

# 降纤酶治疗短暂性脑缺血发作 15 例临床观察

司鹏先<sup>1</sup> 张少华<sup>2</sup> 司秀琴<sup>1</sup>

(1 山东省莱芜市中医医院 莱芜 271100; 2 山东省莱芜市防疫站 莱芜 271100)

关键词:降纤酶;复方丹参注射液;维脑路通;短暂性脑缺血;临床观察

中图分类号:R 743.1

文献标识码:B

文章编号:1671-4040(2003)02-0021-01

短暂性脑缺血发作(TIAs)是临床常见的脑血管病,特点是常反复发作,随着病情加重,常可导致脑梗塞,给病人带来偏瘫、失语等严重后果。我们从 2000 年 10 月~2002 年 4 月用降纤酶[(1998)卫药准字 XF-0062(1)号,北京四环科宝制药有限公司生产]治疗 15 例,取得了满意疗效。现报道如下:

## 1 临床资料

30 例全部为住院病人,其诊断标准全部符合陈灏珠《实用内科学》诊断标准,并发糖尿病 6 例,并发高血压病 10 例,将患者随机分为治疗组与对照组。治疗组 15 例,其中男 8 例,女 7 例,年龄 48~75 岁,平均年龄 61.5 岁。对照组 15 例,其中男 9 例,女 6 例,年龄 47~73 岁,平均年龄 60 例。

## 2 治疗方法

对照组:给予 5%葡萄糖盐水 250mL 加复方丹参注射液 30mL,706 代血浆 500mL 加维脑路通 0.6g,静脉点滴。治疗组:在对照组的基础上加用降纤酶。用法:首次用 10U,然后隔日 5U 入生理盐水 250mL 中静脉点滴,其中定期测定凝血系统,使 PT、APTT、TT 不超过正常范围 2 倍。2 组治疗以 14d 为 1 个疗程,共治疗 1 个疗程。2 组患者口服肠溶阿斯匹林、尼莫地平、维生素 E、烟酸酯。糖尿病患者降糖治疗,并改为生理盐水,高血压患者将血压降为正

常范围。

## 3 疗效观察

病人出院后,随访观察半年,结果如下:对照组复发 5 例,占 33.3%;复查颅脑 CT,腔隙性脑梗塞 6 例,占 40%,其中有 2 例发生脑梗塞,表现为一侧肢体活动不灵,伴言语障碍。治疗组 2 例复发,占 13%;无偏瘫、失语等症状发生,两者相比有明显差异。

## 4 讨论

短暂性脑缺血发作的病理基础是颈动脉或基底动脉系统发生的动脉粥样硬化,形成硬化斑块,斑块溃破,血小板易发生沉积,当脱落时则在血流中形成小栓子,因栓子较小,所以表现为一过性发作。当小栓子进入末梢血管时,则易形成腔隙性脑梗塞。降纤酶为蝮蛇提取的糖蛋白,能使血液中的纤维蛋白原变为纤维蛋白,最后被纤维酶溶解,所以具有溶解小血栓、改善微循环的药理作用,能有效地清除脑血管中的小血栓。我们认为降纤酶作用确切,对中、老年人能有效降低 TIAs 的复发率及其并发症的发生,尤其可以降低腔隙性脑梗塞的发病率,值得临床推广应用。

(收稿日期:2003-01-20)

# 三参护心汤治疗病毒性心肌炎 48 例

周亚林 熊晶辉

(江西省宜春市中医医院 宜春 336000)

关键词:病毒性心肌炎;三参护心汤;气阴两虚

中图分类号:R 542.21

文献标识码:B

文章编号:1671-4040(2003)02-0021-02

病毒性心肌炎,多因柯萨奇、埃可、流感病毒感染引起,临床以胸闷、心悸、气短、神疲、脉结代等为特征,属中医心悸或胸痹范畴。其病机多责之于气虚血瘀。笔者自 1992 年以来,自拟三参护心汤治疗本病 48 例,疗效满意,现报告如下:

## 1 一般资料

本组病例均按《临床疾病诊断依据治愈好转标

准》(第 2 版,中国人民解放军总后勤部卫生部编,人民军医出版社,1996.265) 诊断,48 例病人中,男 28 例,女 20 例;年龄 12~78 岁,其中 20 岁以下 23 例,40 岁以下 15 例,40 岁以上 10 例;病程 1 个月~10 年,其中 1~6 个月 25 例,7~12 个月 12 例,1~5 年 6 例,5 年以上 5 例;48 例中,均有不同程度的心律失常或 ST-T 波改变,其中窦速 30 例,窦缓 10