DOI:10.16016/j.1000-5404.1982.01.027

短篇报道

小剂量酚妥拉明治疗慢性肺原性心脏病初步疗效分析

第二附属医院 武毓温 古国贤

1979年5月至1980年6月间，我们对符合1977年全国肺心病诊断标准的11例病人，经临床综合治疗，心肺功能无改善者，加用酚妥拉明，收到一定疗效，现分析如下：

本组11例病人平均年龄63（40—67）岁。男性10例，女性1例，其中有高血压病者4例（1例合并有高血压心脏病），并发肺性脑病2例，合并大叶性肺炎、慢性心源性肝硬化、肺大疱各1例。

11例经平均32（3—192）天综合治疗，心肺功能无明显改善，加用酚妥拉明10—20毫克于10%葡萄糖液500毫升中，以每分钟30滴（0.2毫克/分）的速度静脉滴注，每日一次。疗程为7—10天。用药三天后，全部病例都有不同程度疗效。疗程结束后，依据1977年全国“肺心病急性发作期综合疗效判断标准”判断：9例显效，2例好转。

讨　论

一、肺心病的病理生理变化是由于肺气肿、缺氧和酸血症所致的肺微循环障碍，特别是肺小动静脉持续痉挛引起的肺动脉高压，进而导致右心衰竭。基于上述变化，使用酚妥拉明可能对上述肺动脉高压及支气管痉挛有逆转作用。

二、本组疗效以高血压性心脏病和/或右心衰竭为优。其关键在于控制感染，即便是使用小剂量酚妥拉明也能收到显著疗效。因为肺动脉压的升降受感染等因素影响，特别是急性肺部感染，除可加重肺动脉高压外，还可加重通气—灌流比例失衡。

本组1例患者曾先后用过七种抗菌素和酚妥拉明等治疗184天无效。后经控制绿脓杆菌感染，再用酚妥拉明，7天后，咳喘显著减轻，可平卧，活动后无气促，肺部罗音、哮鸣音基本消失。

三、本组作了29例次血气分析，结果表明治疗前后无明显变化，与临床症状、体征的消除不相符。为此，我们认为酚妥拉明治疗慢性肺原性心脏病的机理可归纳为：①α-受体阻滞作用——血管扩张，外周阻力降低，降低后负荷；②β-受体兴奋作用——间接兴奋β-受体，对心脏产生正性肌力及正性变时性影响，引起心率加快；③降低肺循环阻力，解除组织胺引起的支气管痉挛，改善肺部通气功能而奏效的。因例数少，有待今后进一步探讨。

参考文献略

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