

参附注射液应用于脓毒症休克的治疗效果分析

李苹 (大庆油田总医院急诊科, 黑龙江大庆 163001)

摘要: 目的: 分析参附注射液应用于脓毒症休克治疗的临床效果。方法: 选取我院于2020年1月至2021年2月收治的脓毒症休克患者124例为研究对象, 随机分为对照组与观察组各62例。对照组使用早期复苏治疗, 观察组在早期复苏治疗的基础上给予参附注射液。比较两组心率、血压、平均动脉压、尿量、血乳酸水平、复苏6h成功率、液体复苏总量、再发生率以及死亡率。结果: 观察组患者心率、血压、平均动脉压、尿量以及血乳酸水平明显优于对照组 ($P < 0.05$); 观察组复苏后6h成功率明显高于对照组, 再发生率、死亡率以及液体复苏总量低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 使用参附注射液联合早期复苏干预脓毒症休克能实现较好的临床效果。

关键词: 参附注射液; 脓毒症休克; 中医治疗

脓毒性休克 (SPS) 是指在罹患脓毒症的患者在接受相应复苏治疗与血管活性药物治疗后, 仍发生低血压伴随急性循环衰竭或脏器功能障碍的临床情况。针对 SPS, 西医强调使用早期复苏疗法, 使用液体复苏液进行治疗^[1-2]。早期复苏法以对症治疗为核心, 实现了一定的治疗效果, 但无法充分满足临床治疗对控制再发生率、死亡率、提升6h成功率方面的要求。本研究旨在观察参附注射液应用于脓毒症休克治疗的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

经我院医学伦理委员会审批, 并征得我院患者同意的基础上, 选取我院于2020年1月至2021年2月收治的脓毒症休克患者124例为研究对象, 随机分为对照组与观察组62例。对照组中男32例, 女30例; 年龄44~79岁, 平均(74.32 ± 4.13)岁。观察组中男31例, 女31例; 年龄45~78岁, 平均(74.52 ± 4.12)岁。两组一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法

对照组使用早期复苏治疗。具体治疗方法为液

体复苏、纠正酸度失衡及使用敏感抗菌素。观察组在早期复苏治疗的基础上给予参附注射液 (雅安三九药业有限公司, 国药准字 Z51021920, 2 ml) 进行治疗, 静脉注射给药, 控制剂量为 60 ml, 给药速度为 20 ml/h, 连续使用 1 周。

1.3 观察指标

(1) 比较两组心率、血压、平均动脉压、尿量以及血乳酸水平。

(2) 比较两组复苏6h成功率、液体复苏总量、再发生率及死亡率。

1.4 统计学分析

数据处理采用 SPSS21.0 统计学软件, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验; 计数资料用比率表示, 采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心率、血压、平均动脉压、尿量以及血乳酸水平比较

观察组患者心率、血压、平均动脉压、尿量以及血乳酸水平明显优于对照组 ($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组心率、血压、平均动脉压、尿量以及血乳酸水平比较 ($\bar{x} \pm s$, n=62)

| 组别 | 心率 (次) | 血压 (mmHg) | 平均动脉压 (%) | 尿量 (ml/h) | 血乳酸水平 (mmol/L) | APACHE II |
|-----|----------------|--------------|--------------|----------------|----------------|--------------|
| 对照组 | 101.44 ± 11.24 | 80.35 ± 6.57 | 77.68 ± 5.42 | 116.62 ± 11.41 | 2.56 ± 1.23 | 11.34 ± 4.82 |
| 观察组 | 91.42 ± 9.66 | 71.15 ± 4.62 | 72.13 ± 4.18 | 78.94 ± 10.21 | 4.15 ± 1.03 | 16.94 ± 4.26 |
| t | 5.323 | 9.019 | 6.385 | 19.378 | 7.804 | 6.855 |
| P | 0.001 | 0.001 | 0.001 | 0.001 | 0.001 | 0.001 |

2.2 两组复苏6h成功率、再发生率及死亡率比较

观察组复苏后6h成功率明显高于对照组, 再

发生率、死亡率以及液体复苏总量低于对照组 ($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组复苏6h成功率、再发生率及死亡率比较

| 组别 | 复苏6h成功 | 再发生率 | 死亡率 | 液体复苏总量 (ml) |
|------------|------------|------------|-----------|-------------------|
| 对照组 (n=62) | 30 (48.39) | 14 (22.58) | 9 (14.52) | 11834.26 ± 364.27 |
| 观察组 (n=62) | 58 (93.55) | 1 (1.61) | 1 (1.61) | 8261.24 ± 112.47 |
| χ^2/t | 30.687 | 12.817 | 6.961 | 73.796 |
| P | 0.001 | 0.001 | 0.008 | 0.001 |

3 讨论

西医病理学研究提示^[4], SPS 是指在罹患脓毒症的患者在接受相应复苏治疗与血管活性药物治疗后, 仍发生低血压伴随急性循环衰竭或脏器功能障碍的临床情况。针对 SPS, 西医强调使用早期复苏疗法, 使用液体复苏液进行治疗, 纠正患者酸度失衡的问题, 并使用敏感抗菌素药物。早期复苏法以对症治疗为核心治疗理念进行治疗, 能实现一定的治疗效果, 但无法充分满足临床治疗对控制再发生率、死亡率、提升 6 h 成功率方面的要求, 治疗方法还需进行优化。中医病理学研究提示^[5], SPS 属于“脱厥症”范畴, 其核心诱发原因为为机体内气血紊乱与正气耗脱。基于此, 中医临床中提出了使用参附汤进行治疗, 在发生药物温阳化瘀, 益气固脱功效的基础上促提升治疗效果。汤剂中的附片还能发挥滋补脾胃、救逆回阳的功效, 红参能发挥出复脉固脱、补充气血的功效, 从而提升患者机体功能, 促进治疗效果的实现。

以参附汤为原料的参附注射液能充分发挥参附汤的作用。参附注射液中含有的人参皂苷成分超过 0.5 g/L, 乌头类生物含量超过 0.1g/L^[6]。通过去甲乌头碱发挥 β 受体激动剂的作用, 调整心肌细胞内的环磷酸腺苷水平而实现降解 cAMP 的作用, 促进心肌细胞的搏动强度, 从而改善患者的心肌功能^[7]。在心功能改善的基础上, 患者心排血量, 血压均能得到相应的改善。而参附注射液中的人参皂苷类成分也能发挥出强化心苷的药理作用。在发挥拮抗心肌细胞膜中 ATP、 K^+ 及 N^+ 作用的基础上, 促进提升心肌细胞的钙离子功能, 降低氧含量, 并增加泵功能, 从而促进改善微循环情况^[8]。有临床研究表明^[9], 人参皂苷也具有合成前列腺素的作用, 从而释放相应的血管扩张素, 改善末梢微循环状态, 并在一定程度上改善低血液粘稠度的情况, 阻滞红细胞聚集, 缓解血流动力学情况, 促进机体维持血压的稳定。参附注射液还具有清除细菌内毒素的作用, 发挥抗炎效用, 降低炎症因子对毛细血管的损伤, 发挥促进心肌修复的作用^[10]。

本研究结果显示, 观察组患者心率、血压、平均动脉压、尿量以及血乳酸水平均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。观察组复苏后 6 h 成功率明显高于对照组, 再发生率、死亡率以及液体复苏总量低于对照组 ($P < 0.05$)。说明针对脓毒症休克患者联合应用参附注射液治疗效果显著。

综上, 参附注射液联合早期复苏干预脓毒症休克能实现较好的临床效果, 且复发率、死亡率较低。

参考文献

- [1] 许姗. 动态监测中心静脉血氧饱和度及血清脑钠肽水平在脓毒症休克患者液体复苏中的作用分析[J]. 中国处方药, 2021,19(3):144-145.
- [2] 张义堂, 王中晓, 张伟东, 等. 脓毒症休克患儿血清炎症因子表达水平及与免疫功能和转归的相关性[J]. 热带医学杂志, 2021,21(11):1409-1412,1416.
- [3] 何鸿志, 郭壮波. 美罗培南联合小剂量糖皮质激素治疗脓毒症休克患者的效果观察[J]. 中国现代医生, 2021,59(31):27-30.
- [4] 吴微华, 俞振飞, 程抗, 等. 脓毒症休克患者血清 Kal、VE-Cad 的变化及与预后的关系[J]. 中国现代医学杂志, 2021,31(17):78-84.
- [5] 徐银丽, 何素梅, 赵慧静. 1 例气性肾盂肾炎伴脓毒症休克患者的治疗策略与药学监护[J]. 中国临床药学杂志, 2021,30(3):218-221.
- [6] 李萌. 美罗培南注射剂联合乌司他丁治疗脓毒症休克的疗效分析[J]. 中国处方药, 2021,19(5):87-88.
- [7] 李小霞, 单艳华, 罗淦元, 等. 参附注射液联合替加环素治疗脓毒症休克对患者炎症介质及血流动力学的影响[J]. 临床医学, 2021,41(2):118-120.
- [8] 何云. PiCCO 监测与重症超声指导液体复苏治疗脓毒症休克的临床价值研究[J]. 中国医学创新, 2021,18(4):132-136.
- [9] 石彦杰, 王二玲, 刘晓刚, 等. 参附注射液对脓毒症休克患者心脏舒张功能的影响及疗效观察[J]. 中国临床新医学, 2021,14(5):484-487.
- [10] 韦宜宾, 吴瑕, 蒙竹韵, 等. 参附注射液用于脓毒症休克早期复苏的疗效分析及对呼气末二氧化碳的影响[J]. 中医学报, 2021,49(10):67-71.