

酚妥拉明联合利尿剂治疗肺心病的临床效果

许秀丽

罗平县人民医院 云南 曲靖 655800

【摘要】: 目的: 研究对肺心病患者采用酚妥拉明联合利尿剂治疗的临床具体效果。方法: 采用 2021 年 10 月 -2022 年 10 月我院收治的 83 例肺心病患者, 其中 42 例患者常规治疗的列为对照组, 另外 41 患者除常规治疗外实行酚妥拉明联合利尿剂治疗列为观察组, 对两组临床病症指标进行比较, 并对治疗后患者生活质量、心功能指标、药物不良反应及治疗满意程度进行比较。结果: 观察组患者临床病症情况优于对照组, 其生活质量、心功能指标及治疗满意度均优于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 对肺心病患者采用酚妥拉明联合利尿剂治疗临床效果肯定, 有效控制患者病症情况, 改善患者生活质量及心功能指标, 提升总体治疗满意程度。

【关键词】: 酚妥拉明; 利尿剂; 治疗; 肺心病; 临床效果

Clinical effect of Phentolamine Combined with Diuretic on Cor Pulmonale

Xiuli Xu

Luoping People's Hospital, Yunnan Qujing 655800

Abstract: Objective: To study the specific clinical effect of phentolamine combined with Diuretic in the treatment of cor pulmonale.

Methods: 83 patients with cor pulmonale admitted to our hospital from October 2021 to October 2022 were used, 42 of whom were treated routinely as the control group, and 41 patients were treated with phentolamine combined with Diuretic in addition to conventional treatment as the observation group. The clinical indicators of the two groups were compared, and the quality of life, cardiac function indicators, Adverse drug reaction and treatment satisfaction of the patients after treatment were compared.

Results: The clinical symptoms of the observation group were better than those of the control group, and their quality of life, cardiac function indicators, and treatment satisfaction were all better than those of the control group, with statistical significance ($P < 0.05$).

Conclusion: The clinical effect of phentolamine combined with Diuretic in the treatment of cor pulmonale is positive, which can effectively control the patients' symptoms, improve the patients' quality of life and cardiac function indicators, and enhance the overall treatment satisfaction.

Keywords: Phentolamine, Diuretic, Treatment, Pulmonary heart disease, Clinical effects

肺心病又称肺源性心脏病, 在内科临床中极为常见, 病症诱发因素复杂, 可由多种疾病反复发作引起, 如支气管哮喘、肺结核、支气管炎等, 发病时造成血管持续性收缩, 导致心房肥大无法正常呼吸, 逐渐发展成为呼吸道疾病。常见中老年人, 由于中老年人身体素质的降低, 该疾病的危害性增加, 其肺部组织、血管的异常性病变, 导致心脏功能的损伤和障碍, 对其生命健康造成较大的威胁, 同时严重影响患者生活质量^[1]。对于肺心病的临床治疗方法较多, 如手术、介入、溶栓及药物治疗, 其中药物治疗应用较为广泛, 常规用药可包含抗生素、强心药、止咳药剂利尿剂等, 其具有一定的缓解效果, 但其治疗效果依旧值得提升, 相关资料表示在常规治疗中采用联合用药的方式对肺心病进行治疗其疗效较为肯定, 因此本文通过对我院收治的肺心病患者采取酚妥拉明联合利尿剂分析其具体临床效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用 2021 年 10 月 -2022 年 10 月我院收治的 83 例肺心病患者, 其中 42 例患者常规治疗的列为对照组, 另外 41 患者除常规治疗外实行酚妥拉明联合利尿剂治疗列为观察组。其中对照组女 16 例, 男 26 例, 年龄 41 ~ 78 (53.64±3.17)

岁, 病程 3 ~ 11 (5.16±1.47) 年; 观察组女 17 例, 男 24 例, 年龄 40 ~ 79 (53.74±3.52) 岁, 病程 2 ~ 12 (5.29±1.34) 年, 两组患者一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 患者均自愿参与, 我院伦理委员会对本研究完全知情并批准。纳入标准: (1) 完善相关检查确诊为肺心病的患者; (2) 临床治疗依从性高、配合度良好的患者; (3) 未合并其他心脑血管疾病的患者; (4) 能够正常沟通交流的患者。排除标准: (1) 合并其他严重性疾病的患者; (2) 伴有意识障碍、精神异常的患者; (3) 治疗依从度低的患者; (4) 无法配合本次研究的患者。

1.2 方法

所有患者实行抗炎、输氧、输液、改善通气及纠正电解质等常规治疗。观察组在此基础上实行酚妥拉明联合利尿剂治疗, 采用甲磺酸酚妥拉明注射液 (国药准字 H22023234, 吉林省辉南长龙生化药业股份有限公司, 规格 1ml:5mg) 10 ~ 20mg 与 250ml 的 10% 葡萄糖注射液进行混合静脉滴注, 注射速度 0.05 ~ 0.12mg/分, 1 次/d, 连续使用 4 ~ 8 天主要根据患者的病情变化确认使用时间, 并采用呋塞米 (国药准字 H32021428, 江苏亚邦爱普森药业有限公司, 规格 20mg*100 片) 口服, 20 ~ 40mg/次, 1 ~ 2 次/d, 无效进行加剂量治疗, 病情得到控制后, 根据

患者情况减轻用药剂量。

1.3 观察指标

记录两组患者临床病症好转指标，包含喘息消失时间（d）、咳嗽消失时间（d）及肺部啰音消失时间（d），进行统计后两组比较；参考生活质量评分量表对两组患者躯体状态、生理功能、心理状态、睡眠情况进行评分，每项 25 分，总分 100，分数越高表示生活质量越好，进行评分统计并对总体生活质量评分进行比较；治疗后对两组患者心功能指标进行评估比较，包含 LVEF- 左心射血分数（%）、FVC- 用力肺活量（L）、FEV1- 一秒用力呼气容积（L）、SV- 心脏每搏输出量（ml）、CO 一心输出量（L/min）；记录两组患者用药不良反应发生情况，包含恶心、呕吐、腹部不适、乏力等，进行统计比较；采用我院治疗满意度

问卷调查，让患者对治疗满意程度进行评分，分数区间 0 ~ 100，非常满意 90 分以上，一般满意 65 ~ 90，不满意则为 65 分以下，评分后进行统计两组数据比较。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率（%）表示，（ $P < 0.05$ ）为差异显著，（ $P > 0.05$ ）为差异较小，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床病症好转指标比较

观察组临床病症指标明显优于对照组，患者喘息、咳嗽及肺部啰音消失时间均短于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 两组临床病症好转指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	喘息消失时间（d）	咳嗽消失时间（d）	肺部啰音消失时间（d）
观察组	41	1.69±0.74	3.51±1.41	4.63±1.52
对照组	42	4.35±0.79	7.16±1.39	7.79±1.54
t	-	6.174	6.835	7.193
P	-	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者生活质量评分比较

躯体状态：观察组（22.17±1.86）VS 对照组（17.36±1.04）， $t=5.174$ ， $P=0.007$ （ $P < 0.05$ ）；生理功能：观察组（23.07±1.39）VS 对照组（17.54±1.67）， $t=6.694$ ， $P=0.001$ （ $P < 0.05$ ）；心理状态：观察组（22.74±1.65）VS 对照组（16.32±1.58）， $t=5.837$ ， $P=0.003$ （ $P < 0.05$ ）；睡眠情况：观察组（23.11±1.07）VS 对照组（16.96±1.53）， $t=7.146$ ， $P=0.001$ （ $P < 0.05$ ）；总体生活质量评分：观察组（94.79±2.64）VS 对照组（71.96±2.07）， $t=11.946$ ， $P=0.001$ （ $P < 0.05$ ）。

2.3 两组心功能指标比较

LVEF（%）：观察组（58.63±5.14）VS 对照组（49.63±8.25）， $t=4.746$ ， $P=0.019$ （ $P < 0.05$ ）；FVC（L）：观察组（2.31±0.33）VS 对照组（2.10±0.36）， $t=4.561$ ， $P=0.021$ （ $P < 0.05$ ）；FEV1（L）：观察组（2.24±0.27）VS 对照组（1.97±0.48）， $t=4.965$ ， $P=0.014$ （ $P < 0.05$ ）；SV（ml）：观察组（73.25±7.25）VS 对照组（60.52±6.30）， $t=7.174$ ， $P=0.001$ （ $P < 0.05$ ）；CO（L/min）：观察组（7.02±0.54）VS 对照组（6.59±0.47）， $t=5.179$ ， $P=0.009$ （ $P < 0.05$ ）。

2.4 两组临床不良反应发生情况比较

恶心：观察组 1（2.44%）VS 对照组 2（4.76%）， $\chi^2=0.321$ ， $P=0.571$ （ $P > 0.05$ ）；呕吐：观察组 0（0.00%）VS 对照组 1（2.38%）， $\chi^2=0.988$ ， $P=0.320$ （ $P > 0.05$ ）；乏力：观察（ $P > 0.05$ ）组 1（2.44%）VS 对照组 0（0.00%）， $\chi^2=1.037$ ， $P=0.309$ （ $P > 0.05$ ）；腹部不适：观察组 1（2.44%）VS 对照组 0（0.00%）， $\chi^2=1.037$ ， $P=0.309$ （ $P > 0.05$ ）；总不良反应发生率 7.32%VS 对照组 7.14%， $\chi^2=0.001$ ， $P=0.976$ （ $P > 0.05$ ）。

2.5 两组治疗满意度比较

非常满意：观察组 33（80.49%）VS 对照组 21（50.00%）， $\chi^2=8.483$ ， $P=0.004$ （ $P < 0.05$ ）；一般满意：观察组 7（17.07%）VS 对照组 9（21.43%）， $\chi^2=0.253$ ， $P=0.615$ （ $P > 0.05$ ）；不满意：观察组 1（2.44%）VS 对照组 12（28.57%）， $\chi^2=10.726$ ， $P=0.001$ （ $P < 0.05$ ）；总体满意度：观察组

97.56%VS 对照组 71.43%， $\chi^2=10.726$ ， $P=0.001$ （ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

我国 80% ~ 90% 以上的肺心病是由气管炎、慢性支气管炎并发肺气肿而来，其次支气管哮喘、肺结核、支气管扩张、矽肺、结节性肺动脉炎等也均可导致肺心病的发生。该病常因呼吸系统感染而诱发，危害性极大，因此临床治疗难度较大，对于肺心病主要以控制病情发展，缓解病症作为治疗目的，主要通过使用药物进行积极治疗，来预防并发症，延长患者生存期改善其生活质量 [2]。

根据相关研究表明肺心病病发后期痊愈概率极小，主要由于该病症属于慢性疾病，病发后会出现明显的心脏和肺脏结构改变，对机体造成的影响是不可逆性损伤，因此在临床治疗中较为棘手，但通过有效药物的治疗，能够延缓心肺功能受损的程度，减轻病情症状。常规用药抗生素、强心药、止咳药等均有一定的疗效，但其最终治疗效果具有较大的提升空间 [3]。 α 受体阻断药——酚妥拉明，具有明显的肾上腺素阻断作用，可解除支气管平滑肌痉挛，减低气道阻力，使肺心动脉外周血管得到明显的扩张，使肺血流阻力下降，减轻心脏负荷，通过静脉注射可使血管扩张、血压下降，对于呼吸衰竭患者酚妥拉明可明显缓解肺动脉高压，降低耗氧量，减轻心脏前、后负荷，增加心肌收缩能力，而对于肺心病的治疗酚妥拉明具有抗 5- 羟色胺的作用，解除支气管痉挛，改善肺通气功能、脑循环，并使呼吸中枢兴奋性增强，因此在肺心病的治疗研究中应用较为广泛，在多种病症的临床治疗中应用也较为广泛。有相关研究表明通过联合使用酚妥拉明具有良好的临床疗效，如在廖代军 [4] 等人的研究中通过对 85 例慢性病患者进行分组治疗研究，对照组实行常规治疗，而观察组使用酚妥拉明与多巴胺治疗，进行观察治疗效果，结果表示观察组患者不良症状低于对照组，其恢复状况优于对照组，结论明确表示针对慢性肺心并心衰患者酚妥拉明联合多巴胺具有一定的效果，而多巴胺主要是增加心排量，及使用利尿剂无效的患者采取的治疗方式，而研究中联合治疗疗效较佳，

能够表示酚妥拉明在治疗中具有一定的疗效。

利尿剂主要是通过促进体内电解质,使水分排出时血容量减少,血压下降,减轻右心负荷,临床常用药呋塞米、托拉塞米、布美他尼等,利尿剂应用于肺心病患者中,主要目的是减轻心脏容量负荷,目标为消除体液潴留的临床症状,如颈静脉压升高和外周性水肿。在熊峰[5]的研究中通过对 50 例肺心病患者进行分组研究,其中对照组实行内科综合治疗,试验组加入多巴胺和酚妥拉明联合间歇应用利尿剂治疗,结果明确表示试验组临床疗效高于对照组,其病症消失时间也均短于对照组,结论表示多联合用药的疗效确切,改善症状明显。上述研究明确酚妥拉明及利尿剂临床应用较为广泛,且应用效果得到肯定。在本次研究中主要对肺心病患者采用酚妥拉明联合利尿剂治疗,通过观察临床病症、患者生活质量、心功能指标、不良反应情况及治疗满意度多个方面分析该治疗方式的临床疗效,结果表示采用联合治疗的观察组在临床症状消失时间上明显短于对照组,患者生活质量得到了提升,其生活质量评分高于对照组,观察组患者心功能指标改善情况优于对照组,治疗满意度高于对照组,而临床不良反应与对照组无比较差异,明确表示联合用药并不会增加不良反应,反而对患者的临床症状治疗具有良好的效果。

综上所述,对肺心病患者采用酚妥拉明联合利尿剂治

疗临床效果优良,有效改善临床病情症状,改善患者心功能,提高其生活质量,且未增加临床不良反应,治疗过程中无严重并发症或不良反应的发生,其治疗满意程度得到提升,联合治疗在肺心病临床中具有较大应用价值和意义。

参考文献:

- [1] 王桂珍,张娟,李颖.肺心病急性加重期患者疾病进展恐惧感及心理困扰对其生命质量的影响[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(01):94-96.
- [2] 任淑芳,宋蓉辉.慢性肺心病患者预后不良的危险因素 Logistic 回归分析[J].临床医学研究与实践,2019,4(17):108-109.
- [3] 林平龙.肺心病难治性心衰患者急诊治疗中应用多巴胺联合酚妥拉明治疗的效果观察[J].北方药学,2022,19(06):137-140.
- [4] 廖代军.慢性肺心病心衰治疗中酚妥拉明与多巴胺的作用分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(19):58-59.
- [5] 熊峰.多巴胺和酚妥拉明联合间歇应用利尿剂治疗肺源性心脏病的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2019,12(24):11-12.