

早期应用小剂量脉络宁注射液治疗脑出血

黄勇

(陕西省蒲城博爱医院 蒲城 715500)

摘要:目的:观察小剂量脉络宁注射液治疗急性期脑出血的临床疗效。方法:将 89 例随机分为 2 组,治疗组 43 例,对照组 46 例,在常规治疗的基础上,治疗组加用脉络宁注射液。结果:治疗组总有效率 83.7%,对照组总有效率 60.0%,2 组比较差异有显著意义($P < 0.05$)。结论:小剂量应用脉络宁注射液治疗急性期脑出血疗效优于常规对照组。

关键词:脉络宁注射液;脑出血;急性期;中西医结合疗法;降颅压

中图分类号:R 743.34

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2006)02-0041-01

我科近年来对 43 例脑出血病人早期应用小剂量脉络宁注射液治疗,取得较好疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 所选 89 例为 2003 年 1 月~2004 年 12 月急诊入院病人,均符合国家中医药管理局制定的中风病诊断标准。入选标准:发病时间 1~3d 内无活动性出血且生命体征平稳。排除标准:(1)凝血功能异常;(2)近期有活动性出血史;(3)年龄 ≥ 70 岁;(4)已手术治疗。按入院顺序随机分为 2 组,治疗组 43 例,男 27 例,女 16 例;年龄 47~69 岁;肌力 0 级 13 例,Ⅰ~Ⅱ 19 例,Ⅲ~Ⅳ 11 例。对照组 46 例,男 26 例,女 20 例;年龄 44~71 岁;肌力 0 级 12 例,Ⅰ~Ⅱ 21 例,Ⅲ~Ⅳ 13 例。2 组在性别、年龄、病情等方面无显著差异。

1.2 治疗方法 2 组均予常规治疗如保持呼吸道通畅、脱水降颅压、控制血压及对症处理,治疗组在此基础上加用脉络宁注射液 10mL 加入 5%葡萄糖注射液 (或 0.9%氯化钠注射液)250mL 静滴,1 次/d,14d 为 1 个疗程。

2 疗效观察

2.1 疗效标准 采用国家中医药管理局制定的中风病疗效评定标准。显效:症状和体征明显好转,神经功能改善 3 个级差以上;有效:症状和体征减轻,神经功能改善 2 个级差以上;无效:症状和体征无好转,神经功能无改善。

2.2 治疗结果 治疗 1 个疗程后,治疗组 43 例,显效 21 例,有效 15 例,无效 7 例,总有效率 83.7%;对照组 46 例,显效 15 例,有效 13 例,无效 18 例,总有效率 60.0%,治疗组疗效

优于对照组($P < 0.05$)。

3 讨论

脑出血后,原有的凝血、抗凝及纤溶之间的平衡机制被打破,为取得新的平衡机体将发生一系列的反应^[1]。现代研究证明:脑出血急性期的早期,凝血机能处于亢进状态,表现为凝血酶 -AT-Ⅲ 复合物急剧升高,之后仍维持较高水平,在临床上,脑出血急性期应用止血药无明显临床价值,反而应用活血类药物扩张微循环,增加血流量,有利于血肿的吸收^[2]。脉络宁注射液具有扩张血管,改善微循环,增加血流量及抗凝血,溶解血栓等作用,并有较强的清除自由基作用,保护线粒体,改善能量代谢,减轻 Ca^{2+} 超载,调节 Ca^{2+} 稳定,对受损脑细胞起到保护作用,同时,还可改善病变部位血液循环促进血肿与坏死组织的吸收,加速神经功能恢复^[3]。脑出血的血肿在发病 3~7d 后,已开始部分溶解吸收,此时使用具有活血化瘀功能的脉络宁注射液能加速血肿的溶解和吸收。通过观察,治疗组疗效优于对照组,所以小剂量使用脉络宁注射液治疗急性期脑出血有较好疗效,值得临床运用。

参考文献

- [1]陆士奇,许丽珍,张威,等.急性脑血管病凝血和纤溶异常的临床研究[J].江苏医药,2003,29(11):842~843
- [2]陆士奇,翼勇,肖接承,等.高血压脑出血患者急性期凝血抗凝及纤溶状态的动态变化[J].中国急救医学,2005,25(1):15~17
- [3]晁苑翔,张薇琴,邵圆圆,等.脉络宁在自发性脑出血亚急性期疗效的对照比较[J].中国急救医学,2002,22(7):384

(收稿日期:2005-08-23)

T 管拔除后胆漏 5 例临床分析

黄孝正 李祖能 封亦兵

(浙江省苍南县第三人民医院 苍南 325804)

关键词:胆总管引流术;胆漏;并发症;临床分析

中图分类号:R 619

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2006)02-0041-02

胆总管切开探查后放置 T 管引流是外科医生的常识。常规拔除 T 管,偶尔有胆漏发生。我院近年行胆总管切开探查 T 管引流术 230 例,拔除 T 管后发生胆漏共有 5 例。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 我院自 1995 年 1 月~2004 年 12 月期间

230 例接受胆总管探查的良性胆道疾病患者中常规拔除 T 管有 5 例(占 2.2%)出现胆漏。其中男 1 例,女 4 例;年龄 33~72 岁,平均 50.2 岁;拔管时间 14~21d。拔管前皆经 T 管造影证实胆总管下段通畅,无胆管残余结石。拔管后很快出现右上腹烧灼样疼痛,24~48h 内疼痛波及全腹,发热。查体右上腹肌卫、触痛或全腹压痛及反跳痛、肠鸣音减弱或消失。B