●临床报道●

脉络宁联合脑活素治疗脑梗死 36 例

朱苏闽

(江苏省兴化市戴南中心卫生院 兴化 225721)

关键词:脑梗死;中西医结合疗法;脉络宁;脑活素中图分类号:R743.3 文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2004)04-0038-01

脉络宁为活血化瘀药,脑活素为改善神经功能药,两者 联合应用治疗脑梗死。我院神经内科自 1996 年 2 月~2002 年 10 月对 36 例脑梗死患者进行治疗观察,现报道如下:

1 病例选择

按第 2 次全国脑血管病学术会议的诊疗标准诊为脑梗死,经 CT 证实的患者共 36 例,病程 <3 个月 25 例,>3 个月 11 例; 男 30 例,女 6 例;年龄 55~84 岁,平均 69.5 岁。

2 治疗方法

脉络宁 20mL 合脑活素 20mL 静脉滴注,疗程为 14d,间隔 10d,继续下 1 个疗程,共用 $3\sim4$ 个疗程。

3 观察项目

治疗前后进行神经系统查体,并根据脑卒中患者临床神 经功能缺失程度分标准进行评分,并在疗前和疗后3个月检 测血脂、全血粘度。

4 疗效评定标准

基本痊愈、显著进步、进步、无变化。基本痊愈+显著进步+进步合计为有效。

5 治疗结果

36 例中基本痊愈 9 例,占 25.0%;显著进步 11 例,占 30.5%;进步 13 例,占 36.1%;无变化 3 例,占 8.3%;总有效率 为 91.7%。36 例患者治疗前、后检测 $^{\Box}$ 血脂、血液流变学指标 见表 1。

表 1 治疗前后血脂、血液流变学比较 (\overline{X} **你**)

指标	治疗前	治疗后	P
胆固醇/mmol•L-1	6.67依.58	5.72依.29	< 0.05
甘油三脂/mmol•L-1	1.70依.29	1.29亿0.54	< 0.0015
$HDL\text{-}C/mmol \bullet L^{-1}$	0.99依 .30	1.15亿0.35	< 0.005
红细胞压积	0.490亿0.045	0.452依0.046	< 0.001
纤维蛋白原/g•L-1	3.80依.05	3.30依0.74	< 0.005

6 讨论

本组研究表明脉络宁联合脑活素对脑梗死患者有较好治疗作用,总有效率 91.7%,较其他报道为高^[1]。出现这种差别的原因可能与以下因素有关:一方面可能与病程或疗效有关;另一方面,也与脑梗死面积大小、年龄以及患者身体素质等其他因素有关。脉络宁治疗脑梗死的机制在于它有扩张血管、改善微循环、增加血流量以及抗凝血、溶血栓等作用^[2]。而脑活素能通过血脑屏障进入脑神经细胞,促进蛋白质合成和葡萄糖转运,改善脑内能量代谢。这些无疑对脑梗死患者产生积极的治疗作用。

参考文献

[1]秦绍森,文诗广,张文记,等.甘糖酯治疗脑梗塞 30 例[J].中国新药杂志,1998,7(4):302~303

[2]陆凤翔,杨玉.临床实用药物手册[M].南京:江苏科学技术出版社, 1996.334

(收稿日期: 2004-02-19)

辨证治疗慢性疲劳综合征80例

张美珍

(江西省九江市中医院 九江 332000)

关键词 慢性疲劳综合征 辨证分型 ;中医药疗法中图分类号 :R 59文献标识码 :B

文献编号: 1671-4040(2004)04-0038-02

笔者辨证治疗慢性疲劳综合征 (CFS) 80 例, 女 50 例, 男 30 例; 年龄最小 20 岁, 最大 60 岁; 病程最短 1 年, 最长 4 年。取得较好的效果,现报道如下:

1 辨证治疗

1.1 **气滞痰郁**(15 **例**) 咽中不适,如有物梗阻,咯之不出,咽之不下,不思饮食,胸胁胀痛,颈部瘰疬,身体疲倦无力,大便结,小便调,舌质红、苔白腻,脉弦滑。治宜化痰利气,解郁降逆。方用半夏厚朴汤加味:半夏 12g,厚朴 10g,茯苓 15g,苏

叶 6g, 生姜 3g, 全瓜蒌 30g, 枳实 10g, 郁李仁 30g, 浙贝母 8g, 牡蛎 30g。

1.2 **肝郁化火**(15 例) 低热,咽痛,急燥易怒,胸闷胁胀,嘈杂吞酸,口干而苦,短气欲绝,嗳气频作,头痛失眠,四肢麻木,遍身无定处疼痛,身体疲乏无力,舌质红、苔薄黄,脉弦数。治宜清肝泻火,解郁和胃。方用丹栀逍遥散加味:牡丹皮10g,栀子10g,柴胡10g,吴茱萸2g,朱茯苓15g,黄连6g,白术10g,当归10g,炙甘草6g,菟丝子20g,百合20g,合欢花