

内压,重建股骨头血供。我们认为,应用中西药物介入治疗有以下几个方面的治疗作用:(1)重新疏通已发生病变的股骨头内血管,改善静脉回流,降低骨内压,恢复或改善股骨头的血供。大剂量的有效药物直接灌注在局部血管,可以扩张血管,溶解血栓,防止凝集,恢复局部血供。(2)改善或增加股骨头坏死区周围及髋部各组织的血液循环,为股骨头坏死区域提供良好血供的局部环境。髋部血管网络非常丰富,髂内、外血管及支配股骨头血供的主要血管间有大量吻合支。我们曾尝试应用介入治疗各类继发性髋关节骨性关节炎 12 例,症状在短期内明显缓解,每次介入治疗后症状可缓解 2~6 个月,说明介入治疗的局部血管作用可达数月。(3)保护局部血管内皮,促进损伤血管内皮细胞的修复、再生及血管增生的作用。介入药物不仅通过溶解、溶栓、抗凝集作用保护血管内皮,而且可以促进血管内皮细胞的修复、再生及促进血管增生的作用。

介入治疗是一种新的治疗方法。从近期随访结果

分析,疗效满意,安全性高,微损伤,易操作,易被患者接受。主要适用于 Ficat I~II 期及年老体弱不能耐受手术的 III~IV 期患者。介入治疗开展的时间不长,随访时间短,尚有许多问题需进一步研究。

参 考 文 献

1. Ficat RP. Idiopathic bone necrosis of the femoral head. J Bone Joint Surg(Br) 1985;67:3.
2. 股骨头缺血性坏死专题讨论会纪要. 中华外科杂志 1994;9(32):545—550.
3. Saito S, Ohzono K, One K. Early arteriopathy and postulated pathogenesis of the femoral head the intracapsular arterioles. Clin Orthop 1992;277:98—110.
4. 李喜东,褚建国,范力军,等. 股骨头缺血性坏死的介入治疗. 中华放射学杂志 1995;11:753—756.
5. 蒋忠仆,袁木林,马宏波,等. 介入治疗股骨头缺血性坏死及疗效评价. 骨与关节损伤杂志 1998;13(3):151—157.

(收稿:1999-02-12 修回:1999-06-03)

参麦注射液与麻黄素合用对肿瘤患者手术麻醉中低血压的影响

陈洁友 赖一民

为解决肿瘤患者在手术麻醉过程中出现持续低血压的问题,我院自 1996 年开始,通过应用参麦注射液来提高患者对手术麻醉的耐受能力,取得一定效果,现将情况报道如下。

资料和方法

1 资料来源 选择 1996 年以来各类肿瘤手术麻醉患者 130 例作为研究对象,其中男性 54 例,女性 76 例;平均年龄 55.5 岁;包括妇产科患者 42 例,普外科 62 例,头颈外科 26 例,分别为宫颈癌、卵巢癌、食道癌、胃癌、肝癌、结肠癌、直肠癌、肺癌和喉癌等患者。130 例住院手术的肿瘤患者,随机分成对照组和观察组,每组各 65 例。两组患者年龄、体重无显著性差异($P>0.05$)。

2 药物 “999”参麦注射液 100ml/瓶,深圳南方制药厂、雅安三九药业有限公司生产,主要成分为人参皂甙 3.5~5.0mg/ml,麦冬皂甙 0.06mg/ml,麦冬黄酮 0.1mg/ml。每毫升注射液相当于生药人参 0.1g,麦冬 0.1g。麻黄素为四川省长江制药厂生产。

3 方法 观察组于麻醉开始后在常规输液基础上,根据患者身体状况,加用参麦注射液 100~200ml 静脉滴注,对照组则为常规输液治疗。两组酌情使用麻黄素。观察两组在手术麻醉过程中血压变化情况,低压持续时间及升压药用量情况。

结 果

1 血压变化程度分级方法 0 度:手术麻醉过程中血压在正常范围内轻微波动;轻度:收缩压在 80~90mmHg;中度:收

缩压在 70~80mmHg;重度:收缩压<70mmHg。

2 两组患者术中血压变化情况比较 见表 1。观察组患者血压变化程度 0、轻、重度者与对照组比较,均有显著性差异。

表 1 两组患者术中血压变化情况比较 (例)

组别	例数	术中血压变化分级			
		0	轻	中	重
观察	65	16*	38*	8	3*
对照	65	8	10	12	35

注:与对照组比较,* $P<0.01$

3 观察组术中持续低血压时间为 5~20min,而对照组为 30~80min。两组比较有显著性差异($P<0.01$)。两组患者术中麻黄素用量,观察组为 15~30mg,对照组为 15~70mg,亦有明显差异($P<0.01$)。

讨 论 肿瘤患者,尤其是术前已经做了化疗或放疗的患者,在手术麻醉过程中低血压情况很常见,一方面与患者多为老年人,循环功能低下有关;另一方面与患者化疗或放疗时对自身免疫力的抑制、应激能力较弱,各种代偿机能较差有关。处理上常首选麻黄素,对健康人或体质较好者,15~25mg 就能达到目的。但对肿瘤患者或已做化、放疗的患者反应则较差。

参麦注射液为一纯中药制剂,主要作用为强心、扩冠、抗心肌缺血,表现为增加心肌收缩力,增加心输出量,减慢心率和减少心肌耗氧量,从而可以促进血压的回升和稳定。与麻黄素合用,具有相辅相成作用,可提高患者对手术麻醉的耐受能力,顺利渡过手术麻醉过程。

(收稿:1998-09-28 修回:1999-01-20)