

证实能增强膈肌收缩力。

临床观察表明, 参麦液与 BIPAP 通气对 COPD 患者的膈肌有类似的疗效反应。这种吸气期幅度下降是与膈肌收缩力增强, 同时与胸部呼吸辅助肌吸气期进一步参与扩大胸腔有关。但参麦注射液与 BIPAP 治疗对 COPD 膈肌作用机理不同, 参麦注射液不能象 BIPAP 那样, 提供双向气道内正压, 使气道通

畅, 所以患者在舒适感和呼吸困难的改善方面不如 BIPAP 治疗明显。

参 考 文 献

1. 曾群英, 胡承恒. 参麦注射液治疗急性心肌梗塞的血流动力学监测的研究. 新医学 1993; 24: 579.

(收稿: 1994-12-14 修回: 1995-05-02)

应用注射用双黄连行支气管肺泡灌洗治疗 炎性和结核性肺不张

何积银 任晓肖 陈国安

1991 年 9 月~1993 年 11 月我院应用注射用双黄连行支气管肺泡灌洗(bronchoalveolar lavage, BAL)治疗炎性和结核性肺不张, 效果满意。现报告如下。

临床资料 本研究 51 例肺不张患者均经 X 线胸片和胸部 CT 证实, 并经纤维支气管镜(纤支镜)检查排除肿瘤及其它肉芽肿性疾病或外压性肺不张, 随机分为对照组和观察组。对照组 25 例, 男 18 例, 女 7 例; 年龄 18~54 岁, 平均 39.8 岁。其中右上叶前段不张 4 例, 右中叶不张 14 例, 左舌叶不张 3 例, 右下叶外基底段和左下叶后基底段不张各 2 例。从患病至行 BAL 治疗的间期为 0.5~2 个月, 平均 1.3 个月。经纤支镜检查均为炎性肺不张。观察组 26 例, 男 20 例, 女 6 例; 年龄 17~57 岁, 平均 40 岁。其中右中叶不张 16 例, 右上叶前段和左舌叶不张各 2 例, 右下叶外基底段不张 4 例, 左下叶前内基底段不张 2 例。从患病至行 BAL 治疗的间期为 0.5~2.5 个月, 平均 1.4 个月。经纤支镜检查为炎性肺不张者 21 例, 结核性肺不张者 5 例。两组患者的性别、年龄、病程均无显著性差异($P>0.05$), 具有可比性。

治疗方法 对照组静脉应用青霉素类(青霉素 800~1200 u/d、氨苄青霉素 6.0 g/d)或头孢菌素类(头孢唑啉 6.0 g/d、头孢拉定 6.0 g/d、头孢哌酮 4.0 g/d、头孢呋肟 4.5 g/d, 任选一种), 疗程 4~8 周, 同时行 BAL 术。灌洗液由 0.9%氯化钠 100 ml、糜蛋白酶 16000 u、地塞米松 20 mg 及抗生素(青霉素 320 万 u、头孢呋肟 0.75 g 或氨苄青霉素、头孢唑啉、头孢拉定、头孢哌酮各 2.0 g, 任选一种)组成。观察组中 21 例炎性肺不张患者应用注射用双黄连(哈尔滨中药二厂生产, 批号 910701), 由金银花、黄

芩、连翘组成, 每瓶 600 mg, 相当于生药 10 g。以 60 mg/kg·d 加入 5%葡萄糖或 0.9%氯化钠 500 ml 中静脉滴注, 1 日 1 次, 疗程 4~8 周, 同时行 BAL 术。5 例结核性肺不张患者均为初治病例, 在接受正规抗结核化疗的同时应用 BAL 术。观察组灌洗液由注射用双黄连 3.6 g 和 0.9%氯化钠、糜蛋白酶及地塞米松(剂量与对照组相同)组成。

两组患者 BAL 术的方法: 应用 Olympus BF I-T 10 型纤支镜对气管一支气管全面检查, 于病变局部行活检和刷检, 标本行病理学和抗酸菌检查。然后将镜端固定于病变所属段支气管行 BAL 术。每次经导管注入灌洗液 20 ml, 停留 30 s, 以 6~7.5 kPa 负压抽吸, 反复 4 次, 最后注入 20 ml 保留于病变局部。5 天行 BAL 术 1 次, 连续 10~14 次, 平均 12 次。

结 果 依据 X 线胸片判定疗效。对照组 25 例中完全复张 16 例(64.0%), 部分复张 7 例(28.0%), 无效 2 例(8.0%), 总有效率 92.0%。观察组 26 例中完全复张 17 例(65.4%), 部分复张 7 例(26.9%), 无效 2 例(7.7%), 总有效率 92.3%。两组比较无显著差异($P>0.05$)。

讨 论 注射用双黄连具有清热解毒作用, 对多种革兰氏染色阳性菌和阴性菌有抗菌作用, 还有抗病毒和抗真菌作用, 同时有显著增强细胞免疫和体液免疫作用。BAL 术治疗炎性肺不张已被普遍公认。本研究结果表明该药行 BAL 术治疗炎性和结核性肺不张效果良好。其中有 5 例结核性肺不张患者在抗结核化疗的同时应用注射用双黄连行 BAL 术, 3 例完全复张, 2 例部分复张, 且未发生结核灶播散, 其确切机理有待进一步研究。

(收稿: 1995-04-23 修回: 1995-07-25)