

明显减少中风后呃逆、中枢性发热及应激性消化道出血的发生。颅内血肿的适时清除及配合中药血肿消或中风防治灵治疗,加上西医内科常规处理,重视早期康复,弥补了单一治疗方法的不足,值得进一步研究推广。

步长脑心通治疗缺血性脑血管病 148例

宁夏回族自治区煤炭总医院 (753000)

朱仁祥

宁夏回族自治区石嘴山市石炭井医院

田万平

缺血性脑血管病(ICVD)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2003年2月~2005年3月采用步长脑心通治疗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ICVD诊断标准,均为首次发病,且在发病6小时后接受治疗。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

治疗组给予步长脑心通(咸阳步长制药有限公司生产,批准文号:国药准字Z20025001),每次3片,每日3次,以及常规给予丹参注射液250ml、胞二磷胆碱1g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。14天为1个疗程。对照组仅给予丹参注射液250ml、胞二磷胆碱1g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。14天为1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1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:(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6例(4.2%),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%)和77.3%。两组差异有显著性($P<0.05$)。(2)神经缺损评分:两组治疗前神经缺损评分分别为(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。表明步长脑心通有较好的改善神经功能作用。

3.3 血液动力学:结果表明,步长脑心通可显著改善ICVD患者全血高切黏度、全血低切黏度和血小板聚集率($P<0.05$)。相关资料略。

4 讨论

ICVD治疗的目的是使闭塞动脉恢复通畅,恢复受累脑组

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。步长脑心通由黄芪、乳香、没药、全蝎、地龙、水蛭等药物组成,配方中含大量水解蛋白酶,可迅速溶解血栓,使闭塞血管再通,及时抢救缺血半暗带,最大程度地保护受损神经细胞,使脑缺血得到改善,受损神经功能得以恢复。

京万红软膏在褥疮疮面换药中的应用

山东省泰山疗养院 (271000)

魏贤芹 李颜 魏凌云

为了减轻患者换药时的痛苦和恐惧心理,有效控制疮面感染,促进褥疮愈合,我院于2000年2月~2005年4月对38例褥疮患者的疮面换药采用常规清创护理加用京万红软膏,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:褥疮患者76例,均为住院患者。其中男性51例,女性25例,年龄26~92岁,脑血管病伴偏瘫48例,截瘫21例,其他7例。褥疮面积(3~5)cm×(3~13)cm。肩胛部7例,髂部36例,骶尾部22例,臀部11例,多部位者26例。76例患者随机分为京万红治疗组(治疗组)和常规换药对照组(对照组)。治疗组38例,除采用常规清创护理方法外,加用京万红软膏换药。对照组38例,采用常规清创护理方法换药。两组在年龄、性别、创面深度、面积等方面差异无显著性。

2 方法

治疗组疮面先用双氧水冲洗后再用生理盐水冲洗,剪除坏死组织并用络合碘消毒疮面及周围皮肤。然后将京万红软膏均匀涂于疮面,用无菌纱布包扎或采用暴露疗法。每日换药1次,待有新鲜肉芽生长后,可每两日换药1次。对照组用上述方法清洁疮面和周围皮肤后,用凡士林纱布和无菌纱布覆盖包扎,换药时间同治疗组。

3 治疗结果

3.1 疗效评定标准:治愈:痂皮脱落,局部组织修复;显效:创面干燥,溃疡面缩小,有肉芽生长;有效:炎性渗出液减少,溃疡面无扩展;无效:渗出液未减少或增多,局部无变化或加重。

3.2 结果:治疗组38例,治愈23例,显效13例,有效2例,无效0例,总有效率为100%;对照组38例,治愈13例,显效12例,有效3例,无效10例,总有效率为73.68%。两组病例经过20天的治疗护理后,疗效差异有显著性($P<0.05$)。

4 讨论

京万红软膏主要由黄连、黄芩、黄柏、地榆、金银花、红花、罂粟壳、紫草等30余味中草药配制而成,具有表面活性高、吸附力强、止痛生肌、促进局部血液循环、能有效保持疮面浸润、保护肉芽颗粒、减少疮面愈合过程中的感染和继发性损伤、促使疮面修复等功效。常规的换药方法是保持创面干燥以防止发生细菌感染,但换药时,由于纱布与疮面粘连,极易损伤新鲜肉芽组织导致患者疼痛和恐惧,并使疮面长久不愈合。而加用京万红软膏可使褥疮局部新生肉芽组织生长迅速,有光泽,愈合快,且患者身体状况得到明显改善。患者出院前指导家属掌握好护理要点及方法,可以更有效地防止褥疮发生。