

安宫牛黄丸治疗急性脑梗塞昏迷 30 例效果观察

丘仁 吴兴裕

广西陆川县中医院 (537700)

随着脑梗塞发病率日益增高, 重型脑梗塞致昏迷在临床上也较为常见, 并成为影响康复的重要因素, 为此, 我科自 1998 年 10 月至 2002 年 10 月对 30 例急性脑梗塞伴昏迷病人在常规治疗的基础上, 加用鼻饲安宫牛黄丸治疗, 并与 30 例常规治疗作对照, 现报告如下。

1 材料和方法

1.1 病例选择: 选取 72 小时内发病的急性脑梗塞伴神志改变病人 60 例, 均为首次发病, 随机分为安宫牛黄丸治疗组 30 例和普通药物对照组 30 例。所有病例的西医诊断符合 1995 年全国第四次脑血管会议通过的《急性脑血管病诊断标准》^[1]。诊断为颈动脉脑梗塞急性期, 伴有不同程度意识障碍。头颅 CT 可见相应的病灶。并根据 Glasgow 昏迷量表记分, 得分均少于 8 分, 属昏迷状态, 中医诊断标准则参考 1993 年卫生部制定的《中药新药治疗中风的临床研究指导原则》。

1.2 药品 安宫牛黄丸, 北京同仁堂科技发展股份有限公司制药厂生产。

1.3 治疗和方法 全部病例均用丹参注射液 20ml

加入低分子右旋糖酐 500ml 中静滴, 每日一次, 连用 14 天。胞二磷胆碱 0.75 克加入液体中静滴, 每日一次, 连用 14 天。治疗组则在此基础上加服(插胃管鼻饲)安宫牛黄丸, 每日 1 丸, 连续 5 天。所有病便根据颅高压情况酌情予以静滴滴注 20% 甘露醇, 对有高血压、肺部感染者则作相应处理。

1.4 疗效评定 根据卫生部制定的《中药新药临床研究指导原则》中有关中风的疗效评定标准执行。意识障碍改变程度采用 Glasgow 昏迷量表评分, 治疗前最高分不超过 8 分, 其疗效评定采用尼莫地平法, 基本痊愈 85%, 显效 50%, 有效 20%, 无效 < 20%。

2 结果

本结果见表 1 和表 2。

表 1 安宫牛黄组与普通药物治疗组治疗前一般情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	发病年龄 (岁)	神经功能缺损(分)	发病到治疗时间(小时)
安宫牛黄丸组	30	62 ± 10.2	29 ± 8.9	17 ± 13.4
普通药物组	30	63 ± 15.3	28 ± 10.7	18 ± 15.1

表 2 两组治疗前后实验室检查结果 ($\bar{x} \pm s$)

组别	红细胞压积		纤维蛋白原		血液粘度	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	48.1+ 3.78	42.25+ 3.85	4.2+ 0.5	2.27+ 0.29	1.72+ 0.10	1.61+ 0.20
对照组	48.29+ 3.77	45.39+ 4.04	4.13+ 0.49	3.88+ 0.66	1.69+ 0.23	1.65+ 0.32

注: 同组治疗前后比较 $P < 0.01$, 两组间治疗后比较 $P < 0.01$

3 讨论

急性脑梗塞在祖国医学属“中风”范畴, 伴意识障碍者辨证分型为中脏腑闭证。其发病多为中心肝肾三脏阴阳失调, 加之七情, 六淫饮食房事等诱因, 致气血不畅, 脏腑失养, 风火痰瘀蒙蔽清窍, 痹阻脑络致阴阳互不维系, 故治疗重在开窍醒神, 清火豁痰通络。我们选用安宫牛黄丸以达清火豁痰开窍醒神之

功。现代医学认为, 急性脑梗塞的发生, 是动脉硬化, 红细胞和血小板的粘附性及聚集性增高, 血粘度增高造成血液流变学改变而形成脑血栓。当病灶影响到脑干网状结构上行激活系统或大脑皮层时即出现意识障碍。治疗除超早期溶栓外, 早期“半暗带”脑细胞保护及侧支循环建立尤为重要。药理研究表明, 方中麝香能增强脑细胞对缺氧的耐受能力, 在中枢缺

氧的情况下,麝香能明显延长脑电波的存在时间。黄连、黄芩等能抑制血小板聚集,阻止血栓形成,及降低血粘度,且黄芩抑制血小板聚集作用比阿斯匹林强^[2]。有效地改善“半暗带”侧支循环供血,抢救频死的脑细胞。合方使用起到开窍醒神,豁痰通络,使神醒而不乱,利于患者早日康复。

参考文献

- 1 中华神经科学会. 脑血管疾病分类诊断要点[J]. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 376
- 2 李忠. 黄芩的药理研究进展[J]. 中西医结合杂志, 1989, 9(11): 698

(2003- 06- 30 收稿)

制霉菌素片与威力碘消毒液联合治疗霉菌性阴道炎

伍月琼

广东封开县江口镇卫生院(536500)

1 一般资料

霉菌性阴道炎是妇科常见病,约80%~90%是白色念珠菌引起。笔者在2001年1月至12月在门诊收治68例经查白带确诊为念珠菌患者,采用制霉菌素、威力碘消毒液合用治疗念珠菌阴道炎疗效满意。

2 临床症状

2.1 月经前一周外阴瘙痒甚至奇痒,白带增多呈豆腐渣样或凝乳状。阴道粘膜红肿,小阴唇水肿更明显或尿频、尿急等刺激症状,阴道内有烧灼感。

2.2 治疗方法 消除诱因,治疗有关疾病如糖尿病,口腔和肠道内霉菌,合理使用广谱抗生素和糖皮质激素,保持局部清洁,用威力碘消毒液稀释15倍,

行阴道内灌洗,再用制霉菌素片2#塞阴/晚,连用7天。

3 结果观察

68例患者停药7天复查白带,62例患者检验结果念珠菌阴性,有效率91.2%。

4 讨论

制霉菌素是一种广谱抗真菌药,对白色念珠菌和新隐球菌均有抑制作用,威力碘是一种外用消毒剂,行阴道灌洗有清洁、治疗炎症作用,二者合用是一种疗效肯定的方法,且有治疗方法简单、价格低廉、副作用小、药源丰富的优点,在临床上值得推广应用。

(2003- 06- 20 收稿)

剖腹产术后镇痛体会

尤美琳

福建省泉州市永春县医院(362600)

术后疼痛是伤害性刺激,严重损害病人的身心健康,可引起恶心、呕吐、肠蠕动减慢、肌肉痉挛、血栓形成、心肺并发症及器官功能恢复延迟等不良后果,因此,人们日益重视应用麻醉技术和镇痛药物给

病人以有效的术后镇痛,使病人早日康复。

1 资料与方法

足月妊娠剖腹产病人60例,年龄22~38岁,