•经验交流•

老年食管癌术后急性呼吸窘迫综合征 15 例病因及治疗

李玉梅 安玉娟 惠丰荷 吴左丽

1994年2月至2004年5月,日照市人民医院共行60岁以上食管癌切除术620例,术后发生急性呼吸窘迫综合征(acute respiratory distress syndrome, ARDS)15例(2.4%),现分析报告如下。

1 资料与方法

本组男性 14 例,女性 1 例;年龄 60~75(平均 67.5)岁,体重 54~67(平均 61)kg。癌肿位于上段 6 例,中段 9 例,7 例件慢性支气管炎、阻塞性肺气肿,5 例有原发性高血压病史;均有吸烟史,平均 20 支/d,烟龄 25 年以上。肺功能检查示,实测值/预计值最大通气量 54%~79%,用力肺活量 57%~83%,第 1 秒用力呼气量 53%~84%。均行手术治疗,手术平均时间 4.3h。均经麻醉科或 ICU 监护病房每日监护认可,并符合欧美诊断标准^[1,2]。

2 结 果

15 例 ARDS 中发生于术后 1h 内 5 例,1~12 h 8 例,24~72 h 2 例。术后 1 周内死亡 3 例,1~3 周内死亡 2 例,余 10 例顺利恢复出院,死亡率 33%。本组抢救失败 5 例中,4 例为 多器官功能不全综合征(multiple organ dysfunction syndrome, MODS)。

3 ARDS 的治疗

近年来,ARDS 成为食管癌术后的首位并发症,合并阻塞性肺气肿的患者发生 ARDS 的儿率更高。目前一般认为,ARDS 是全身炎性反应综合征在肺部表现的终末阶段。肺脏是惟一接受心排出量的器官,受循环中炎性细胞及介质的损伤最大,在全身炎性反应综合征中肺是首位受累的靶器官,治疗的关键在于积极迅速纠正缺氧,控制原发病及其病因。(1)及时清除呼吸道分泌物,保持呼吸道通畅。本组均采用呼气终末加压(positive end-expirotory pressure, PEEP)方式,其中有5例效果欠佳,4例采用 PEEP 联合间歇性强制通气,1例行俯卧位 PEEP 通气,通气效果明显改善。根据本组资料,

作者认为,潮气量 8~10 ml/kg,呼吸次数 13~17 次/min,吸: 呼比 1:2, PEEP 5~12 cmH₂O 较为适宜, 在呼吸机使用过程 中,每2~5h做一次血气分析检查,以选择最佳 PEEP 值,此 后若病情好转,可逐渐降低 PEEP 至停用,为脱机作准备。 (2)在 ARDS 早期应适当应用扩血管药物(如 654-2)和血容量 扩张剂(低分子右旋糖酐), Sullic 等[3] 报道, 除应用以上方法 外,还可加用前列腺素 E, 和多巴胺。(3)适当地应用肾上腺 皮质激素,理论上可以对抗 ARDS 发病过程中的多个环节。 我们的经验是在发病早期使用较大剂量的肾上腺皮质激素 (如地塞米松 30 mg,1 次/d,连用 3~5 d),有助于减慢病情的 发展。(4)有效的控制肺部感染,抗生素的应用宜早期、足 量。(5)尽早给予充分的营养支持。(6)防治弥漫性血管内 凝血,活当应用低分子右旋糖酐可起到一定治疗作用。(7) MODS的防治, ARDS可导致 MODS, 本组抢救失败 5 例中, 有 4 例 MODS, 因此对患者应密切观察, 及时发现和治疗此综合 征。

4 ARDS 的预防

应针对可能发生 ARDS 的原因,采取相应的措施以防止 其发生:(1)术前戒烟,必要时可给予雾化吸入,控制肺部感 染,对合并阻塞性肺气肿的患者尤为重要。(2)努力改善全 身营养状况。(3)正确判断分析肺功能结果,严格掌握手术 指征。(4)麻醉过程要平稳,麻醉医师要定期吸痰、胀肺,减 少肺不张。(5)手术操作应轻柔,术中尽量减少创伤及出血。 (6)对 ARDS 高危患者,在保证血流动力学稳定的前提下,严 格限制进水量,围术期行中心静脉压监测,本组有 3 例在术 后 30 min 内发生 ARDS,术中出血量均 > 15 ml/kg,均 无中心 静脉压监测,补液量均 > 3500 ml,都有阻塞性肺气肿病史,故 可排除左心衰竭的临床诊断。(7)术后雾化吸入,有效镇痛, 鼓励帮助患者咳嗽和排痰,防止 MODS 的发生。

参考文献

- 1 Moss M, Goodman PL, Heining M, et al. Establishing the relative accuracy of three new definitions of the adult respiratory distress syndrome. Crit Care Med, 1995, 23:1629-1637.
- 2 陈正堂,毛宝龄.有关 ARDS 诊断问题的若干思考.中国危重病急救医学,1998,10; 514-515.
- 3 Sutlic Z, Rudez I, Biocina B, et al. Adult respiratory distress syndrome. Acta Med Croatica, 1997, 51;229-232.

收稿日期:2005-05-08

作者单位:276826 日照市,山东省日照市人民医院麻醉科(李玉梅、惠 丰荷、吴左丽),心内科(安玉娟)

作者简介: 李玉梅, 女, 1966年2月生, 山东省日照市人, 医学本科, 主治医师。Tel: 0633-3366058