

仍坚持胸外心脏按压。22min时出现有规则的心律,此时测血压为9.3/7.2kPa (70/54mmHg),又给多巴胺和碳酸氢钠静滴。不久心电监护又显示模糊小波,故于26min时再次静注肾上腺素8mg和阿托品1mg,并继续胸外心脏按压。在持续胸外心脏按压35min后患者恢复了稳定的自主心律,此时测血压为22.6/16.0kPa (170/120mmHg),10min后血压降为13.3/10.6kPa (100/80mmHg),以后给予多巴胺及阿拉明维持血压、脱水、降温、纠酸等处理。因无自主呼吸,故一直用呼吸机维持通气。复苏后心电监护曾显示一过性ST段抬高,但ST段很快回到基线,以后显示为窦性心动过速,心律齐。复苏后患者尿量很多,复苏后3h查BUN为7.3mmol/L (20.5mg/dl)。院内会诊认为患者原发病灶在脑,又不能手术,脑复苏困难。以后未给予积极处理,患者在自主循环恢复后27h死亡。

讨论:近年来的动物实验证明⁽¹⁾,复苏时大剂量肾上腺素显著优于常规剂量的肾上腺素。人体研究也证实⁽²⁾,大剂量肾上腺素能够显著增加人体复苏时的冠脉灌注压,从而促进恢复自主循环。本例患者对常规剂量肾上腺素无反应,加大剂后量虽有反应但不能持久,最后肾上腺素用至8mg,累积剂量15mg时才恢复了稳定的自主循环,这说明当

前推荐用于复苏的肾上腺素剂量确实偏小。本例病人在复苏中给予大剂量肾上腺素的时间早于国外的病例⁽³⁾,证明可在复苏的更早期应用大剂量肾上腺素。据我们有限的经验提示,复苏时肾上腺素的初始剂量在成人似以2mg为宜,若无反应,以后可用更大剂量。大剂量肾上腺素复苏存在潜在的危险⁽³⁾。本例病人原有高血压及心梗病史,复苏时肾上腺素累积剂量达15mg也未发生对心肾功能有明显损害。复苏后的一过性ST段抬高可能同电除颤对心肌的损伤有关。由于例数太少,尚难得出最后结论,今后有必要对复苏时的最适宜肾上腺素剂量及其有害作用进行更加系统的研究。我们认为,心跳骤停病人的肾上腺素药动学及药效学不同于正常人,此时由于周围血管张力迅速丧失,病人对肾上腺素的耐受量显著增加,常规剂量肾上腺素往往难以奏效,只有用大剂量肾上腺素才能恢复周围血管张力,进而提高心脏按压时的主动脉舒张压和冠脉灌注压,促进自主心跳恢复。

参 考 文 献

1. Brown CG, et al: Circulation 1987; 75 (2) : 491.
2. Paradis NA, et al: Ann Emerg Med 1989; 18 (4) : 478.
3. Koscove EM, Paradis N A: JAMA 1988; 259 (20) : 3031.

药 物 治 疗 的 研 究 进 展

周 静 赵宁志译 张紫洞校

一、异博定可阻止高血压病人心脏病发作

最近已证明钙通道阻滞剂异博定能有效地减轻心脏的增厚,因而可降低患高血压老年人心脏病发作的危险。

《新英格兰医学杂志》发表了约翰霍布金斯医院医生们进行的研究结果,比较老年人对两类高血压药物治疗的有效性,即钙通道阻滞剂异博定和 β -阻断剂氨酰心安。将42名60岁以上的高血压病人分成两组,采用

双盲法分别给予异博定和氨酰心安, 研究开始时, 尽管所有参加者左心室均已增厚, 全部受试者无人显示任何显著的病状。

6个月以后, 研究人员发现异博定组的参加病人中, 左心室质量降低了18%, 而另一组则质量无降低。于是研究人员检查了这些病人的心功能, 发现左心室在质量减轻之后, 血液流入左心室的速率要快些。

二、吸烟者将看到的光明

据约翰霍布金斯·韦尔默眼科研究所的一项研究, 戒烟有助于防止白内障。该研究证明, 停止吸烟在10年以上的人同吸烟者比较, 对于发生严重核性白内障(在眼晶状体中央)的危险减降了一半。此结果与吸烟支数或开始吸烟的年龄无关。

这项研究是在切沙匹克湾年龄30至94岁的838名水手中进行的。男人中有62% (581人) 是吸烟的, 而且27% (263人) 均在40岁以上的患者有核性白内障。数据表明, 在一定的时期内, 随着吸烟者吸烟剂量积累的增加, 患核性白内障危险及白内障严重程度亦都有增加。研究者眼科助教授S·K·west指出, “迄今为止, 年龄是核性白内障发展的唯一重要预测因素……。我们的发现首次表明了另外一种危险因素吸烟的重要性, 由于戒烟介入的可能性, 并提醒了一个问题, 晶状体的某些变化是可逆的。”

三、小剂量环孢菌素有益于类风湿性关节炎

环孢菌素是用于阻止器官移植排斥的药物, 似乎对类风湿性关节炎(RA)有益处。

据《柳叶刀》发表的近期研究认为, 小剂量应用此药可安全而有效地降低炎症和疼痛, 并改善关节的活动性。

这位加拿大人的研究针对未接受传统药物疗法的144名患有严重类风湿关节炎的病人。受试者随机分为两组, 分别口服环孢菌素或安慰剂6个月。环孢菌素的起始日剂量为2.5mg/kg, 随后监测血清中环孢菌素水平和肌酐来谨慎增加药量。

半年后, 研究组长Petez博士报告说, 1/3服药治疗的病人有50%在关节方面得到改善。疼痛、关节肿胀和晨僵均减轻。总体上, 68%服药组的病人感到其状况有所改善。

四、安定剂与老年髌骨骨折

近年由国立老年研究所支持的研究显示了长半衰期安定剂使得老年人可增加髌骨骨折的危险。范得比尔特大学医学院的研究人员结论说, 对于老年人应尽可能节制地使用长效苯二氮革类药物。

美国医学会杂志发表的国立老年研究所的研究, 涉及的参加者为65岁以上老年人在1977年和1985年曾首次遭受髌骨骨折。曾有4,501例病例, 并有24,041对照病例。那些曾经服用半衰期长的苯二氮革类药物人要比服用半衰期短的药物者更易发生髌骨骨折。服用短效作用药物者与未服苯二氮革类的人相比并无显著的增加髌骨骨折的危险。即使考虑到那些诸如痴呆或使用拐杖或助走器等可引起混淆的因素之后, 其结果是一致的。

[PT《药学期报》(8):20~4, 1990(英文)]

· 书讯 ·

1992年《国外医学—合成药、生化药、制剂分册》征订

本刊是介绍国外有关药物研制与疗效评价等的综合性学术译刊。主要栏目有药物研究进展、国外开发中新药、国外上市新药、药物临床与评价、老药新用途、不良反应与相互作用、生物技术与生化工艺、药物合成、

制剂、药物分析与质量等。本刊为双月刊, 每逢单月出版。全国各地邮局均可预订。邮发代号: 4—302。每期定价1.40元, 全年订费8.40元。

(本刊讯)