

药物与临床

艾司洛尔联合尼卡地平用于近期频发心绞痛非心脏手术80例

李继勇¹, 毕好生²

(1. 武汉市第一医院麻醉科, 430022; 2. 华中科技大学同济医学院附属同济医院麻醉科, 武汉430030)

收稿日期 2008-9-5 修回日期 网络版发布日期 接受日期

摘要 目的 观察艾司洛尔联合尼卡地平用于近期频发心绞痛非心脏手术的可行性. 方法 80例近期频发心绞痛接受非心脏手术患者, 术中以 $0.05\sim 0.20\text{ mg}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{min}^{-1}$ 持续微泵输注艾司洛尔, 保持心率 $60\sim 75\text{次}\cdot\text{min}^{-1}$; 并发高血压者, 联合应用尼卡地平, 泵注速率 $1\sim 10\text{ }\mu\text{g}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{min}^{-1}$, 维持血压于 $(120\sim 140)/(70\sim 90)\text{ mmHg}$. 必要时以艾司洛尔 $0.1\sim 0.5\text{ mg}\cdot\text{kg}^{-1}$ 和(或)尼卡地平 $10\sim 30\text{ }\mu\text{g}\cdot\text{kg}^{-1}$ 静脉注射. 术后24 h内, 继续给予艾司洛尔和尼卡地平泵注控制心率和血压. 结果 所有病例术中、术后24 h均未再发生心绞痛与心肌梗死, 其中54例患者心电图ST段压低程度有所改善. 另有14例患者术中出现一过性低血压, 10例患者出现频发室性期前收缩, 但经药物或其他处理后均恢复正常. 结论 艾司洛尔联合尼卡地平控制患者的心率与血压, 保持心肌的血氧供需平衡, 能使此类患者较为安全地度过围手术期.

关键词 [艾司洛尔](#) [尼卡地平](#) [心绞痛](#)

分类号 [R972.4](#) [R541.4](#)

DOI: 10.3870/yydb.2009.04.032

对应的英文版文章: [2009-4-483](#)

通讯作者:

作者个人主页: [李继勇¹](#); [毕好生²](#)

扩展功能

本文信息

▶ [Supporting info](#)

▶ [PDF \(448KB\)](#)

▶ [\[HTML全文\]\(0KB\)](#)

▶ [参考文献\[PDF\]](#)

▶ [参考文献](#)

服务与反馈

▶ [把本文推荐给朋友](#)

▶ [加入我的书架](#)

▶ [加入引用管理器](#)

▶ [引用本文](#)

▶ [Email Alert](#)

▶ [文章反馈](#)

▶ [浏览反馈信息](#)

相关信息

▶ [本刊中 包含“艾司洛尔”的 相关文章](#)

▶ 本文作者相关文章

• [李继勇](#)

• [毕好生](#)