

· 读者来信 ·

“成人支气管扩张症诊治专家共识”一文读后感

卢晔 叶惠龙 崔会芳 黄溢华 黄文侨

拜读了贵刊 2012 年第 7 期发表的“成人支气管扩张症诊治专家共识”^[1] (简称“共识”)后,对于咯血治疗这一章节的一些观点有些疑惑。支气管扩张症是呼吸内科常见病,随着高分辨率 CT 技术的普及,其诊断已不成问题。在临床实际工作中,支气管扩张症的患者多以出现大咯血和(或)感染前来就诊,因此,对于大咯血的救治是特别值得临床医生重视的话题。

“共识”中所叙述的垂体后叶素的副作用及注意事项:“伴有冠状动脉硬化性心脏病、高血压、肺源性心脏病、心力衰竭以及孕妇忌用”。笔者认为垂体后叶素确定为治疗大咯血的首选药物,“共识”中这样简单地叙述其副作用的观点不仅陈旧且远远不够。垂体后叶素致严重低钠血症^[2],从而可导致患者意识障碍,甚至发生不可逆性精神失常。如出现严重低钠血症,若在短时间内大量补钠则又可使血浆渗透压急剧上升,水肿的脑细胞及神经细胞立即出现脱水、萎缩,严重者可出现渗透性脱髓鞘病变,如上所述,患者会表现为不可逆的精神失常^[3]。笔者仅以 $0.05 \text{ U} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{h}^{-1}$ (“共识”中的计量是 $0.1 \text{ U} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{h}^{-1}$) 的剂量维持 24 h 左右,部分患者出现低钠血症,严重的血清钠降至 110 mmol/L ,少数患者亦会出现意识不清、胡言乱语、抽搐等临床表现,同时,由于垂体后叶素强烈收缩血管,而引起迷走神经反射性兴奋致心动过缓的发生。笔者曾经观察到 1 例患者心率降至 36 次/min ,并且出现 QT 间期延长和室性停搏等严重的心律失常,而该例支气管扩张症患者既往无心脏病史,停用垂体后叶素后,心律失常消失,心率恢复至 62 次/min 。因此,作为大咯血首选药物的垂体后叶素,以上 2 种严重的副作用临床上并不少见。

支气管扩张症患者病程一般较长,常伴有“冠心病、高血压、肺心病”等基础疾病,特殊人群如孕妇患有支气管扩张症的大咯血也是临床医生必须面对的病症。“共识”中仅介绍了促凝血药、扩张血管药及血凝酶等,为何未提到对血压影响小且对心肺功能无明显干扰作用的生长抑素类药物? 国

内文献早有报道^[4-5],生长抑素可减少内脏血流量,降低支气管动脉压力,有利于止血。笔者近 10 年来在不宜用垂体后叶素和(或)垂体后叶素无效时,应用 14 肽生长抑素首剂 $250 \mu\text{g}$ 静脉注射后, $250 \mu\text{g/h}$ 静脉注射;8 肽生长抑素 $100 \mu\text{g}$ 静脉注射后,以 $25 \sim 50 \mu\text{g/h}$ 静脉注射,取得了一定的临床疗效,解决了面对孕妇、心肺功能不全、高血压或血压过低等患者的大咯血无“特效药”可用的窘境。

对于“支气管镜止血:大量咯血不止者,可经支气管镜确定出血部位……”。笔者认为“共识”中应交待清楚,是用金属支气管镜抑或纤维支气管镜,而前者国内能够开展的医院并不多,如意指后者,那么应特别强调指出在大咯血期间进行纤维支气管镜操作存在很大的潜在风险,应做好各项应急准备工作,如备有气管插管等措施^[6-7]。是否可以改为“大量咯血不止者,可在大咯血间歇期在备有各项应急抢救措施的前提下,可尝试经工作通道 $\geq 2.8 \text{ mm}$ 的大口径纤维支气管镜检查确定出血部位……”? 以提高安全性。

以上几点意见仅供参考,笔者认为,“共识”的发表,在临床医生所关注的关键节点上应加以详细阐述为妥,从而更好地指导临床医生开展该项诊疗工作。

参 考 文 献

- [1] 成人支气管扩张症诊治专家编写组. 成人支气管扩张症诊治专家共识. 中华结核和呼吸杂志, 2012, 35: 485-492.
- [2] 王向海, 王莹. 垂体后叶素治疗咯血所致重度低钠血症 1 例报告. 中华肺部疾病杂志, 2012, 5: 64-66.
- [3] 师俊萍, 张园. 腹腔内注射垂体后叶素治疗食管胃底曲张静脉破裂出血疗效观察. 中国误诊学杂志, 2004, 4: 1539.
- [4] 卢晔, 祁增兆. 善得宁与人工气腹联用治疗肺结核大咯血 13 例报告. 安徽医学, 2002, 23: 54.
- [5] 何庆. 危重急症抢救流程解析及规范. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 49-51.
- [6] 王洪武. 电子支气管镜的临床应用. 北京: 中国医药科技出版社, 2009: 260.
- [7] 陈正贤. 介入性肺病学. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 194-210.

DOI: 10. 3760/cma. j. issn. 1001-0939. 2013. 01. 032

作者单位: 361100 福建厦门市第三医院呼吸二科

(收稿日期: 2012-07-29)

(本文编辑: 李文慧)

“成人支气管扩张症诊治专家共识”一文读后感

作者：[卢晔](#)，[叶惠龙](#)，[崔会芳](#)，[黄溢华](#)，[黄文侨](#)
作者单位：[361100, 福建厦门市第三医院呼吸二科](#)
刊名：[中华结核和呼吸杂志](#) [ISTIC](#) [PKU](#)
英文刊名：[Chinese Journal of Tuberculosis and Respiratory Diseases](#)
年，卷(期)：[2013, 36\(1\)](#)

参考文献(7条)

1. [成人支气管扩张症诊治专家编写组](#) [成人支气管扩张症诊治专家共识](#) 2012
2. [王向海](#); [王莹](#) [垂体后叶素治疗咯血所致重度低钠血症1例报告](#) 2012
3. [师俊萍](#); [张园](#) [腹腔内注射垂体后叶素治疗食管胃底曲张静脉破裂出血疗效观察](#) 2004
4. [卢晔](#); [祁增兆](#) [善得宁与人工气腹联用治疗肺结核大咯血13例报告](#) 2002
5. [何庆](#) [危重急症抢救流程解析及规范](#) 2007
6. [王洪武](#) [电子支气管镜的临床应用](#) 2009
7. [陈正贤](#) [介入性肺病学](#) 2011

本文链接: http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_zhjhxx201301027.aspx