

复方右旋糖酐 40 注射液抢救失血性休克患者的疗效分析

张杨¹ 杨新文² 肖开提·依不拉音³ 徐雅琼⁴

摘要：目的 分析对比复方右旋糖酐 40 注射液与平衡盐溶液在失血性休克抢救中的疗效。**方法** 将 2019 年 6 月-8 月来我院就诊的因各种原因所致的失血性休克患者 84 例随机分为实验组 42 例与对照组 42 例。实验组给予复方右旋糖酐 40 注射液静脉滴注 30min；对照组给予平衡盐溶液静脉滴注 30min。比较两组患者 SBP、SI、Hct、以及药物不良反应情况。**结果** 实验组的收缩压为 (105.21±9.87)，对照组收缩压为(90.23±8.76)；实验组的休克指数为(0.45±0.06)，对照组为(0.65±0.07)；实验组的血红细胞比容为(55.30±3.01)，对照组为(40.52±4.21)；差异均有统计学意义(均 $P > 0.05$)。实验组 2 例 (4.76%) 患者出现恶心，对照组 1 例 (2.38%) 出现气促、胸闷，差异不显著 ($P < 0.05$)。**结论** 复方右旋糖酐 40 注射液可有效改善失血性休克患者的血压，纠正患者休克，稳定患者血流动力学指标，且不增加患者药物不良反应情况发生率。

关键词：复方右旋糖酐 40 注射液；失血性休克；药物不良反应。

Therapeutic effect of compound dextran 40 injection on patients with hemorrhagic shock

Abstract: Objective To analyze and compare the efficacy of compound dextran 40 injection and balanced salt solution in

the rescue of hemorrhagic shock. **Method** 84 patients with hemorrhagic shock from June to August 2019 were randomly divided into experimental group (42 cases) and control group (42 cases). The experimental group was given compound dextran 40 injection by intravenous drip for 30 minutes, while the control group was given balanced salt solution by intravenous drip for 30 minutes. SBP, SI, Hct and adverse drug reactions were compared between the two groups. **Results** The systolic blood pressure of the experimental group was (105.21 +9.87) and that of the control group was (90.23 +8.76); the shock index of the experimental group was (0.45 +0.06) and that of the control group was (0.65 +0.07); the specific volume of erythrocyte of the experimental group was (55.30 +3.01) and that of the control group was (40.52 +4.21); the differences were statistically significant (all $P > 0.05$). Nausea was found in 2 patients (4.76%) in the experimental group, and shortness of breath and chest tightness was found in 1 patient (2.38%) in the control group, with no significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** Compound dextran 40 injection can effectively improve blood pressure in patients with hemorrhagic shock, correct shock, stabilize hemodynamic parameters, and do not increase the incidence of adverse drug

reactions.

Key words: compound dextran 40 injection; hemorrhagic shock; adverse drug reactions.

近年来因创伤引起的急性失血性休克是急救创伤中心急诊接诊的常见病、多发病，如救治及时可明显改善患者预后，所以早期的液体复苏策略显得尤为重要^{【1】}。本研究旨在对比医院常备的复方右旋糖酐 40 注射液与平衡盐溶液在治疗急性失血性休克患者中的疗效。

1.研究资料

本研究采取前瞻性随机对照研究，研究对象为 2019 年 6 月-8 月来我院就诊的因各种原因所致的失血性休克患者 84 例随机分为实验组与对照组各 42 例。

2.研究方法

入组标准:符合《外科学》第八版人民卫生出版社关于急性失血性休克的诊断标准^{【2】}。患者收缩压 < 90mmHg，有明确的出血病史，休克指数 > 0.7。

排除标准：外院首诊治疗后转入的患者；使用过血管活性药物患者；使用过止血或抗凝药物患者；合并凝血功能障碍、合并冠心病糖尿病等内科基础疾病患者；心脏、肺脏、肝脏、肾脏功能不全患者；右旋糖酐过敏患者。

3.使用药品及检测仪器

药品：复方右旋糖酐 40 注射液，规格：250ml/瓶，组分（每 1mL 含右旋糖酐 40 100mg，氯化钙 0.2mg，氯化钾 0.3mg，氯化

钠 6.0mg , 乳酸钠 3.1mg) , 批号国药准字 H20060418 , 西安万隆制药股份有限公司。

检测仪器 : Sysmex XN 血液分析仪。

4.分组研究方法

将来院救治的 84 例患者随机分成两组实验组 42 例 , 对照组 42 例。所有患者都经我院急诊救治流程给予心电监护、吸氧、控制出血、备血、纠正电解质紊乱等常规诊疗。初始液体复苏时 , 实验组给予复方右旋糖酐 40 注射液滴注 30min ; 对照组给予平衡盐溶液静脉滴注 30min。滴注过程中注意观察是否出现过敏反应。若出现过敏反应则停止滴注。

5.检测指标

患者入院时常规检测血常规、生化、凝血等相关实验室检查项目 , 记录患者血压、心率 (HR)、收缩压 (SBP)、休克指数 (SI) 及血红细胞比容 (Hct) 等生命体征。液体复苏后 30min 再次采集静脉血 3-5ml 复查指标 , 并再次记录生命体征变化情况及药物不良反应发生情况。

6.统计处理

用 SPSS 19.0 行统计分析 , 计数资料用率表示 , 比较用 (X^2) 卡方检验 , 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示 , 两组比较用 t 检验。

结 果

1 一般资料

两组患者基础资料差异不显著 ($P > 0.05$) 。

表 1 基础资料对比分析 ($\bar{X} \pm s$)

项目	对照组 (n=42)	实验组(n=42)
性别 (男/女)	32/10	30/12
年龄 (岁)	42.02±6.95	41.92±7.93
病程 (分)	12.05±4.36	11.93±4.28
失血量 (ml)	1473.43	± 1476.82 ±
失血原因 (n,%)	550.67	541.63
肢体损伤		
肝破裂	18 (42.86)	20 (47.62)
	10 (23.81)	8 (19.05)
脾破裂	12 (28.57)	12 (28.57)
其他	2 (4.76)	2 (4.76)

2.临床指标

治疗后，两组患者 HR、SBP、SI、Hct 差异显著 ($P < 0.05$)。

表 2 治疗前后临床指标对比分析 ($\bar{X} \pm s$)

项目	对照组		实验组	
			n=21	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
心 率	120.45±12.44	98.36±11.23	123.47±9.63	90.72±10.04
HR(bpm)				
收 缩 压	72.73±7.24	90.67±11.01	70.18±8.75	107.47±9.02

SBP(mmH

g)

休克指数 SI	1.35±0.19	0.60±0.09	1.37±0.16	0.48±0.08
血红细胞比容 Hct(%)	33.73±5.22	41.83±3.21	33.80±5.03	57.34±2.03

3 药物不良反应评价

治疗期间药物不良反应发生情况,实验组 2 例,主要为恶心表现,对照组 1 例,主要为气促、胸闷表现,实验组药物不良反应发生率为 4.76%,对照组为 2.38%,差异无统计学意义 ($P < 0.05$)

讨 论

本研究所示,实验组可更好的控制患者的心率,改善血压及休克状态,这与复方右旋糖酐 40 注射液补充血容量、改善循环的作用有关。同时,需要指出的是,血液中运输氧气的功能主要依靠红细胞内的血红蛋白,因此血红蛋白浓度反映了机体运输氧气的的能力,血红细胞比容可以反映血液稀释程度^{【3-5】}。本研究提示实验组血红细胞比容较对照组改善明显,利于机体对氧气的运输。复方右旋糖酐 40 注射液采用美国进口的多层共挤输液袋包装,在危急时刻可以人工或机械加压输注,可尽快恢复患者有效循环血量,为患者抢救争取更多时间。药物不良反应发生情况,该两组发生了比较无明显差异,表明复方右旋糖酐 40 注射液有较高的安全性,但右旋糖酐 40 注射液为大分子物质^{【6-7】},在易过敏患者及输注速度过快时易出现过敏反应,这种情况在相关文献中有记载^{【8】},故在使用前进行皮试及在注射时

应加强监测。综上所述，复方右旋糖酐 40 注射液对于急诊就诊的急性失血性休克患者可有效改善患者血压，改善患者休克状态，改善血液氧气运输能力，并且不增加药物不良反应发生率。

参考文献：

1. 高伟, 白祥军. 中国创伤中心现状与展望[J]. 创伤外科杂志, 2018(4):241-244.
2. 陈孝平, 汪建平. 外科学.第 8 版[M]. 2013.
3. 褚宗棠, 王瑛, 赵莲,血红蛋白氧亲和力在临床应用的研究进展[J]. 临床输血与检验, 2019, 21(02):17-22.
4. 雷琨. 右旋糖酐 40 注射液质量与安全相关性的研究[D]. 2013.
5. 史荣华, 杨玉志, 管裕. 45 例右旋糖酐 40 葡萄糖注射液不良反应分析[J]. 今日药学, 2015(7):529-531.
6. 邵新娟, 马洪凤.复方右旋糖酐 40 注射液致迟发型全身瘙痒 4 例分析[J].中国药物滥用防治杂志,2019,25(4):244-247.
7. 吕 静,平晓秋. 5 例复方右旋糖酐 40 注射液不良反应报告的分析[J].中国医药指南,2017,15(11):5-6.
8. 师金玉. 复方丹参注射液联合右旋糖酐-40 治疗妊娠晚期羊水过少的疗效[J]. 实用临床医学,2018,19(9):52-55.

