

生存 5 年以上的因素分析[J]. 中华放射学杂志, 2002, 36(9): 792-796.

[6] 王建华, 周康荣. 肝癌综合治疗规范化方案(草案)[J]. 临床放射学杂志, 2002, 21(7): 497-500.

[7] 马爱英, 沈杰, 王海洁, 等. 肝动脉化疗栓塞联合经皮微波凝

固治疗晚期肝癌[J]. 介入放射学杂志, 2007, 16(3): 201-203.

[8] 冯耀良, 赵林波, 王学浩, 等. 中晚期肝癌肝移植术前介入治疗的临床价值[J]. 介入放射学杂志, 2007, 16(7): 464-467.

(收稿日期: 2008-05-27; 修回日期: 2008-08-22)

(本文编辑: 潘雪飞; 英文编辑: 王建东)

· 个 案 ·

高龄患者超长心肺复苏成功 1 例

夏向南

(南京军区福州总医院干部病房一科, 福建福州 350025)

[关键词] 心脏骤停; 心肺复苏; 高龄

中图分类号: R 541.7⁺ 8 文献标识码: B 文章编号: 1672-271X(2008)06-0413-01

1 病案摘要

患者男, 84 岁, 因冠心病、高血压病、脑出血后遗症、窦性心动过缓、老年性痴呆、慢性支气管炎等病长期住院治疗。近期患者反复发生肺部感染合并心力衰竭, 虽能好转, 但病情不稳定。2007 年 6 月 1 日 11: 57 患者呼吸、心跳骤停。查体: 心跳、呼吸停止, 血压测不到, 双侧瞳孔散大(直径约 5 mm), 对光反射消失, 大动脉搏动消失, 末梢紫绀。心电监护示直线。立即予以持续胸外心脏按压, 先后行简易呼吸器辅助呼吸及呼吸机辅助呼吸(通气模式: P-SMV), 建立双静脉通道; 反复静注盐酸肾上腺素, 在 100 ml 生理盐水中加入多巴胺 200 mg 静滴, 同时 100 ml 生理盐水中加入盐酸肾上腺素 10 mg 静滴, 3 次静注异丙肾肾上腺素 1 mg、1 次甲基强的松龙 40 mg、参附注射液 60 ml 及 5 次间断除颤(能量 200~360 J), 胸外心脏按压过程中发现腹部胀气高度膨隆, 遂予以置胃管, 排出大量气体。12: 52 心肺复苏成功, 心跳恢复为窦性心律, 心率为 110 次/分; 而后用输液泵, 以 6 ml/h 速度, 输注生理盐水 30 ml+多巴胺 200 mg+阿拉明 40 mg, 血压维持正常, 血氧饱和度为 95% (呼吸机辅助), 患者四肢末梢紫绀消退; 急查血气分析示: 氧分压 67.7 mm Hg, pH 值 7.299, 二氧化碳分压 39.8 mm Hg。生化示: 肌酐 705 $\mu\text{mol/L}$, 天门冬氨酸转移酶 232 U/L, 丙氨酸转氨酶 110 U/L。但患者出现深昏迷及肾功能衰竭等并发症, 继续给予抗感染、升压、营养心肌、护肝、利尿脱水及维持水、电解质、酸碱平衡等抢救治疗, 1 个月后患者肝肾功能恢复正常, 病情再度改善。

2 讨论

本例系 84 岁高龄男性患者, 基础疾病多, 长期卧床。突发心跳呼吸骤停, 持续心肺复苏长达 55 min, 最后复苏成功,

有以下体会

从小剂量开始反复静注盐酸肾上腺素。在抢救过程中发现静注盐酸肾上腺素后可出现心跳, 但短时间后心跳消失, 为维持心跳, 采取持续静滴, 必要时予以静注盐酸肾上腺素加强。这一小小的改变取得良好的效果。在复苏过程中采用多人轮番持续心外按压, 频率 100 次/分, 按压 3 分钟即换人, 这样有利于保持体力。符合指南中要求“快速、有力、连续的按压”, 保证重要器官的有效灌注^[1]。

反复电除颤 本例患者在抢救过程中心电监护由一直线转为室颤、电机机械分离、缓慢性心律失常、心室停顿, 而终止室颤最为迅速有效的方法就是电除颤^[2]。除颤从低能量(200 J)开始, 无效时加大能量直至最大(360 J), 可连续多次。多次除颤无效时加用异丙肾肾上腺素使室颤波的振幅增大, 最后复苏成功。该药能减轻不应期不均匀性, 从而降低去颤阈值^[3]。因此, 当电击或溴苄胺都失败时, 试用该药配合电击去颤可能会成功。

参考文献

- [1] 沈洪. 2005 国际心肺复苏和心血管急救指南解读[J]. 实用医院临床杂志, 2006, 3(3): 5-7.
- [2] Hazinski Controversial topics from the 2005 international consensus conference on cardiopulmonary resuscitation and emergency cardiovascular care science with treatment recommendation[J]. Circulation, 2005, 112 (supple 3): 133
- [3] Parker RB, McCollan PL. Adenosine in the episodic treatment of paroxysmal supraventricular tachycardia [J]. Clin Pharm, 1990, 9: 261-271

(收稿日期: 2008-01-29; 修回日期: 2008-05-28)

(本文编辑: 潘雪飞)