

山莨菪碱的多用途

解放军538医院 倪 田

山莨菪碱 (Anisodaminum) 天然品称654或654-1, 合成品称654-2, 多用其氢溴酸盐。作用与阿托品基本相似, 为外周抗胆碱药, 并能解除微血管痉挛, 且有镇痛作用。本品排泄比阿托品快, 毒性也较低。本药自从进入临床后, 使用范围不断扩大, 成了目前的又一多用途药物, 现介绍于下。

一、用于平滑肌痉挛引起的内脏绞痛

对胃肠道绞痛、胆绞痛可口服每次5~10mg, 每日3次, 作用强度与阿托品相似或较弱。

二、治疗肺咯血

肺咯血多见于肺结核、支气管扩张等患者。本品可能通过阻断迷走神经节后纤维所释放的乙酰胆碱的作用, 解除血管平滑肌痉挛, 使四肢血管偏于舒张, 淤滞于肺的血液流至四肢及其它部位而起“内放血”作用, 使肺血管压力下降而止血。用法: 在综合治疗的基础上, 当咯血时肌注本品10mg, 大部分患者可立即止血。

三、治疗急性肺水肿

急性肺水肿是由多种原因引起的肺静脉和肺毛细血管压力突然升高所致。有人用本品治疗高原性肺水肿, 每次20~40mg静滴, 每15~30分钟1次, 一般用2~4次即可治愈。其机理可能是通过扩张肺血管作用, 降低了肺静脉和肺毛细血管压力, 从而减少了浆液由毛细血管渗出至肺间质和肺泡内, 使肺水肿缓解。

四、治疗支气管哮喘和慢性支气管炎

本品能解除支气管平滑肌痉挛, 降低气道阻力, 使肺泡通气得到改善, 而达到止喘

作用。可用于支气管哮喘及慢性支气管炎, 口服或肌注每日30~60mg, 分次给予, 有效率可达90%以上。

五、治疗感染性休克

微循环障碍是感染性休克的主要发病机理。本品能(1)解除微血管痉挛, 改善微循环; (2)抑制血小板促血栓素的合成, 并进而抑制粒细胞和血小板的聚集; (3)保护和修复休克细胞, 提高细胞利用氧的能力, 增加细胞耗氧, 缓解代谢障碍, 减轻酸中毒; (4)提高免疫力和补体含量; (5)调节植物神经功能和调节体温, 因此常用作抢救暴发型流脑、中毒型痢疾、败血症休克和其它感染性休克的循环衰竭的重要措施, 国内报道454例暴发型流脑, 采用以本品为主的综合治疗, 病死率从60%降至14.1%。用法: 每次静注1~3mg/kg, 每5~15分钟1次, “阿托品”化后以每次0.5~1mg/kg, 每1~2小时1次作维持, 并及早使用。

六、治疗肝昏迷

肝昏迷患者常表现有胆碱酯酶活性的显著降低, (这是因为患者出现肝功能衰竭, 胆碱酯酶合成减少, 血中乙酰胆碱含量增加, 达到一定程度即呈现昏迷状态), 本品通过抗胆碱作用而显效。

七、治疗急性黄疸型肝炎

每次0.5~1mg/kg加入10%葡萄糖液500ml静滴, 能改善急性黄疸型肝炎的临床症状和恢复肝功能, 有效率可达95%以上。

八、治疗急性水肿型胰腺炎

急性胰腺炎是胰管阻塞, 胰液分泌过

盛，胰酶激活而起自身消化。用法：每日1~3 mg/kg，入院后头3天，将全日量2/3加入输液中静滴，其余1/3分次口服，疼痛缓解后改口服维持治疗直至痊愈。国内曾用此法治疗63例，结果全部治愈。

九、治疗出血性小肠炎

出血性小肠炎出现小肠微动脉痉挛和微血管淤血，甚至发生局部血栓形成等一系列微循环障碍，本品对之有效。静滴或肌注：每日1~2 mg/kg，分4~6次。同时禁食并给以补液、纠正休克和酸中毒等综合措施，病死率明显下降。

十、治疗肾小球肾炎

本品能解除肾小球微血管痉挛，抑制粒细胞聚集，改善肾功能。可用于治疗肾小球肾炎，尤其对急性肾炎和急进性肾炎疗效良好。用法：60~100 mg加10%葡萄糖液500ml，每日1次静滴，2周为一疗程，一般使用1~2个疗程。

十一、治疗输液、输血反应

出现输液、输血反应时，立即肌注或静注10mg，用药后患者在15~20分钟内即可终止反应，出现面色好转、四肢转暖、寒战消失。其机理可能通过缓解平滑肌痉挛、活跃微循环和调节体温的作用而生效。

十二、治疗再障性贫血

本品有改善造血微环境的作用，能解除微环境的血管痉挛，并能促使骨髓毛细血管增生、调整微环境的血流灌注和使骨髓造血组织血流加速。此外，又由于再障性贫血患者cAMP（环磷腺甙）降低，cGMP（环磷鸟甙）增高，本品为M-受体阻断剂，可增加cAMP而抑制cGMP，而使cAMP/cGMP比值升高，有利于造血干细胞的增殖和分化，故对再障性贫血有效。用药后多数患者可缓解病情、改善症状，少数患者可获治愈。用法：每次0.5~2 mg/kg加入5~10%葡萄糖液250~500ml中静滴，每日1次，同时睡前再口服10~40 mg，1个月为

一疗程，疗程间隔为1周。

十三、治疗原发性血小板减少性紫癜

有人用山莨菪碱、泼尼松、左旋咪唑联合应用治疗原发性血小板减少性紫癜，具有疗效高、好转快、效果巩固和副作用小的优点。用法：山莨菪碱每日0.5~1 mg/kg，泼尼松每日1~2 mg/kg，左旋咪唑每日3 mg/kg以上，均分3次服用（其中左旋咪唑用3天停4天），3个月为一疗程，必要时可进行第2疗程。血小板回升和紫癜消失时间大多为1~2周，鼻衄1周可控制。其机理可能是通过调节环磷腺甙和环磷鸟甙的失调而起作用。

十四、治疗各种神经痛

对严重三叉神经痛每次肌注15~20mg，一日数次。对坐骨神经痛可以本品10mg合用维生素B₁在环跳穴位封闭，或20mg加入5%葡萄糖液500ml中静滴，每日1次，10次为一疗程，休息3~7天后可进行第2疗程。

十五、治疗痛风

口服其它抗痛风药的同时，加用本品肌注，每次10mg，每日2次，可加强疗效。

十六、治疗冻疮

口服每次5~20mg，每日3次；或肌注每次20mg，每日2次；或用其0.3~0.5%软膏外用，连用5~7天。用药后疗效显著。其机理与改善末梢循环有关。

十七、治疗肢端坏死、溃疡

本品10mg加低分子右旋糖酐液50 ml，经患侧股动脉于5~10分钟内注入，每日或隔日1次，一般经10~20次治疗即可痊愈。国内报道18例，有效率为93.5%。其机理为通过活跃和疏通微循环，改善组织缺氧，减少缺氧时无氧代谢所淤积的乳酸，从而降低血管通透性，促进水肿的吸收和减少炎症的渗出。

十八、治疗银屑病

国内报道20例全部治愈，平均治愈天数

为33:3天。用法:肌注每次20~40 mg,每日1次,疗程1个月,或静滴15次为一疗程,每日1次,必要时进行第2疗程,疗程间隔3~5天,同时每日外用1/万芥子气软膏2次。

十九、治疗各种血管性疾病

本品对脑血栓、脑栓塞、脑血管痉挛、血管神经性头痛、血栓闭塞性脉管炎等均有一定疗效。治疗脑血栓时每日30~40 mg,加入5%葡萄糖液中静滴,治疗血栓闭塞性脉管炎可每次静注10~15mg,每日1次。

二十、治疗眼底疾患

本品可用于中心性视网膜炎、视网膜色

素变性、眼底动脉阻塞、视神经萎缩等。其0.2%滴眼剂还可试用于青少年近视眼的治疗。

二十一、其它

本品还用于眩晕病、突发性耳聋、神经性皮炎、过敏性鼻炎、荨麻疹等的治疗,大剂量也可用于解除有机磷农药中毒。

山莨菪碱毒性小,对肝、肾无损害。常见副作用有口干、面红、视力模糊等,大剂量时可出现心率加快、排尿困难等反应。出现阿托品样中毒症状时,可用新斯的明解救。脑出血急性期及青光眼患者禁用。

(参考文献略)

老药新用资料索引

空军成都医院 廖名龙

| 药物 | 题 目 | 期 刊 名 称 |
|---------------------|------------------------|---------------------|
| 潘 生 丁 | 潘生丁可治疗病毒性上感 | 陕西新医药 9:56,1981 |
| | 潘生丁治疗新生儿硬肿症的疗效观察 | 基层医刊 6:16,1983 |
| | 潘生丁治疗小儿疱疹性咽峡炎观察 | 人民军医 1:51,1984 |
| | 复方丹参潘生丁治疗重症新生儿硬肿症 | 基层医刊 2:12,1984 |
| | 潘生丁治疗小儿上呼吸道感染120例 | 福建医药 3:53,1984 |
| | 潘生丁治疗新生儿硬肿症疗效观察 | 临床医学杂志 2:36,1985 |
| | 潘生丁治疗小儿病毒性上呼吸道感染疗效观察 | 实用医学杂志 2:42,1985 |
| | 阿司匹林潘生丁治成人溶血尿毒综合症一例 | 吉林医学 2:43,1985 |
| 维生素潘生丁治疗肾炎67例 | 实用内科杂志 4:251,1985 | |
| 心 得 安 | 心得安治疗高血压机理及注意点 | 辽宁中级医刊 5:48,1979 |
| | 心得安治疗13例精神分裂症的近期疗效 | 山东医药 4:28,1980 |
| | 心得安治疗流行性出血热的临床研究 | 南京医学院学报 3:39,1982 |
| | 心得安治疗再障性贫血的实验研究及临床初步报告 | 新 医 学 1:36,1984 |
| | 心得安等治疗偏头痛 | 贵阳医药 2:42,1984 |
| | 心得安对门脉高压上消化道出血的防治 | 国外医学外科学分册4:205,1984 |
| | 心得安的新用途 | 医师进修杂志 6:24,1984 |
| | 心得安治疗流行性出血热急性肾功能不全疗效分析 | 江苏医药 10:12,1984 |
| | 心得安是有效的阴道内避孕药 | 国外医学情报 14:237,1984 |
| | 心得安防治食道静脉曲张再出血 | 浙江医科大学学报 2:89,1985 |
| 食道静脉曲张出血的硬化疗法及心得安治疗 | 医师进修杂志 6:5,1985 | |