

# 甘露醇非静脉给药的临床应用

何荣连(浙江省台州医院药剂科 临海 317000)

**摘要:**目的:综述目前甘露醇在静脉以外给药的临床应用。方法:广泛收集甘露醇在临床各科中的应用资料,选取有代表性、实用性的资料进行概括叙述。结果与结论:甘露醇静脉外给药已得到了广泛的应用,大大拓展了甘露醇临床应用的范围。

**关键词:**甘露醇;经胃肠道给药;临床应用

中图分类号:R977.7

文献标识码:A

文章编号:1006-0111(2000)01-0013-02

甘露醇(mannitol)是一种高渗性脱水药。静脉给药主要应用于治疗脑水肿、青光眼及急性肾功能衰竭等。近年来,诸多报道证实甘露醇非静脉给药的临床应用也已日趋广泛,且疗效显著。现将其临床应用概况简述如下:

## 1 治疗粘连性肠梗阻及肠麻痹等

张晓明报道<sup>[1]</sup>对 32 例粘连性肠梗阻患者,常规给予胃肠减压,吸净胃内滞留物后,从胃管内灌入 20% 甘露醇液 250ml,再将胃管闭合,然后观察肠鸣音及腹痛情况。结果:28 例治愈,4 例无效而转手术治疗,有效率为 87.5%。董中祁报道<sup>[2]</sup> po 10% 甘露醇液 15ml, bid, 治疗低钾性麻痹性肠梗阻、败血症性休克并 DIC 肠胀气患儿,疗效显著。刘明财报告 32 例腹胀、肠麻痹患儿,用 20% 甘露醇液 10~20ml, po, 2~3 次/d。治疗结果:32 例肠麻痹全部治愈。

## 2 治疗腹胀及顽固性腹水等

李敏芝报道<sup>[3]</sup>用 20% 甘露醇液 20~40ml, po, tid, 7d 为一疗程,治疗慢性胃炎、病毒性肝炎和肺心病引起的腹胀病人 177 例与对照组(服胃酶合剂 10~20ml, tid, 7d 为一疗程)作比较。结果:上述 3 种腹胀病人治疗组总有效率均优于对照组。经统计学处理有显著意义。其作用机理可能是 20% 甘露醇液使肠内渗透压升高,液体排出增加,从而改善胃肠功能,腹胀得以消除。张东晟<sup>[4]</sup>用 po 甘露醇治疗顽固性腹水 10 例,在常规限盐限水及应用利尿剂的同时,po 20% 甘露醇液 250ml, bid, 疗程 3~8d, 平

均 5d,总有效率为 90%。姚冬麟用每日分 2 次 po 20% 甘露醇液 250ml, 治疗顽固性肝硬化腹水 15 例,总有效率为 93%。

## 3 用于肠系声学造影及 X 线检查等

张平安报道<sup>[5]</sup> po 20% 甘露醇液 250ml, 30min 内饮水 1000~1500ml, 使肠腔充盈,从而形成液性暗区,然后对肠道逐段进行 B 超探查。不仅能显示肠腔内病灶,还能发现病变对肠壁及其周围的浸润情况,弥补了 X 线和内窥镜检查的不足。莫瑞嘉采用甘露醇进行结肠双对比造影,认为用甘露醇液调钡,可防止钡膜龟裂和絮凝,保证有充裕的检查时间,可提高造影的成功率和疾病诊断符合率。陈汉荣等报道<sup>[6]</sup>,分析比较 45 例腹部肿块超声诊断,认为口服甘露醇在鉴别肠内外肿块,显示肿物大小,形态和部位,尤其是对回盲部,结肠瓣及小肠的观察,较水灌肠好。提高了超声诊断的准确性。更要特别提出的是口服甘露醇在胰腺肿块的诊断中具有重要作用。

## 4 用于导泻

郭新胜等给 19 例中毒病人经彻底洗胃后 po 或经经胃管注入 20% 甘露醇液 250~500ml 进行导泻。结果显效 17 例,有效率 100%。与对照组相比,  $p < 0.01$ 。陈双华等<sup>[7]</sup>给 78 例危重型流行性出血热急性肾功能衰竭患者, po 或鼻饲 20% 甘露醇液, 4~6 次/d, 每次 100~150ml, 使每天导泻总量达 1000~2500ml。结果 78 例中, 仅 17 例(21.8%)死亡, 其余 61 例

(78.2%) 在 2~14d 进入多尿期, 消化道症状持续 3~6d 缓解。

## 5 治疗胆道蛔虫症

马晓文<sup>[8]</sup>用 po 甘露醇治疗胆道蛔虫症 46 例分析, 治疗组 46 例, 腹痛发作时, 口服 20% 甘露醇液 100~150ml, 30min 腹痛无缓解加服 1 次, 同时 po 左旋咪唑 150mg (小儿按 3~3.5mg/kg)。对照组 40 例腹痛发作时均用一至数种解痉止痛剂及酸性药物, po 左旋咪唑与治疗组同剂量。结果显示: 治疗组有效率 95.7%, 对照组有效率 60% ( $P < 0.01$ ), 两组有极显著性差异。肖翔鹰报道一次性 po 甘露醇配合驱虫药治疗 36 例小儿胆道蛔虫症效果良好。方法: 20% 甘露醇液, 2~5a 50ml, 5~8a 75ml, 8~10a 100ml, 均配合驱虫药一次性 po, B 超证实结果, 退蛔率 91.7%, 排虫率 77.8%。

## 6 治疗肺心病消化道症状<sup>[9]</sup>

采用 po 20% 甘露醇液治疗肺心病消化道症状 68 例, 方法: 每次 po 20% 甘露醇液 20~40ml, tid, 7~19d 为一疗程。结果对食欲不振有效率为 95%, 腹胀有效率为 98%, 便秘有效率为 100%。

## 7 用于快速肠道准备<sup>[10]</sup>

采用 po 甘露醇清洁肠道 110 例, 有效率达 98.2%。方法是: 于检查当日早餐禁食, 镜检前 2h po 20% 甘露醇液 250ml, 3~5min 后再服 5% 糖盐水。服药后约 30~60min 开始腹泻, 待排便干净后即可插镜检查。

## 8 辅助治疗胃炎<sup>[11]</sup>

用 20% 甘露醇液治疗 B 型胃炎 27 例。方法: 饭前 1h po 20% 甘露醇液 25~30ml, 半小时后 po 庆大霉素 4 万 u, tid, 10d 为一疗程。结果 18 例服 1 疗程临床症状消失, 9 例 2 疗程内临床症状消失。

## 9 治疗病毒性肝炎<sup>[12]</sup>

用 20% 甘露醇液治疗甲型肝炎 100 例。po, tid, 每次 20ml, 10d 为一疗程。结果 1 疗程治愈 42 例, 2 疗程治愈 27 例, 3 疗程治愈 13 例 (治愈标准为: 症状、体征消失, 肝功能恢复正常), 总有效率为 100%。

## 10 注意事项

甘露醇口服副作用较少见, 有时可伴轻度腹泻, 勿须停药。但对机械性肠梗阻病人、大肠癌病人应禁用, 对慢性结肠炎不易耐受者, 失水明显, 全身极度衰竭, 严重心肺功能不全、消化道出血的病人应慎用。

## 参考文献:

- [1] 张晓明. 甘露醇的新用途[J]. 中国医院药学杂志, 1987, 7(4): 158.
- [2] 董中祁. 甘露醇治疗肠梗阻[J]. 中华儿科杂志, 1988, 26(5): 309.
- [3] 李敏芝, 王慕云, 丁 翎, 等. 口服甘露醇治疗腹胀 177 例[J]. 临床荟萃, 1992, 7(8): 354.
- [4] 张东晟. 口服甘露醇液治疗顽固性腹水 10 例[J]. 实用医学杂志, 1989, 5(4): 47.
- [5] 张平安. 甘露醇肠道造影在 B 超诊断中的应用[J]. 临床医学, 1991, 11(4): 188.
- [6] 陈汉荣, 王加恩, 王新房, 等. 甘露醇肠系声学造影在超声诊断腹部肿块中的应用[J]. 中国超声医学杂志, 1990, 6(1): 10.
- [7] 陈双华, 罗 华, 许祥林, 等. 甘露醇导泻治疗危重型流行性出血热肾衰的疗效观察[J]. 中华肾脏病杂志, 1992, 8(2): 75.
- [8] 马晓文. 口服甘露醇治疗胆道蛔虫症 46 例[J]. 实用内科杂志, 1989, 9(7): 345.
- [9] 徐 谦. 甘露醇口服治疗 68 例肺心病消化道症状[J]. 临床内科杂志, 1991, 8(2): 7.
- [10] 张世泉. 口服甘露醇法清洁肠道 110 例总结[J]. 医师进修杂志, 1986, 9(7): 25.
- [11] 胡秀同. 庆大霉素甘露醇治疗 B 型胃炎疗效观察[J]. 中原医刊, 1991, 18(1): 12.
- [12] 李典云. 甘露醇治疗病毒性肝炎 100 例疗效观察[J]. 临床荟萃, 1992, 7(2): 73.

收稿日期: 1999-09-01