

修复材料(或药物)是直接关系到髓室底穿孔修复的成败。当然,实验钻磨过深,造成牙齿牙周组织损伤较大,或充填压力过大,使修复材料超越出穿孔区过多,也会直接影响穿孔区组织的修复过程。

参 考 文 献

1. 立花 透,等.髓床底穿孔部四处置法レニ关する实验の研究——ハイドロキシアパタイト粉末(100~250 μ)的应用研究. 日本齿科保存学杂志 1987; 30(2): 281.
2. 于华南,等.羟基磷灰石玻璃复合体(HA—GL)修复髓室底 32 例疗效观察. 临床口腔医学杂志 1991; 7(3): 145.
3. Fred W, et al. Recall evaluation of iatrogenic root perforations repaired with amalgam and gutta-percha. Journal of Endodontics 1986; 12(4): 161.
4. Robert B, et al. Histological study of furcation perforations treated with tricalcium phosphate, hydroxylapatite, amalgam, and life. Journal of Endodontics 1991; 17(5): 234.
5. Ojerassi E, et al. The possibilities of allergy reaction silver amalgam restoration. Int Dent J 1969; 19(1): 48.
6. 王成坤,等.云南白药和银汞合金对大白鼠实验性髓室底穿孔修复的组织学研究. 白求恩医科大学学报 1992; 18(2): 137.
7. 森水一喜. 髓床底部穿孔の处置レニ关する实验病理学的研究. 齿科学报 1985; 85(4): 413.
8. 佐藤一裕,等. 髓底床穿孔部四处置法レニ关する实验的研究. 日本齿科保存学杂志 1986; 29(1): 485.
9. 樋出诚. 无机医用生体材料の应用レニ关する髓床底穿孔部の处置レニ关する实验病理学的研究. 齿科学报 1985; 85(5): 571.

黄芪与极化液治疗急性心肌梗塞 18 例

锦州医学院附属第一医院(辽宁 121001) 李树青
锦州黑山县人民医院 李福田

笔者于 1990~1992 年应用黄芪与极化液(GIK)治疗 18 例急性心肌梗塞(AMI), 疗效满意。

临床资料 诊断依照 WHO 标准, 随机分为治疗组和对照组。治疗组 18 例, 男 13 例, 女 5 例; 年龄 35~72(48.2 $\pm$ 11.6)岁。病程: 21~72 天, 平均 32 天。原发病: 高血压病 11 例, 冠心病 14 例。合并症: 心律失常 6 例, 左心衰竭 3 例。梗塞部位: 前间壁梗塞 7 例, 下壁梗塞 6 例, 前壁梗塞 3 例, 广泛前壁梗塞 2 例。对照组 15 例, 男 11 例, 女 4 例; 年龄 29~73(47.6 $\pm$ 12.1)岁。病程 25~78 天, 平均 38 天。原发病: 高血压病 6 例, 冠心病 11 例。合并症: 心律失常 4 例, 心源性休克 2 例。梗塞部位: 前间壁梗塞 8 例, 下壁梗塞 5 例, 前壁和广泛前壁梗塞各 1 例。所有病例均有不同程度的胸痛和胸闷。

治疗方法 两组患者常规吸氧, 心电图监测, 口服阿斯匹林。治疗组每日给黄芪(辽宁产, 购自锦州药材公司)50 g, 水煎服, 每日 3 次, 连用 3~4 周。同时应用 GIK(10%葡萄糖 500 ml 加胰岛素 12 u、10%氯化钾 10 ml), 以 10~20 滴/min 的速度静脉滴注, 每日 1 次, 持续用药 2~3 周。对照组静脉滴注 GIK, 方法同上。两组均用药 1 个疗程后分别总

结疗效。

结 果 (1)疗效评定标准: 显效: 症状消失, 心电图 ST 段恢复基线, 血清酶正常。有效: 症状减轻, ST 段和血清酶轻度下降。无效: 症状、体征和心电图等均无明显改善或死亡。(2)结果: 治疗组 18 例, 显效 9 例, 有效 8 例, 无效 1 例, 总有效率 94.4%。对照组 15 例, 显效 5 例, 有效 6 例, 无效 1 例, 死亡 3 例, 总有效率 73.3%, 经统计学处理, 两组差异显著($P < 0.05$)。治疗组用药过程中患者均未见任何不良反应。

体 会 黄芪是一种补气升阳的中药, 具有扶正固本、补中益气、托毒生肌之功效。本病应用黄芪可达到补中益气、温阳固本、活血化瘀、通达脉络的作用。极化液治疗 AMI 的机理则是用于维持心肌细胞膜的稳定性, 使膜内钾的外逸减少, 保持细胞膜内外钾的正常梯度, 致心肌代谢障碍逆转, 心肌结构和功能的损伤得以恢复, 将有助于减少 AMI 患者心律失常的发生和降低病死率。因此提示, 黄芪与 GIK 同时合用可增强疗效, 且安全可靠, 是治疗 AMI 的良好配方。