)：1237－1238

(编辑 薛国文)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net