

duration didn't reduce by the SmartCare/PS system which used in our study. Even with the recommendation to consider separation, the decisions of extubation should be made based on clinical situation.

519 ARDS 与机械通气

高容量血液滤过联合羟乙基淀粉 130 治疗重度急性呼吸窘迫综合征的疗效观察

山东省立医院 (250021)

张继承 王春亭 孟 玮 蒋进皎 丁 敏 任宏生 楚玉峰 于杰滨

目的 探讨高容量血液滤过联合羟乙基淀粉 130 治疗重度急性呼吸窘迫综合征的临床疗效。方法 对 2006-2008 年收治到我科的 40 例重度 ARDS 患者进行研究，重度 ARDS 是指氧合指数 <100 的 ARDS 患者。25 例为治疗组，其余 15 例为常规治疗组，两组病人在病因，性别，年龄，APACHE 评分，氧合指数等无显著性差异。治疗组 25 例应用高容量血液滤过联合羟乙基淀粉 130，15 例为常规治疗组。治疗组给予高容量血液滤过治疗，血流速 150ml/min，置换液采用碳酸氢盐置换液，流速设为 3000ml/h，采用前稀释方法，抗凝应用肝素，每天持续行血液滤过治疗，脱水给予 200-800ml/h，精确记录每小时出入量，采用限制性液体管理，并且应用羟乙基淀粉 130 500ml，1500-3000ml/天，治疗 5-10 天，及其他支持治疗包括机械通气，应用肺复张、小潮气量肺保护等通气策略。常规治疗组给予除血液滤过及羟乙基淀粉之外的必要治疗，也包括机械通气，并且应用速尿，采用限制性液体管理等治疗措施。观察两组病人治疗前，治疗后 2、6、24、48 小时氧合指数的变化，及血流动力学参数指标包括心率、平均动脉压的变化，并观察机械通气的持续时间，成功撤机的百分率，28 天存活率等指标。结果 两组较治疗前氧合指数明显改善，治疗组较常规治疗组改善更加明显 ($P<0.05$)，有统计学意义。常规治疗组血流动力学较治疗前改善不明显，治疗组血流动力学比治疗前及常规治疗组改善明显。并且治疗组机械通气的应用时间平均 10 天对 19 天， $P<0.05$ ，撤机成功率 (73% 对 40%; $P<0.05$)，28 天存活率 (60% 对 35%; $P<0.05$) 等指标均明显好转。**结论** 重度 ARDS 患者采用连续性高容量血液滤过联合羟乙基淀粉 130 治疗，能明显改善肺功能，缩短应用呼吸机的时间，提高撤机成功率，降低死亡率。

关键词 血液净化；ARDS；羟乙基淀粉 130

608 ARDS 与机械通气

部分液体通气治疗吸入性损伤的剂量-效应差异

南昌大学第一附属医院 ICU 朱 峰 钱克俭

南昌大学第一附属医院烧伤科 (330006) 郭光华 李国辉

目的 研究部分液体通气 (PLV) 治疗蒸气吸入性损伤的剂量-效应差异。方法 15 条犬随机分成二组，氟碳 (PFC) 6mL/kg 组 (PFC-6) 和氟碳 (PFC) 12mL/kg (PFC-12) 组。采用蒸气吸入造成吸入性损伤模型后经气管内注入 PFC 实施 PLV，观察治疗后 30、60、90 min 血气、血动力学参数变化。检测治疗 2h 后