

- 14 Fryer R H, Wilson B D, Gubler D B, *et al.* Homocysteine, a risk factor for premature vascular disease and thrombosis, induces tissue factor activity in endothelial cells [J]. *Arterioscler Thromb*, 1993, 13: 1327-1333.
 - 15 Kraus J P, Oliveriusova J, Sokolova J, *et al.* The human cystathionine beta-synthase (CBS) gene: complete sequence, alternative splicing, and polymorphisms [J]. *Genomics*, 1998, 52: 312-324.
 - 16 Finkelstein J D, Martin J J. Methionine metabolism in mammals: distribution of homocysteine between competing pathways [J]. *J Biol Chem*, 1984, 259: 9508-9513.
 - 17 Storch K J, Wagner D A, Burke J F, *et al.* (1-13C; methyl-2H3)-Methionine kinetics in humans: methionine conservation and cystine sparing [J]. *Am J Physiol*, 1990, 258: 790-798.
 - 18 Camp V M, Chipponi J, Faraj B A, *et al.* Radioenzymatic assay for direct measurement of plasma pyridoxal 5'-phosphate [J]. *Clin Chem*, 1983, 29(4): 642-644.
 - 19 Kery V, Bukovaskat G, Kraus J P, *et al.* Transsulfuration depends on heme in addition to pyridoxal 5'-phosphate [J]. *J Bio Chem*, 1994, 269(41): 283-288.
- (收稿日期: 2003-06-03 修回日期: 2004-02-22)
(本文编辑: 李银平)

• 经验交流 •

开搏通舌下含服与乌拉地尔静脉用药治疗高血压急症对比分析

杨泽民 李宁榕 朱小玲

【关键词】 高血压急症; 开搏通; 乌拉地尔

中图分类号: R544.1 文献标识码: B 文章编号: 1003-0603(2004)03-0164-01

高血压急症病情严重, 致残或致死率高, 及时有效地治疗可以减少对心脑血管的损害, 降低脑出血和心力衰竭的发生率。为进一步探讨高血压急症患者在院前及急诊时方便、有效、安全的降压治疗, 我们于 1999 年 6 月—2002 年 8 月应用开搏通舌下含服与乌拉地尔静脉注射(静注)治疗高血压急症 90 例, 现将结果报告如下。

1 临床资料

1.1 病例情况: 90 例患者中男 58 例, 女 32 例; 年龄 35~66 岁, 平均 (58.1±1.6) 岁; 49 例为首发高血压病, 41 例为病史 2~20 年、病情剧烈变化的高血压患者; 诱因为自行停服降压药、精神创伤以及过度劳累等。全部患者收缩压 ≥ 180 mm Hg (1 mm Hg = 0.133 kPa), 舒张压 ≥ 120 mm Hg。

1.2 治疗方法: 90 例患者被随机分为 A、B 两组, 每组各 45 例, 两组的年龄、性别、病史、就诊时收缩压和舒张压进行比较, 均无显著差异 (P 均 > 0.05), 具有可比性。A 组为开搏通组, 舌下含服开搏通 12.5 mg。B 组为乌拉地尔组: 给予乌拉地尔 12.5~25.0 mg 静注, 再用乌拉地尔 50 mg 加入质量分数为 5% 的葡萄糖

液 500 ml (糖尿病患者用生理盐水) 以 4~6 $\mu\text{g} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$ 速度静滴。记录治疗前及治疗后 15、30 min 的心率、血压、心电图及症状、体征的变化。

1.3 疗效标准: ①显效: 头痛、胸闷、心悸症状消失, 舒张压下降 ≥ 20 mm Hg; ②有效: 头痛、胸闷、心悸症状减轻, 舒张压下降 10~19 mm Hg; ③无效: 未达上述标准。显效加有效为总有效率。

1.4 统计学处理: 测定值以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 统计学分析方法采用 χ^2 检验和 t 检验。

2 结果

A 组治疗后 15 min 显效 10 例, 有效 18 例, 总有效 28 例 (62.2%); 治疗后 30 min 显效 22 例, 有效 20 例, 总有效 42 例 (93.3%)。B 组治疗后 15 min 显效 17 例, 有效 20 例, 总有效 37 例 (82.2%); 治疗后 30 min 显效 28 例, 有效 16 例, 总有效 44 例 (97.7%)。两组比较, 治疗后 15 min 总有效率虽有差异 ($P < 0.05$), 而治疗后 30 min 总有效率无显著性差异 ($P > 0.05$)。

3 讨论

开搏通为血管紧张素转换酶抑制剂, 广泛用于高血压病的治疗, 因其起效快, 可通过舌下含服, 对高血压急症较其它同类药物有不可比拟的优越性。45 例用开搏通治疗后 15 和 30 min 总有效率分别为 62.2% 和 93.3%。乌拉地尔是一种新型的 α 肾上腺素能受体阻滞剂, 在

外周主要通过选择性抑制突触后 α_1 受体而扩张血管, 在中枢则可激活 5-羟色胺 1_A 受体抑制心血管运动中枢的交感反馈调节而扩张血管, 具有双重扩张血管作用而达到有效降压效果^[1]。45 例用乌拉地尔治疗后 15 和 30 min 总有效率分别为 82.2% 和 97.7%。说明开搏通舌下含服和乌拉地尔静注均能有效降低高血压急症的血压。开搏通舌下含服治疗后 15 min 效果虽比乌拉地尔稍差, 但治疗后 30 min 总有效性与乌拉地尔相比无显著性差异, 为院前急救、转诊、急诊未能及时建立静脉通路的高血压急症患者提供了一个有效给药途径^[2]。文献报道卡托普利舌下含服会受唾液不足致吸收障碍的影响^[3]。本研究选用开搏通舌下含服, 生物利用度较高, 用时药片湿润, 促进更快吸收, 效果更好。

参考文献:

- 1 叶海宁, 邓应宏. 压宁定在高血压急症中的应用 [J]. *临床医学*, 2000, 26(5): 55.
- 2 吴端源, 施群力, 吴奕真, 等. 卡托普利及地尔硫草含服治疗高血压急症的疗效观察 [J]. *中国危重病急救医学*, 1996, 8(6): 360-361.
- 3 薛文清, 乔玉奇, 齐献忠. 静脉用卡托普利治疗高血压急症患者 26 例疗效观察 [J]. *中国危重病急救医学*, 2002, 14(1): 28.

(收稿日期: 2004-01-21)

(本文编辑: 李银平)

作者单位: 518049 广东省深圳市福田区梅林医院(杨泽民); 515041 广东省汕头市龙湖人民医院(李宁榕, 朱小玲)

作者简介: 杨泽民 (1959-), 男 (汉族), 广东省汕头市人, 副主任医师。