

# 心脏移植术后 3 年心跳呼吸骤停抢救成功 1 例

黄 正 接

(厦门大学附属中山医院急诊部, 福建省厦门市 361004)

[关键词] 内科学; 心脏移植术后; 心跳呼吸骤停; 冠状动脉狭窄; 心肺复苏; 抢救成功; 预后

心跳呼吸骤停是临床急症, 抢救难度大, 即使复苏成功也往往会留下不同程度的后遗症。1 例心脏移植术后存活 3 年的患者出现心跳呼吸骤停经积极抢救复苏成功, 未留下明显后遗症, 现报道如下。

## 1 临床资料

### 1.1 一般资料

女性患者, 61 岁, 3 年前在广州接受同种异体原位心脏移植, 术后长期口服环孢素 A (CsA) 50 mg qd、泼尼松 5 mg qd 和硫唑嘌呤 100 mg qd 预防排斥反应。生活质量良好, 能从事中等体力劳动。无明显的胸闷、胸痛、心悸、气促、腹胀、双下肢浮肿等不适, 无不明原因的乏力、食欲差等。2006 年 2 月 14 日 15:00 在家无任何先兆出现人事不省、面色苍白、口唇紫绀, 家人于 15:20 将患者送达厦门大学附属中山医院急诊部, 接诊时患者昏迷, 无自主呼吸, 双瞳孔散大, 直径约 5 mm, 对光反射消失, 大动脉搏动消失, 血压为 0, 心电监护示心电图呈一条直线。临床诊断为: 心跳呼吸骤停; ④心脏移植术后。

### 1.2 治疗方案

接诊后立即予以胸外心脏按压、气管插管接呼吸机辅助呼吸, 建立双静脉输液通路, 同时静脉推注肾上腺素 1 mg, 心电监护示为室颤, 立即使用双向除颤仪予以 150 J 能量电除颤, 除颤后心电监护示心电图呈一条直线, 继续胸外心脏按压, 静脉推注肾上腺素 1 mg, 5 min 后再次为室颤, 给予 200 J 能量第 2 次电除颤, 再次静脉推注肾上腺素 1 mg, 继续胸外心脏按压, 并加用胺碘酮 300 mg 稀释后泵控 15 min 静脉推注, 甲基强的松龙 500 mg 稀释后静脉推注, 5 min 自主心跳恢复, 心率 156 次/min, 呈室上性心动过速, 血压 95/65 mmHg, 散大的瞳孔缩小, 直径约 3 mm, 对光反射恢复, 再用 1 次胺碘酮, 剂量为 150 mg, 予以纳洛酮 2 mg 加入 50% 葡萄糖静脉推注, 泵控每小时 0.4 mg, 头置冰枕, 静脉快速滴注 20% 甘露醇 250 mL, 继续呼吸机辅助呼吸, 20 min 自主呼吸开始恢复, 心率每分钟 85 次, 为窦性心律, 10 min 神志转清, 血压 115/

75 mmHg, 试停呼吸机改气管导管内给氧半小时, 患者末梢氧饱和度在 97% 以上, 查血气分析无明显异常, 撤退呼吸机、拔除气管插管, 予以鼻导管给氧, 护送重症监护室进一步治疗。在重症监护室监护 10 天后, 心电图检查未发现心肌缺血改变, 无神经系统后遗症, 转心外科普通病房, 行冠状动脉造影术证明有冠状动脉左前降支狭窄。

## 2 讨论

心跳呼吸骤停是临床危急重症之一, 本例病例心脏移植术后 3 年, 虽然使用了免疫抑制剂, 心脏移植后仍然有急性和慢性排斥反应发生并表现为移植冠状动脉疾病 (coronary artery disease, CAD), 是移植 1 年后晚期死亡的主要原因<sup>[1]</sup>。同时, 高脂血症是心脏移植术后最常见的并发症, 对于存活期超过 1 年的患者, 高脂血症加速移植冠状动脉粥样硬化<sup>[2]</sup>。患者经复苏成功后, 冠状动脉造影术证明有冠状动脉左前降支狭窄, 因为移植的心脏无植物神经支配, 因此即使发生严重的冠状动脉病变或心肌梗死, 也极少出现典型的心绞痛症状, 到病变终末期才以严重的充血性心力衰竭或心律失常甚至猝死为首发症状<sup>[3]</sup>, 因此患者出现人事不省、面色苍白、口唇紫绀时无任何先兆。患者到达医院时, 无自主呼吸, 双瞳孔散大, 直径约 5 mm, 对光反射消失, 大动脉搏动消失, 血压为 0, 心电监护示心电图呈一条直线, 按照心肺复苏和心血管病急诊指南 2005 推荐方案<sup>[4]</sup>, 尽快气管插管、呼吸机辅助呼吸、应用肾上腺素及连续电除颤 2 次, 并及时加用胺碘酮抗心律失常, 最终使患者复苏成功。由于早期重视脑保护, 如: 戴冰帽降温、20% 甘露醇脱水、应用纳洛酮, 患者预后好, 未留下明显后遗症。

## [参考文献]

- [1] 白杨娟, 王兰兰. 心脏移植术后免疫抑制治疗和免疫监测[J]. 中国胸心血管外科临床杂志, 2007, 14 (1): 51-56.
- [2] 黄雪珊, 廖崇先, 陈道中, 陈良万, 李增祺, 刘 璇, 等. 5 例原位心脏移植术后高脂血症的处理[J]. 中国动脉硬化杂志, 2003, 11 (6): 581-582.
- [3] 陈良万, 吴锡阶, 黄雪珊, 陈道中, 陈良龙, 林朝贵, 等. 心脏移植长期存活患者冠状动脉病变 1 例[J]. 中华器官移植杂志, 2004, 25 (3): 163-164.
- [4] 蒋 健. 2005 年心肺复苏指南解读[J]. 内科理论与实践, 2006, 14-16.

(此文编辑 李玲玲)

[收稿日期] 2007-05-28

[修回日期] 2007-09-03

[作者简介] 黄正接, 学士, 主治医师, 研究方向为胃肠道肿瘤及急救医学, 联系电话为 15860817379 或 13606058559, E-mail 为 hzjxm0828@sohu.com。