得必泰与参麦注射液联合防治休克并发应激性胃肠出血30例疗效观察

李海燕、曹建国、王级
(广东省东莞市东华医院急诊科，广东东莞523013)

摘要：

目的：观察得必泰与参麦注射液联用对休克状态下应激性胃肠出血的预防和治疗作用。

方法：将54例休克患者随机分为2组。治疗组30例用得必泰与参麦注射液联用；对照组24例用雷尼替丁治疗，2组疗程均为3天。

结果：治疗组应激性胃肠出血发生率及病死率显著低于对照组(P<0.05)。

结论：休克发生后联用得必泰与参麦注射液治疗3天，对防治应激性胃肠出血和改善预后有重要作用。

关键词：休克；胃肠出血；应激；中西医结合疗法；得必泰；参麦注射液；急症

中图分类号：R541.6+4　文献标识码：A　文章编号：0256-7415（2004）01-0034-02

休克状态下胃肠黏膜屏障破坏，黏膜出血糜烂甚至溃疡形成可致应激性胃肠出血。近年来研究还表明，休克状态下胃肠道血流减少是促使黏膜出血糜烂和溃疡形成的重要因素，因此积极地保护胃肠黏膜屏障，增加血流灌注是防治胃肠黏膜损害的有效途径。笔者对30例各种休克（除胃肠道出血引起的休克）患者联合使用得必泰与参麦注射液，观察其对休克状态下胃肠出血的预防和治疗作用，现报道如下。

一、临床资料

将54例休克患者随机分为2组。治疗组30例，年龄19～69岁，平均42.41岁；其中感染性休克16例，低血容量性休克8例，心源性休克4例，过敏性休克2例。对照组24例，年龄17～72岁，平均41.11岁；其中感染性休克15例，心源性休克5例，低血容量休克3例，过敏性休克1例。休克的诊断标准采用1982年2月全国急性“三衰”会议制订的标准。

二、治疗方法

1、治疗组用得必泰与参麦注射液联用。得必泰（辽宁奥达制药有限公司生产，批号：020315），每次2袋，每天3次，疗程3天；参麦注射液（神威

药业有限公司生产，批号：010418)每次60ml加10%GS250ml静脉滴注，每天1～2次，维持3天。

2、对照组用雷尼替丁300mg稀释后静脉滴注，每天1次，疗程3天。

2组患者均按抗休克常规补充血容量、纠正酸中毒及应用血管活性药物治疗。根据休克原因不同酌情给予抗感染、强心、抗过敏等治疗。治疗前后及治疗中定时监测血压、心率、肝肾功能、呕吐物和大便情况。

三、疗效标准与治疗结果

1、疗效标准

观察患者每天呕吐物及大便色泽变化。以肉眼见到呕吐血性、咖啡样液体结合呕吐物或大便潜血(++)以上定为应激性胃肠出血。

2、治疗结果

(1)、2组患者应激性胃肠出血发生率比较 治疗组30例中有1例在休克发生18小时呕吐咖啡样胃内容物、溶血试验(++++)；另有1例于72小时后出现黑便、潜血试验(++)。对照组24例中7例合并应激性胃肠出血，出血发生在72小时内5例，72小时以上2例。2组患者应激性胃肠出血发生率比较，差异有显著性意义(x^2=4.86，P<0.05)。

(2)、2组病死率比较 治疗组死亡2例，1例因应激性胃肠出血死亡，1例因急性心衰、肾衰死亡。对照组死亡8例，其中2例为应激性胃肠出血死亡，其他因急性呼吸窘迫征死亡4例，急性肾衰合并呼衰、心衰死亡2例。2组病死率比较，差异有显著性意义(x^2=6.28，P<0.05)。

四、讨论

本研究显示，得必泰与参麦注射液联合防治休克并发应激性胃肠出血，其出血发生率低于对照组(P<0.05)。提示休克早期联合使用得必泰与参麦注射液能有效地保护胃肠黏膜，防止出血的发生。其机制可能在于休克状态下胃肠黏膜内酸碱平衡破坏，氢离子弥散增加，使黏膜出血糜烂甚至溃疡形成。得必泰主要成分为铝酸铋、甘草浸膏、弗朗鼠李皮、碳酸镁等。铝酸铋在酸性条件下分解沉淀，在溃疡底部与蛋白质结合形成保护层，减少氢离子回渗，防止胃酸和胃蛋白酶对胃黏膜的侵蚀损害。实验还表明胶体铋能促进胃、十二指肠黏膜合成前列腺素，前列腺素具有抑制胃酸分泌、刺激黏液和碳酸氢根分泌、维持和增加黏膜血流量、

增加表面活性磷酯浓度、提高黏膜再生能力和稳定组织溶酶体等作用。碳酸镁有明显的抗酸作用，与甘草浸膏、弗朗鼠李皮等组成复方，可调节胃酸过多，增强胃及十二指肠黏膜屏障，使黏膜再生，从而发挥对胃肠黏膜的保护作用。另外应激状态下胃黏膜血流量下降，组织细胞缺血、缺氧是促使溃疡形成的促动因素之一。参麦注射液由人参和麦冬等组成，具有益气固脱、养阴生精、补心复脉之功能。实验结果表明，参麦注射液具有保护毛细血管内皮细胞、改善微循环、扩张血管等作用，从而促使受到缺血、缺氧损害的组织细胞得到营养和增生，并能提高细胞对缺血、缺氧的耐受性。得必泰与参麦注射液联用，能中和胃酸，保护胃肠黏膜，又能通过改善局部微循环，增加胃肠黏膜的血流灌注，从而有利于防止应激性胃肠黏膜损害的发生。

本研究显示，治疗组的病死率比对照组低($P<0.05$)，对照组死亡病因中以胃肠外脏器功能衰竭为主，提示联合使用得必泰与参麦注射液可能通过保护胃肠黏膜，改善微循环进而具有预防多器官功能衰竭发生的作用。近年研究表明，在危重患者中使用止酸剂可使胃内酸度下降，有利于细菌在胃内繁殖，引起肠道内细菌与内毒素移位，从而诱发或加速多脏器功能衰竭的发生，雷尼替丁为强效止酸剂，对休克患者有可能在产生抑酸作用的同时，也削弱胃肠黏膜屏障，加速上述病理损害的发生。因而降低休克患者病死率的关键，不仅在于单纯抑酸，更重要的是提高胃肠黏膜屏障功能，降低应激性胃肠出血和多脏器功能衰竭的发生。临床表明在休克发生后3天内联合使用得必泰和参麦注射液有利于保护胃肠道黏膜和增强其屏障功能，有利于抑制胃肠出血的发生。进而改善病情，联合用药的疗效优于单纯抑酸治疗，值得临床进一步探讨 。

作者简介：李海燕(1968-)，女，药师，主要从事临床药学研究工作

（收稿日期：2003-04-11 ）

转载于《新中医》2004年1月第36卷第1期