首次证实镇痛镇静有助ICH患者早期降压治疗

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：https://www.iikx.com/news/progress/26838.html

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

首次证实镇痛镇静有助ICH患者早期降压治疗。近日，南方医科大学第三附属医院重症医学科教授杨翊团队与合作者首次证明了以镇痛和抗交感为基础的降压方案有助于自发性脑出血（ICH）患者早期血压控制，革新了过去对降压治疗的传统理念。相关成果在线发表于《麻醉学》（Anesthesiology）。

ICH致死率、高致残率高，对社会造成的医疗及经济负担大。ICH患者的不良预后与起病后的血压升高和血压变异率过高密切相关，但目前尚无最佳降血压药物推荐。已有研究表明，瑞芬太尼可通过强效、快速的镇痛作用联合右美托咪定的抗交感作用使升高的血压得以控制，因此，应用瑞芬太尼联合右美托咪定的降压策略可能是一个合理的治疗方案，但其对ICH患者的有效性和安全性尚未得到验证。

该原创性临床研究中，来自国内14家医院监护病房的338名伴有收缩压（SBP）≥150 mmHg的急性ICH患者被随机分配至试验组（以瑞芬太尼和右美托咪定为基础的标准指南降压）或对照组（标准指南降压），分别接受早期强化降压治疗。在启动治疗1小时时，试验组SBP达标率（SBP<140 mmHg为达标）显著高于对照组（101/161，62.7% vs. 66/166，39.8%，difference 23.2%，95% CI，12.4 to 34.1%，P < 0.001）。

此外，试验组患者在干预治疗期间获得有效浅镇静的同时还能减少躁动的发生。在安全性方面，两组患者总体的不良事件和严重不良事件发生率相似，但试验组患者心动过缓和呼吸抑制的发生率稍高。

该项随机对照试验充分证明了对伴有SBP≥150 mmHg的ICH患者，应用以瑞芬太尼和右美托咪定为基础的降压方案可显著提高治疗1小时的SBP控制率，可使ICH患者升高的血压得到快速、平稳的下降，为ICH患者急性期早期强化降压治疗提供了一种全新的、有前景的选择。

该研究为ICH患者的早期强化降压治疗提供了创新性的临床证据，具有重大的临床价值和里程碑式的意义。

上述研究是南方医科大学第三附属医院自主发起及主导完成的第一项全国多中心临床研究，参研单位包括首都医科大学宣武医院、山东大学齐鲁医院、兰州大学第一医院等10余家三甲医院。（来源：中国科学报 朱汉斌）

相关论文信息：https://doi.org/10.1097/ALN.0000000000004986

作者：杨翊等 来源：《麻醉学》

更多 科学进展 请访问 https://www.iikx.com/news/progress/

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，爱科学iikx.com转发