

纳络酮在急危重症抢救中的临床应用

Clinical Application of Naloxone in Acute and Critical Rescue

安德庆

Deqing An

泰安市立医院 中国·山东 泰安 271000

Tai'an City Municipal Hospital, Tai'an, Shandong, 271000, China

摘要: **目的:** 分析纳络酮在急危重症抢救中的临床应用效果。**方法:** 从业以来在 2018 年 3 月至今所收治的 124 例急危重症患者作为论文主要研究对象, 将其分为对照组和观察组, 每组患者 62 例, 观察组也就是用药组, 给予纳络酮进行干预。其中休克患者 50 例, 每组患者 25 例; 高血压患者 30 例, 每组患者 15 例; 颅脑外伤患者 44 例, 每组患者均为 22 例。**结果:** 休克组两组患者之间对比, 治疗效果差异有意义 ($P < 0.05$); 高血压组两组患者之间对比, 治疗效果差异有意义 ($P < 0.05$); 颅脑外伤组两组患者之间对比, 治疗效果差异有意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 纳络酮在急危重症抢救中的临床应用效果十分显著, 可以有效提高高血压患者、休克患者以及路脑损伤患者的临床治疗效果, 在临床治疗之中具有很高推广价值。

Abstract: Objective: To analyze the clinical application of naloxone in acute and critical rescue. **Methods:** The 124 critical patients from March 2018 were the main study subjects and divided into control group and observation group. 62 patients per group, namely drug group, gave naloxone for intervention. Of them, 50 had shock, 25 in each group, 30 with hypertension, 15 per group, 44 with craniocerebral trauma and 22 in each group. **Results:** There was significant difference in treatment effect between the two groups in shock group ($P < 0.05$); there was significant difference in treatment effect between the two groups in hypertension group ($P < 0.05$); there was significant difference in treatment effect between the two groups in craniocerebral trauma group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The clinical application effect of Naloxone in acute and critical rescue, which can effectively improve the clinical treatment effect of hypertension patients, shock patients and road brain injury patients, and has high promotion value in clinical treatment.

关键词: 纳络酮; 急危重症抢救; 临床应用; 治疗效果

Keywords: Naloxone; acute and critical disease rescue; clinical application; treatment effect

DOI: 10.12346/pmr.v3i6.4891

1 引言

盐酸纳洛酮羟二氢吗啡酮的一种衍生物, 属于身体之内阿片受体的拮抗剂。在医院之中的急危重症患者治疗之下, 患者身体之内还会出现很多吗啡相关物质的- β -内啡肽, (β -endorphin, β -EP), 可以对患者产生十分严重的负性作用, 在很大程度上还会影响着患者实际抢救效果^[1]。为了更为深入地分析纳洛酮在危急重症抢救之中整体运用效果和抢救的实效, 在不同危重疾病状态之下的治疗效果^[2]。论文主要是从业以来在 2018 年 3 月至今之间所收治的 124 例

急危重症患者作为主要研究对象, 将其分为对照组和观察组, 分析纳络酮在急危重症抢救中的临床应用效果, 现将调查结果作出如下报道。

2 资料与方法

2.1 一般资料

从业以来在 2018 年 3 月至今之间所收治的 124 例急危重症患者作为论文主要研究对象, 将其分为对照组和观察组, 每组患者 62 例, 观察组也就是用药组, 给予纳络酮进

【作者简介】安德庆 (1982-), 男, 中国山东泰安人, 本科, 主治医师, 从事急救和危重症研究。

行干预。其中休克患者 50 例, 每组患者 25 例; 高血压患者 30 例, 每组患者 15 例; 颅脑外伤患者 44 例, 每组患者均为 22 例。对照患者年龄为 28~68 岁, 年龄均值为 (43.63 ± 3.62) 岁。观察组患者年龄为 29~69 岁, 年龄均值为 (44.71 ± 3.48) 岁。两组患者之间一般资料对比, 差异无意义 ($P > 0.05$)。

2.2 方法

对照患者根据常规治疗方式用药, 而观察组患者需要在对照组患者用药基础之上, 给予纳洛酮。规定使用药量第一剂为 0.4mg 静脉滴注并将 0.8mg 加入葡萄糖 500mL 之中, 持续给予患者进行静脉滴注, 时间约为 0.5h~1h, 一直到患者病情出现好转现象。而针对病情十分严重的患者需要加大用药剂量, 也就是在基础用量之上, 还需要在每次用药的 20min 之内添加 0.4mg。

2.3 观察指标

- ①对比休克组两组患者治疗效果。
- ②对比高血压组两组患者治疗效果。
- ③对比颅脑外伤组两组患者治疗效果。

2.4 统计学方法

通过用 SPSS17.0 软件进行对数据的统计和整理, 用 ($\bar{x} \pm s$) 来表示, 计数资料用 χ^2 进行校验, 二者之间的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 结果

3.1 对比休克组两组患者治疗效果

两组患者之间对比, 差异有意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者用药总有效率对比 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	25	13	10	2	92%
对照组	25	6	11	8	68%
χ^2 值					4.5000
P 值					0.0338

3.2 对比高血压组两组患者治疗效果

两组患者之间对比, 差异有意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者用药总有效率对比 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	15	13	1	1	93%
对照组	15	6	3	6	60%
χ^2 值					4.6584
P 值					0.0309

3.3 对比颅脑外伤组两组患者治疗效果

两组患者之间对比, 差异有意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组患者用药总有效率对比 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	22	10	11	1	95%
对照组	22	5	10	7	60%
χ^2 值					5.5000
P 值					0.0190

4 讨论

纳洛酮对于急危重症患者之中参数系统功能的影响。在急危重症之中, 特别是在路脑损伤之中, 患者大脑处于抑制状态之中, 目前认为和 β -EP 之间相关。根据相关研究显示, 在脑部疾病患者血浆之中 β -EP 浓度会出现显著上升^[3]。 β -EP 主要是由 31 个氨基酸构成的内源性阿片肽, 属于一种十分强烈的阿片受体激动剂。在临床之中的镇痛、调节患者呼吸以及循环和消化等方面都具有十分重要的作用。路脑损伤患者在受伤之时会释放出很多 β -EP, 这和患者应激之间有着密切关联。大量 β -EP 对于患者的意识状态以及呼吸循环等都具有抑制性作用。这类患者一般都会因为呼吸循环衰竭而死亡^[4]。近些年来, 相关研究人员发现, β -EP 大量释放会使得患者出现脑水肿, 导致继发性脑组织功能障碍。纳洛酮属于内源性阿片受体的纯拮抗剂, 可以进一步阻滞 β -EP 自身发挥出的作用, 进而可以有效转变因为大量 β -EP 所导致患者脑水肿的出现以及发展, 进而为患者治疗起到积极促进作用。

纳洛酮对于休克、重度安定重度患者血压的影响。在每种类型休克的病理状态之下, 血管床的进一步扩大就会导致患者身体有效循环量被大大降低, 这也是患者血压出现下降现象的基本原因。而纳洛酮在抵御休克的治疗之中对于逆转休克血压具有很重要的作用, 可以在阻滞患者在应激状态之下释放出大量 β -EP 前提之下, 还可以和儿茶酚胺自身的循环系统进行重建^[5]。有医学学者建议, 当患者出现顽固性休克之时, 对于患者治疗效果不显著, 那么可以在常规治疗基础上给予纳洛酮药物进行干预。针对重度安定类中毒的患者, 给予纳洛酮进行干预可以直接和 β -EP 进行对抗, 进而加强患者心肌收缩能力, 保护患者的缺血性心肌, 进而升高患者动脉压, 加强患者组织灌注的基本作用。纳洛酮对于休克患者治、高血压患者、颅脑外伤患者等的治疗都具有十分显著效果^[6]。论文主要研究纳洛酮在急危重症疾病治疗之中的应用效果, 从业以来在 2018 年 3 月至今之间所收治的 124 例急危重症患者作为论文主要研究对象, 经过调查结果先显示: 休克组两组患者之间对比, 治疗效果差异有意义

(下转第 70 页)

①改善不良生活方式,坚持锻炼,保证充足睡眠。患者根据自己身体情况选择合适自己的锻炼方式。如散步、慢跑、打太极拳等,每天坚持1~2h户外活动,循序渐进,持之以恒,以运动后自我感觉舒服为度。但要尽量避免到人多或有雾霾的地方,减少有害气体的吸入。有心慌气短者应掌握好活动量,以减轻心脏负担。

②氧疗及饮食。氧疗及呼吸功能锻炼是COPD患者出院后的重要治疗手段。每日吸氧时间 $\geq 15\text{h}$,氧浓度 $2\text{L}/\text{min}$,可减轻肺通气障碍,提高血氧饱和度,显著改善成活率。COPD患者应戒烟酒,进食高蛋白、高维生素、高热量食物,忌食辛辣刺激食物,多食新鲜蔬菜水果,多喝水,以清肺化痰。

③进行出院后用药指导,对应用糖皮质激素吸入剂的患者,指导患者如何用药,按时用,在确保治疗效果的同时,大大降低气喘的复发率。告知其不可随意增减剂量或停药,并定期门诊随访。

5 讨论

优质护理服务在慢性阻塞性肺病护理应用中不仅能够提

高患者的满意度,健康教育知识的知晓率,让患者在患病中能主动参与,配合锻炼,而且对改善患者肺功能指标以及运动耐力具有重要作用,值得推荐。根据有关研究结果,采用优质护理对慢阻肺患者进行干预,可有效地提高患者的治疗效果,并且有助于改善患者的生活质量^[4]。

综上所述,采用优质护理对老年慢阻肺患者进行干预,可有效地改善患者的肺功能,提高患者的生活质量及患者的满意度,健康教育知识的知晓率,让患者在患病中能主动参与配合锻炼提高治疗的依从性。值得临床推广。

参考文献

- [1] 龚洁.优质护理在老年慢阻肺患者的肺功能和生活中的应用研究[J].中国医院药学,2018,6(21):1-5.
- [2] 李世红,王晶,张黎明,等.中老年哮喘慢阻肺重叠患者的临床特征研究[J].中华急诊医学,2018,27(4):419-424.
- [3] 洪天萍.优质护理在提高老年慢阻肺患者肺功能和生活中的应用效果观察[J].按摩与康复医学,2019,10(9):70-71.
- [4] 潘珊玲,段琦,陈丹红.优质护理在提高老年慢阻肺患者肺功能和生活中的应用[J].中外医学研究,2017,15(6):76.

(上接第48页)

($P < 0.05$) ; 高血压组两组患者之间对比,治疗效果差异有意义($P < 0.05$) ; 颅脑外伤组两组患者之间对比,治疗效果差异有意义($P < 0.05$) 。

总而言之,纳络酮在急危重症抢救中的临床应用效果十分显著,可以有效提升高血压患者、休克患者以及颅脑损伤患者的临床治疗效果,在临床治疗之中具有很高推广价值。另外,纳络酮属于非特异性的急危重症抢救之时使用药物,具有安全和可靠性质。但是对于不同病理状态的患者之间作用机制具有很大不同,而且临床效果也需要进一步考证。

参考文献

- [1] 姜会福,朱兴春.纳络酮在急危重症抢救中的临床应用新进展[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(27):5325+5327.

- [2] 侯杰.纳洛酮在救治急危重症中的应用[J].临床和实验医学杂志,2009,8(3):139-140.
- [3] 任玉蓉,冯改焕,李素青.纳洛酮在急危重症抢救中的临床应用现状[J].实用全科医学,2008(5):522-523.
- [4] 王敏臣,杨绪栋,杨晓清.纳洛酮在急危重症抢救中的临床应用新进展[J].中国煤炭工业医学杂志,2006(12):1239-1240.
- [5] 文政.纳洛酮在新生儿危重症抢救中的临床应用[J].现代医药卫生,2000(6):527.
- [6] 冯亚民,许文明,李志敏,等.纳洛酮在急危重症抢救中的临床应用[J].医师进修杂志,2000(2):21-22+25.