

是安全的,且无辛燥中药伤阴及抗风湿类西药所具有的不良反应。另有实验还证明^[19],蚂蚁还有促进免疫球蛋白的形成和促进淋巴细胞的转化作用,它既是广谱的免疫增强剂,又是安全的免疫抑制剂;既有类似肾上腺皮质激素样作用,而又无其副作用。是理想的控制和治疗免疫性疾病有前途的药物。

参 考 文 献

1. 郭米旺. 蚂蚁丸治疗类风湿关节炎等112例疗效观察. 中西医结合杂志 1990; 10(2):119.
2. 黄家驷,等. 外科学. 第1版. 北京:人民卫生出版社, 1979:717.
3. 张乃峥. 类风湿性关节功能四级分级标准. 中华内科

- 杂志 1985; 34(8):491.
4. 裘法祖,主编. 外科学. 第2版. 北京:人民卫生出版社, 1984:915.
5. 王兆铭,主编. 中西医结合治疗风湿类疾病. 第1版. 天津:天津科学技术出版社, 1981:231—550.
6. 郭米旺. 蚂蚁丸治疗慢性类风湿性关节炎20例疗效观察. 山西中医 1987; 3:11.
7. 吴志成. 开发蚂蚁营养金库. 人民日报, 1988年5月3日.
8. 秦伯未,主编. 清代名医医案精华. 第2版. 上海:上海科学技术出版社, 1981:91.
9. 赵一,等. 蚂蚁的药用研究. 广西中医 1983; 6:31.
10. 陈可冀,主编. 抗衰老中药学. 第1版. 北京:中医古籍出版社, 1989:310.

中西医结合治疗小儿偏瘫 32 例疗效观察

解放军150中心医院(河南 471031) 郝晓声 谷 红

河南商丘地区中医院 谷国亮 郝芳丽

自1990年7月~1991年7月,我们采用中西医结合方法治疗小儿偏瘫32例,效果满意,现报告如下。

临床资料 所有病例均为住院患儿。病例选择标准:(1)12岁以下小儿突然起病,以一侧或双侧肢体功能障碍为主要表现。(2)多数患儿有锥体束受损(肌张力增高,膝反射亢进,Babinski's sign阳性等)。(3)根据病情表现均行颅脑CT或核磁共振(MRI)检查。发病因素包括中枢神经感染19例,非特异性脑动脉炎7例,颅内出血3例,脑血管闭塞2例,外伤1例。左侧肢体功能障碍16例,右侧肢体功能障碍11例,双侧肢体功能障碍5例。肌力:0~1级11例,2级9例,3级9例,4级3例。伴有言语障碍6例。男21例,女11例。年龄:<1岁4例,1+~2岁5例,2+~4岁6例,4+~6岁8例,6+~8岁6例,8+~12岁3例。病程:<1个月14例,1~3个月15例,3+~6个月3例。32例患儿均行颅脑CT或核磁共振检查,其中28例异常,占87.5%,17例显示一侧局限性密度减低,11例为一侧多发性密度减低。所有患儿治疗前均行血常规及血小板、出凝血时间、凝血酶原时间、纤维蛋白原时间及活动度检查。

治疗方法 脑活素为Austvia生产,用量为5~10ml加入5~10%葡萄糖盐水100~250ml稀释后缓慢静脉滴注;复方丹参(上海第九制药厂生产,每毫升含丹参、降香生药各1g,批号:91305123)1~5ml加入5%葡萄糖100ml中静脉滴注。以上药物,每日1次,15天为1个疗程。酌情用1~3个疗程,最长用7个疗程。

疗效分析

一、疗效标准 (1)临床治愈:肌力提高3级以

上或肌力恢复正常,言语恢复,生活可以自理。(2)显效:肌力提高2级以上,言语基本恢复。(3)有效:肌力提高1级以上,言语有所恢复。(4)无效:治疗前后体征无明显变化。本组32例小儿偏瘫患儿临床治愈7例,显效21例,有效4例,有效率为100%。其中治疗1个疗程显效2例,有效3例;两个疗程临床治愈2例,显效7例,有效1例;3个疗程临床治愈2例,显效3例。本组有7例在用脑活素前用维脑路通、右旋糖酐治疗无效,改用脑活素及复方丹参注射液治疗1~3个疗程后显效。本组患儿治疗中仅出现低热5例,余未见不良反应。治疗前后血小板、纤维蛋白原、凝血酶原时间及活动度无明显改变。

讨 论 小儿急性偏瘫,以颅内感染及其他感染引起的脑动脉炎多见,约占45.3~67.8%,其中约有25%由于癫痫持续状态或原发病而死亡。该病一般采用右旋糖酐、维脑路通等扩血管药物治疗,急性期有效率约80%。本组应用脑活素及复方丹参治疗,临床治愈率21.87%,总有效率100%。有一患儿因车祸致外伤引起昏迷达74天之久(男,12岁,住院号108788),入院时处于深昏迷状态,压眶反射消失。经应用脑活素及复方丹参7个疗程后,能自行行走,语言恢复,能生活自理,达到临床痊愈而出院。脑活素是无蛋白质的标准化器官特异性物质,易透过血脑屏障,加速脑组织内葡萄糖及氧的利用,促进脑细胞的代谢功能,增加脑组织抗缺氧能力。复方丹参具有改善微循环,活血化瘀,溶解血栓,增加病灶处血液供给等作用。本组结果说明中西医结合治疗小儿偏瘫优于传统扩血管药物。