

表1 两组 SOD、TXB₂、6-keto-PGF_{1α} 检验结果 ($\bar{x} \pm s$)

项 目	单 位	观察组		对照组	
		疗前	疗后	疗前	疗后
SOD	ng/ml	390.45±30.41	498.65±29.11 ^{①②}	409.12±28.15	462.15±27.32 ^①
TXB ₂	pg/ml	292.86±24.51	150.76±25.11 ^{①②}	285.74±23.12	206.18±26.25 ^①
6-keto-PGF _{1α}	pg/ml	73.53±27.12	120.45±24.11 ^{①②}	64.48±25.15	90.28±24.50 ^①

*: 与疗前比较^①P<0.01, 两组治疗后比较^② P<0.01。

脑血宁颗粒治疗自发性高血压脑出血急性期 瘀热阻窍证的临床研究

南京中医药大学第三附属医院 (210001) 樊 莹 李继英 沈卫平
 南京中医药大学第一附属医院 (210029) 顾锡镇
 南京中医药大学 (210001) 周仲瑛
 高淳县人民医院 (210040) 吴 萍 李代宽

瘀热阻窍是自发性高血压脑出血急性期的中心病理和主要证候类型, 为此我们以单盲、随机、配对的方案, 进行了脑血宁颗粒治疗脑出血急性期瘀热阻窍证的临床观察。

1、诊断标准和病例选择 全部病例为急诊科留观和住院的病人, 符合 1995 年中华医学会第四次全国脑血管病学术会议修订的脑出血病诊断标准。共 64 例患者, 随机分成两组, 对照组单纯采用基础疗法, 治疗组则在此基础上加用脑血宁颗粒。

2、观察结果 两组脑出血患者治疗前后在中风积风、日常生活活动评分、CT 平扫脑出血量及脑水肿变化、血液流变学指标等, 均提示治疗组优于对照组, 且治疗组能减少脑出血急性期患者上消化道出血合并症的发生。

安宫牛黄丸+肾上腺皮质激素+甘露醇三联合 治疗高血压性脑出血疗效观察 (附 38 例报告)

顺德市第一人民医院 (500000) 欧阳同伟

作者采用安宫牛黄丸、糖皮质激素、甘露醇联合治疗高血压性脑出血 38 例, 并与对照组 (甘露醇治疗) 38 例比较, 证明联合治疗组在降低脑水肿、预防脑疝、减少并发症等方面均优于对照组。