

灯盏花素注射液治疗急性脑梗死 55例临床观察

浙江舟山卫生学校(定海 316000) 裘晓华

急性脑梗死属中医“中风”范畴,发病率、致残率均相当高,早期合理治疗是减少致残率的关键。我院于1997年8月~1999年12月应用齐齐哈尔第二制药厂生产的灯盏花素注射液治疗急性脑梗死,取得良好疗效,报道如下。

1 临床资料

观察病例103例,随机分为治疗组(灯盏花素注射液)55例,对照组(胞二磷胆碱注射液)48例。治疗组55例,其中男34例,女21例,年龄53~74岁,平均63岁;伴意识障碍4例,高血压25例,糖尿病3例,冠心病8例。对照组48例,其中男30例,女18例,年龄55~70岁,平均61.5岁;均无意识障碍;合并高血压22例,冠心病10例,两组病例均符合1988年全国第二次脑血管病学术会议制定的脑梗死诊断标准,均经CT扫描确诊,病程 \leq 15d,均有不同程度口角歪斜,肢体偏瘫,语言不清。

2 治疗方法

治疗组用灯盏花素注射液50mg,加入5%葡萄糖注射液250mL中静脉滴注,每日1次;如合并糖尿病患者,以生理盐水代替等量的5%葡萄糖注射液;如伴有高血压、冠心病、糖尿病者,给予相应的对症治疗。对照组以胞二磷胆碱0.5g中入5%葡萄糖注射液中静滴,每天1次;其余对症治疗同治疗组。两组均治疗30d后,作疗效统计。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:参照《临床常见疾病诊断标准》,治愈:症状基本消除,瘫肢肌力恢复达IV级,语言恢复,生活基本自理。好转:症状好转,瘫肢肌力提高I~II级,生活部分自理。未愈:症状稍好转,瘫肢肌力改善不足I级,语言未恢复,生活不能自理。

3.2 疗效分析:治疗组治愈32例,好转20例,未愈3例,总有效率达94.55%,对照组治愈15例,好转20例,未愈13例,总有效率为72.9%,治疗组优于对照组,统计学有显著意义($P < 0.01$)。

4 讨论

4.1 急性脑梗死占脑血管疾病的40%以上,多发于中老年人,其主要病变是脑动脉粥样硬化改变和血管内膜病变。在缺血或低动力作用下,体内红细胞聚集性增高,凝血因子激活形成高凝状态,脉络闭阻,发生梗死,引起脑细胞水肿变性坏死。病灶区脑血流量与血粘度成反比;故治疗脑梗死的关键在于迅速改善脑血液循环,疏通血管。

4.2 灯盏花素注射液是灯盏花乙素精制而成。据本草记载:“灯草花性寒,主治风湿痹痛,瘫痪,……跌打损伤”,有很好活血化瘀功效。经药理研究表明灯盏花素具有扩张血管,改善脑血循环,增加脑血流量,降低血管阻力和抗血小板凝聚作用,改善微循环,降低血液粘稠度,有利于梗死区侧支循环形成,从而降低致残率、死亡率。

(2000-05-08收稿)

CWJ超微粉碎机问世

攻克粉碎过程中的温升难题,通过浙江省科委技术成果鉴定

这是一种特别适宜于纤维类中草药及矿物类、骨质类中药材常温下超微粉碎的新一代单元设备,日前通过了省级新产品鉴定,专家认为该机的试制成功是粉体工程的重大突破,对促进中医、中药的发展具有现实意义。

该产品是依托产、学、研联合自主开发研制的新颖高效组合式超微粉碎设备,设计先进,其创新性、先进性在于将高精度涡轮式分级和高速冲击微粉碎机有机相结合,成功地解决了粉碎过程中的温升问题,达到较大的节能效果,且具有较好的使用可靠性;并配有高压负压吸风系统,使产品结构紧凑,效率高,运行可靠,粉碎粒度达10微米以下,最细对中草药材可达3~5微米以下,粒度无级可调,粒度分布窄。

经用户使用,反映良好,认为该机是现阶段中药制备过程中“切碎”工序应用超微粉碎技术的较佳机型,它比传统方式减少污染,降低成本,改善环境,操作简便,占地少,投资小,能耗低,且粉碎细度能达到与气流粉碎机同样的要求,便于工业化生产,发展整个中药产业。

规模大、新品多、品种全成套超微粉碎设备生产基地

浙江丰利粉碎设备有限公司 电话/传真:0575-3185888 3100888 3105888

总经理:王春峰 联系人:叶向红 地址:浙江省嵊州市城关罗柱岙 邮编:312400