DOI:10.16016/j.1000-5404.1984.02.026

成人呼吸窘迫综合征21例临床分析

张楚毅 郭先健 毛宝龄 雷光明 孟庆文
滕维亚 潘 瑾 董解菊 耿介萌

（第二附属医院 肺科、检验科）

我院自1979～1983年元月共收治成人呼吸窘迫综合征（ARDS）21例，男性15例，女性6例。平均年龄33.5（7～62）岁。计有金黄色葡萄球菌感染、复合创伤性休克各4例，胆道手术3例，出血坏死性胰腺炎、胆道感染、淋巴瘤、淋巴细胞白血病、系统性红斑狼疮、慢性肾炎、多发性肌炎、剥脱性皮炎、有机磷中毒和先天性心脏病肺动脉高压术后各1例。均符合我国ARDS诊断和分级标准试行草案要求。发生上述原发疾病平均63.5(24～144)小时后出现ARDS症状。X线征象：肺血管纹理增加，呈斑片状阴影者13例，斑片阴影呈磨玻璃样改变（“白肺”）者8例。

有以下几点初步体会：一、积极治疗原发病：由于原发病不同，治疗各异。控制感染应采用广谱抗菌素联合静脉给药；抗休克、创伤修复及降低颅内压（甘露醇、颈封等）等原发病的治疗。二、皮质激素应用：21例均采用不同剂量激素治疗，一般为地塞米松20～40mg/日，氢化考地松300～400mg/日以上。三、发病三天内限制液体摄入量：本组病例一般输液在2000ml/日以内。但部份病例输液超过2500～3000ml/日以上，这些病例多数预后不佳。四、为减轻肺泡间质水肿，21例常规应用了速尿40～200mg/日，一般为40～80mg/日。颅内压升高及考虑有脑水肿者，使用了甘露醇。五、山莨菪碱（654－2）600mg/日及酚妥拉明30mg/日静滴，仅使用1例，效果较好。六、呼气末正压呼吸机（PEEP）仅使用2例，由于均在晚期，效果较差。

本组21例中，10例死亡（病死率47.61%）。由于原发病再次复发而死亡者2例，（总死亡率57.14%）。

初步认为大剂量皮质激素的使用合并加压通气治疗，有一定的效果。皮质激素应早期、大量、短程，一般以甲基强的松龙30mg/kg，或地塞米松3mg/kg加入100ml生理盐水中一次静滴，30分钟滴完。4～6小时后酌情可重复一次，24小时内停药。小量、晚期、长疗程用药，无益而可能有害。PEEP主要效果是提高功能残气量(FRC)。PEEP 5～10cmH_2O时，FRC可增加0.5～1.8升，以防止肺泡萎陷，并可使萎陷的肺泡复张，肺内分流减少，肺泡－动脉氧压差降低，PaO_2升高等均有一定效果。应用654－2后对小动脉痉挛及微循环瘀滞有明显改善，对早期ARDS患者，654-2 10mg静注后，呼吸次数下降，对于非早期的患者，654-2酌予加大，50～100mg为首次剂量，15～20分钟后酌情再应用，还可同时使用酚妥拉明。

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