

< 0.01), 且频率差异较大。

3.2 EsD 酶型在血液中的检出与单位体积、载体血红蛋白浓度含量和不同季节关系最为密切。经笔者反复试验研究表明,在宁夏地区 EsD 酶型冬季 40 天内可检测分型;夏季 20 天内可检测分型;春秋季均在 30 天内可检测分型;载体上血红蛋白含量越高,检出率越高;血红蛋白浓度低于 50%,EsD 酶型判定就很困难。

本组结果中 EsD 的基因频率(0.6500)与日本人(0.6280)和北京市汉族(0.6405)接近<sup>[2]</sup>,显著低于美国白人(0.8810)和美国黑人(0.9310)。本次调查研究和应用研究对于宁夏引进 EsD 酶型检测技术、了解 EsD 酶型的表现型分布频率和基因频率在宁夏回、汉民族不同性别和不同地区人群中的分布,提供了系统

的研究资料,EsD 红细胞酶型的多态性在宁夏地区有良好的分布具有较高的识别能力和应用价值。

#### 4 参考文献

- 1 Hopkinson DA. et al. Esterase D. A New Human Polymorphism. Ann Hum Genet, 1973, 37: 119
- 2 黄力力,李伯龄,周静,等.混合凝胶电泳法同步检测血液和血斑 EsD、PGM 及 GLO<sub>1</sub> 型的研究.中国法医学杂志,1988,2(3):80
- 3 李伯龄,黄力力,等.血液和血斑 EsD、PGM 和 GLO<sub>1</sub> 表现的同时测量及对汉彝等六个民族这三种酶型分布调查.第二届全国法医学交流会汇编,1987:201
- 4 常彩琴编.法医酶型工作手册.公安部第二研究所,1989:19
- 5 吴梅筠.血型血清学及物证检验.云南民族出版社,1990:150  
(收稿:1997-03-19 修回:1997-07-15) 责编:马兴忠

## 安宫牛黄丸治疗脑中风昏迷抽搐疗效观察

台银科 王春花

脑中风可分为缺血型、出血型,以偏瘫、失语、昏迷等多见,目前尚无特效药物治疗。由于临床类型多,症状不一,在基层医院多采用综合性治疗。我院 1990~1996 年运用安宫牛黄丸治疗脑中风出现昏迷抽搐 37 例,旨在观察对昏迷抽搐症状的临床疗效,现报告如下。

### 1 资料和方法

1.1 治疗对象:本组 37 例随机分成两组,治疗组 19 例中,脑出血 14 例,脑梗塞合并出血 5 例,平均年龄 57 岁。对照组 18 例中,脑出血 11 例,脑梗塞合并出血 7 例,平均年龄 55 岁。全部病例均有起病急、不同程度的昏迷、抽搐和偏瘫,并经过脑 CT 证实。

1.2 治疗方法:全部病例均予常规性综合抢救治疗。治疗组,采用北京同仁堂药厂生产的安宫牛黄丸每日 1~2 丸,以温开水融化鼻饲,每日 2 次,3~5 天为一疗程,不用其它中枢镇静剂或兴奋剂。对照组,用安定或鲁米耶、卡马西平和胞二磷胆碱常量用药。

### 2 结果

治疗后昏迷抽搐症状的程度和时间变化的比较见附表。

附表 两组治疗后三天内昏迷及抽搐程度改变的比较

组别	昏迷变浅或清醒抽搐停止(例)	昏迷加深抽搐无缓解(例)	总有效率(%)
治疗组(n=19)	15	4	78.95
对照组(n=18)	8	10	44.44

结果表明,治疗组昏迷变浅或清醒抽搐停止者在 24 小时内 7 例(37%),48 小时内 5 例(26%),72 小时内 3 例(16%),

作者单位:宁夏彭阳县医院 756500

出血和/或梗塞加重 4 例(21%)。对照组昏迷变浅或清醒抽搐停止在 24 小时内 3 例(17%),48 小时内 3 例(17%),72 小时之内 2 例(11%),无效或加重 10 例(55%)。经过治疗,治疗组和对照组有显著性差异( $\chi^2=4.67, P<0.05$ )。

### 3 讨论

脑中风起病急,常可迅速进入昏迷并伴有抽搐。由于昏迷和抽搐的程度越重,时间越长,不但可引起继发性脑组织再损伤进而加重昏迷和抽搐。而且易引起全身其它重要脏器的严重损害,造成恶性循环。因此,早期有效的治疗甚为重要。选用安宫牛黄丸治疗脑中风昏迷抽搐症,按照中医观点,出血性中风和缺血性中风在急性期具有相同的证候,即主要表现为内风邪热、痰浊瘀血、腑实窍闭等标实证候<sup>[1]</sup>。安宫牛黄丸具有清热解毒、开窍安神的综合作用<sup>[2]</sup>。对中风急性期有较好的独特疗效。治疗的机理主要在于改善病灶周围的血液循环,清除坏死产物,减轻水肿带,提高脑组织对缺氧的耐受性。既能镇静止痉,又能兴奋中枢,起到了双向调节,具有适应广、使用方便安全、副作用少等特点。安定和巴比妥类药物在此类病人中单纯起到镇静止痉作用,且剂量不易掌握,剂量不足中枢兴奋不能控制,剂量过大易抑制呼吸,影响神志的观察,随着用药次数增加,易产生耐药性。因此对于脑中风昏迷或/和伴有抽搐的病人早期使用安宫牛黄丸具有一定的临床治疗意义。

### 4 参考文献

- 1 林越,高彦彬,秦小云.清开灵在内科急诊中的应用.中医杂志,1993,34(1):32~33
- 2 贺志光主编.中医学.第三版.北京:人民卫生出版社,1990:263  
(收稿:1997-10-05 修回:1997-10-21) 责编:杨自革