

步长龙生蛭治疗缺血性脑卒中 148 例

Treating 148 cases of ischemic stroke with Buchanglong Shengzhi

许灵花

(襄垣县人民医院, 山西 襄垣, 046200)

中图分类号: R255.2 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 16-0078-01 证型: BGD

【摘要】 目的: 观察步长龙生蛭治疗缺血性脑卒中的效果。方法: 将 290 例缺血性脑卒中患者随机分为治疗组 148 例和对照组 142 例, 对治疗组给予步长龙生蛭治疗, 对照组采用常规治疗, 14 天为一个疗程。结果: 治疗组有效率明显高于对照组, 两组差异有显著性 ($P<0.05$)。结论: 步长龙生蛭治疗缺血性脑卒中疗效显著。

【关键词】 步长龙生蛭; 缺血性脑卒中; 临床疗效

【Abstract】 Objective: To observe the clinical effect of treating ischemic stroke with Buchang Longsheng Zhi. Methods: Randomly divided 290 cases into treatment group ($n=148$) and control group ($n=142$), the treatment group treated with Buchanglong Shengzhi, the control group treated with conventional treatment, 14 days as a course. Results: The effective rate of treatment group was obviously better than control group, there was a significant difference between the two groups ($P<0.05$). Conclusion: Treating ischemic stroke with Buchang Longsheng Zhi can make a better effect.

【Keywords】 Buchang Longsheng Zhi; Ischemic stroke; Clinical effect

缺血性脑卒中具有高发病率、高致残率、高死亡率的特点。已引起医学界高度重视, 我们自 2009 年 12 月~2011 年 5 月采用步长龙生蛭治疗 ICVD 患者 148 例。现报道如下。

1 临床资料

290 例均为我科住院患者, 符合缺血性脑卒中诊断标准^[1], 均为首次发病, 且在发病 6h 后接受治疗, 随机分为治疗组 148 例, 男性 94 例, 女性 54 例, 年龄 (61.3 ± 6) 岁, 临床神经功能缺损程度属轻型 56 例, 中型 78 例, 重型 14 例, 平均神经功能缺损评分 (22.09 ± 6.70) 分, 对照组 142 例, 男性 92 例, 女性 50 例, 年龄 (60.1 ± 7) 岁, 轻型 54 例, 中型 72 例, 重型 16 例, 平均神经功能缺损评分 (21.40 ± 7.90) 分。两组在发病年龄、性别及神经功能缺损评分上差异均无显著性 ($P>0.05$)。

2 治疗方法

治疗组给予步长龙生蛭(步长制药有限公司生产, 批准文号: 国药准字 Z20010059), 每次 4 片, 每日 3 次, 以及常规给予银杏达莫注射液 20ml 加入生理盐水 250ml 中, 静脉滴注, 每日 1 次。肠溶阿司匹林 100mg 每日 1 次, 阿托伐他汀钙 20mg 每晚 1 次口服。14 天一个疗程。对照组仅给予银杏达莫注射液 20ml 加入生理盐水 250ml 中, 静脉滴注, 每日 1 次。肠溶阿司匹林 100mg 每日 1 次, 阿托伐他汀钙 20mg 每晚 1 次口服。14 天一个疗程。两组患者如梗死面积大则同时配合脱水等对症治疗。

3 治疗结果

3.1 疗效判定标准

两组用药一个疗程后根据《临床疗效评定标准》分为基本痊愈、显著进步、进步、无变化、死亡。

3.2 结果

3.2.1 总疗效比较: 治疗组基本治愈 34 例 (22.9%), 显著进步 72 例 (48.6%), 进步 36 例 (24.3%), 无变化 4 例 (2.8%), 死亡 2 例 (1.4%), 总有效率 95.8%。对照组分别为 16 例 (11.2%), 44 例 (30.9%), 50 例 (35.2%), 18 例 (12.6%), 14 例 (10.1%) 总有效率 77.3%, 两组差异显著性 ($P<0.05$)。

3.2.2 神经功能缺损评分: 两组治疗前神经功能缺损评分分别为 (22.09 ± 6.70) 分, (21.40 ± 7.90) 分, 治疗后分别为 (11.24 ± 6.95) 分, (17.16 ± 7.05) 分, 治疗组治疗前后比较差异有显著性 ($P<0.01$)。而对照组差异无显著性, 表明步长龙生蛭有较好的改善神经功能作用。

3.3 凝血因子治疗前后化验结果如表 1。

表 1 凝血因子治疗前后化验结果

项目	治疗组		对照组	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
APTT (s)	28 ± 2.60	34 ± 2.10	28 ± 3.10	29 ± 2.17
FIB (g/L)	4.12 ± 1.01	2.00 ± 0.60	4.26 ± 0.81	3.60 ± 1.60

注: 治疗组治疗前后比较差异有显著性 ($P<0.05$), 对照组治疗前后差异无显著性。表明步长龙生蛭有明显降低纤维蛋白原和抗凝作用。

4 讨论

ICVD 治疗目的是使闭塞的动脉恢复通畅, 恢复受累组织的血供, 使梗死区脑细胞坏死量降至最低限度, 半暗带脑细胞损伤最少。步长龙生蛭胶囊由黄芪、水蛭、川芎、红花、桃仁、赤芍、木香、石菖蒲、地龙、桑寄生、刺五加浸膏组成, 黄芪具有益气活血、防止血栓形成, 改善脑血管血液循环, 抗脂质过氧化和消除氧自由基等作用, 水蛭含有多种生物活性物质其主要成分是水蛭素, 是目前作用最强的天然凝血酶特异型抑制剂有类肝素作用^[2-3], 发挥溶解血栓、降低纤维蛋白原及抗凝、抗血栓的作用, 使闭塞血管再通, 及时抢救缺血半暗带, 建立侧枝循环, 最大程度地保护受损神经细胞, 促进神经细胞再生恢复, 受损神经功能得以恢复。

参考文献:

[1]郭玉璞主审,王维治主编,神经病学[M].北京:人民卫生出版社,2007:723
 [2]赵步长,伍海勤,赵涛主编.脑心同治-心脑血管疾病防治进展[M].北京:人民卫生出版社,2006:298-334
 [3]张艳玲,黄炜,王龙生,等.重组双功能水蛭素抗凝防栓作用的实验研究[J].中华手外科杂志,2006,2(22):106-108

编号: ER-11072702 (修回: 2011-08-19)