

脉络宁治疗妊娠高血压综合征 46 例临床观察

栾 峰¹ 殷鸿雁¹ 董培英²

内容提要 为了观察脉络宁治疗妊娠高血压综合征的效果,应用静脉滴注脉络宁治疗 46 例患者,并与应用硫酸镁治疗的 40 例作对照。结果:与治疗前比较脉络宁治疗组患者头痛、水肿症状均明显减轻($P < 0.05$),平均动脉压显著下降($P < 0.05 \sim 0.01$),血液流变学改善明显,红细胞压积的下降尤为显著($P < 0.01$)。尿蛋白改善、分娩方式、产后出血及新生儿 Apgar 评分与对照组比较均无明显差异。说明脉络宁治疗妊娠高血压综合征的主要机理是扩张血管、改善微循环的异常状态和血液流变性。

关键词 脉络宁 硫酸镁 妊娠高血压综合征

Observation on Treatment of Mailuoning Injection for 46 Pregnancy Induced Hypertension Patients Luan Feng, Yin Hong-yan, Dong Pei-ying *First Affiliated Hospital of Kaifeng Medical Institute, Henan (475001)*

In order to observe the effect of treatment of Mailuoning Injection (MI) for pregnancy induced hypertension (PIH), 46 PIH patients in treated group were treated with intravenous dripping of MI and 40 patients in control group were treated with intravenous dripping of 25% magnesium sulfas. The result showed: The headache and edema ameliorated significantly in treated group in comparison with control ($P < 0.05$). Both methods could decrease the levels of mean arterial pressure, but the former's lowering arterial pressure was better than that of latter's ($P < 0.05 \sim 0.01$). The improvements of hemorheology in both groups after treatment were found, but the decrease of hematocrit was more significant in treated group ($P < 0.05$). No difference was found in albuminuria, delivery pattern, postpartum bleeding and neonatal Apgar Score between the two groups. The result suggested that the MI could prevent the progress of pathological process of the PIH, and relieve the systemic arteriolospasm, improve the microcirculation, change the hypercoagulability of the patients' blood and increase the blood flow in the patient of PIH.

Key words Mailuoning Injection, magnesium sulfas, pregnancy induced hypertension

妊娠高血压综合征(妊高征)的发病原因至今尚未清楚。但其基本病变为全身性小动脉痉挛,存在有微循环障碍和血液浓缩现象。我们根据脉络宁具有改善血液粘度、扩张血管和促进血液循环作用,用于治疗妊高征 46 例,并与硫酸镁治疗 40 例作对照,现将结果报告如下。

临 床 资 料

从 1990 年 1 月~1993 年 1 月,我们选择

住院妊高征患者 86 例,随机分为两组。脉络宁治疗组 46 例,年龄为 23~34 岁(平均 26.2 ± 6.3 岁);孕周 27~40 周(平均 31.60 ± 4.92 周);产次 1.10 ± 0.54 次。病情程度:重度 22 例,中度 15 例,轻度 9 例。硫酸镁对照组 40 例,年龄 22~35 岁(平均 26.5 ± 7.4 岁);孕周 30~40 周(平均 32.10 ± 3.34 周);产次 1.10 ± 0.27 次。其中重度 17 例,中度 13 例,轻度 10 例。两组情况基本相同($P > 0.05$)。妊高征分度按全国高等医学院校妇产科教科书妊高征分度标准^①。

1. 河南开封医学高等专科学校第一附属医院妇产科(河南 475001); 2. 开封市第一人民医院妇产科

治 疗 方 法

治疗组用脉络宁注射液(南京金陵制药厂产品,批号:8905217、9010152;每支10 mg/10 ml)30~60 mg加5%葡萄糖液500 ml,静脉滴注,每日1次。对照组第1日用25%硫酸镁20 ml加25%葡萄糖液80 ml,缓慢静脉注射;然后用25%硫酸镁40 ml加入5%葡萄糖液500 ml,静脉滴注维持。以后用维持量,每日1次。重者肌肉注射25%硫酸镁10 ml,每8 h 1次。两组患者中,如舒张压 ≥ 110 mmHg,加用安定20 mg肌肉注射。观察两组用药前后的自觉症状、体征、平均动脉压(MAP)、血液流变学、尿蛋白定量的变化以及分娩方式、产后出血和新生儿Apgar评分的情况。

结 果

1 治疗前、后自觉症状及体征变化 按照1990年中西医结合学会妇产科专业委员会第三届学术会议制定标准⁽²⁾。头痛、头晕者治疗组27例中,显效19例,有效7例,无效1例;对照组24例中,显效10例,有效8例,无效6例。水肿者治疗组42例,显效30例,有效10例,无效2例;对照组38例,显效17例,有效12例,无效9例。头痛、头晕及水肿症状改善率治疗组优于对照组($P < 0.05$)。视物异常治疗组14例,显效10例,有效2例,无效2例;对照组10例,显效5例,有效2例,无效3例。眼底改变治疗组

31例,显效14例,有效13例,无效4例;对照组29例,显效10例,有效16例,无效3例。两组对比均无差异($P > 0.05$)。

2 治疗后MAP变化 两组治疗后MAP较治疗前均有明显下降($P < 0.05 \sim 0.01$)。重症者治疗组较对照组显著($P < 0.05$),见附表。

3 治疗后血液流变性的改变 治疗组血液流变性的改善明显,尤以红细胞压积的改善显著,两组对比, $P < 0.05$,见附表。

4 治疗后蛋白尿改善情况 脉络宁治疗组治疗前、后均查24 h尿蛋白定量21例,硫酸镁对照组18例。治疗后尿蛋白下降 > 0.5 g/24 h者治疗组17例,对照组12例。 $P > 0.05$ 。

5 分娩方式及对母婴影响 两组分娩方式、产后出血情况及新生儿Apgar评分差异无显著性意义。

讨 论

妊高征的基本病变是全身性小动脉痉挛,存在高粘血症、低灌注状态及微循环障碍的恶性循环病理过程⁽³⁾。有效的治疗应是解除血管痉挛,降低血液粘度,增加血流量,改善微循环。我们应用活血化瘀药物脉络宁治疗妊高征取得了满意的疗效。脉络宁由中药玄参、牛膝等药物组成,具有扩张血管,增加血流量,显著地改善微循环的异常状态的作用。同时还具有提高纤溶活性,改善血液粘滞性和高凝状态,防止血小板聚集的作用⁽⁴⁾。因此,脉络宁

附表 两组治疗前后MAP及血液流变性变化比较 ($\bar{x} \pm S$)

组 别	MAP(mmHg)			红细胞压积 (%)	全血粘度 (mPa·s)	血浆粘度 (比)
	轻度	中度	重度			
治疗	疗前 112.50 ± 8.40 (9)	123.0 ± 7.73 (15)	130.80 ± 9.15 (22)	38.60 ± 4.80 (46)	4.36 ± 1.44 (30)	2.21 ± 0.16 (30)
	疗后 $100.80 \pm 9.60^*$ (9)	$108.26 \pm 10.80^{**}$ (15)	$112.20 \pm 11.33^{**\Delta}$ (22)	$33.72 \pm 3.90^{**\Delta}$ (46)	$3.53 \pm 1.05^{**}$ (30)	$1.96 \pm 1.08^{**\Delta}$ (30)
对照	疗前 115.50 ± 7.95 (10)	121.58 ± 10.65 (13)	131.40 ± 12.15 (17)	38.42 ± 5.10 (40)	4.07 ± 1.55 (30)	2.01 ± 0.81 (30)
	疗后 $106.00 \pm 9.00^*$ (10)	$113.55 \pm 8.10^*$ (13)	$122.33 \pm 12.98^*$ (17)	$35.81 \pm 4.10^*$ (40)	$3.55 \pm 1.14^{**}$ (30)	$1.53 \pm 1.01^*$ (30)

注:括号内为例数;与本组治疗前比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$;与对照组同期比较, $\Delta P < 0.05$

可以阻止妊高征的病理过程的恶性循环。

从本组病例分析, 脉络宁治疗妊高征在消除水肿、缓解症状、改善血液流变性方面, 具有显著性意义, 降低平均动脉压作用优于硫酸镁, 但对血压明显增高者, 降压作用缓慢, 增加脉络宁用量后可取得满意效果。两组病例的分娩方式及对婴儿影响无明显差异, 提示脉络宁为治疗妊高征的良药。

参 考 文 献

1. 郑怀美, 苏应宽. 妇产科学. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 1984: 121.
2. 中国中西医结合妇产科专业委员会. 子宫内膜异位症、妊娠高血压综合征及女性不孕症的中西医结合诊疗标准. 中西医结合杂志 1991; 11(6): 376.
3. 徐云英, 胡大转. 建立病理生理基础上的妊娠中毒征的防治. 中华妇产科杂志 1981; 16: 3.
4. 顾亚夫, 赖尧基, 倪正, 等. 脉络宁治疗三种血栓病的疗效观察及其机理探讨. 中西医结合杂志 1987; 7(12): 718.

(收稿: 1994-01-17 修回: 1994-11-16)

生石灰酒精治疗带状疱疹 28 例观察

任 君 陈丽娟 王 杰 孙月英

我所近几年来对 28 例血液病化疗后发生的带状疱疹患者, 采用生石灰加酒精局部涂敷的方法治疗, 取得了良好的疗效。现将结果报告如下。

临床资料

我所自 1990 年 3 月~1993 年 9 月间收治的血液病患者中, 发生带状疱疹者 28 例, 其中急性白血病 24 例, 慢性白血病 2 例, 多发性骨髓瘤 1 例, 何杰金氏病 1 例。28 例中, 用环磷酰胺、长春新碱、氮甲喋呤、强的松(简称 COMP)化疗方案治疗 22 例, 其他化疗方案治疗 6 例。全部病例均在用化疗期间或停用化疗后 2~3 周之内出现局部皮肤灼热感或神经痛等前驱症状, 继而出现多数成群簇集的直径 1.2~5.0 mm 的丘疹和疱疹, 伴剧烈疼痛。疱疹主要分布在胸背部及腰腹部者 26 例, 右臂及右手指间者 1 例, 双下肢者 1 例。本组 28 例中, 男性 12 例, 女性 16 例, 年龄 18~63 岁。出疹病程为 2~7 天。

治疗方法

按照每 100 g 生石灰粉加 50%~70% 酒精 120 ml 比例, 先将生石灰粉装入烧杯中, 再倒入酒精搅拌均匀, 待气泡产生及消失后, 用无菌棉签涂抹在局部疱疹表面, 待干后再加涂一层, 反复多次, 直至形成较厚的保护膜。对于局部疱疹面积较大的患者, 可

配合转移因子肌肉注射; 如伴有发热症状, 可酌情选用抗生素。

结 果

治愈标准: 皮肤疱疹干燥结痂并脱落, 自觉症状消失。本组病例治疗后均获痊愈, 其中 27 例用药后 4~7 天结痂, 随后脱落, 1 例疱疹布及全躯干者 28 天治愈。本组病例无不良反应发生, 愈后皮肤触痛消失, 皮肤颜色均接近正常。

讨 论

生石灰具有燥湿、敛疮、止痛作用, 酒精具有挥发、活血、消炎作用, 将两者混合外涂, 旨在促进局部新陈代谢, 以达到减少渗出、缓解疼痛、加速结痂、缩短疗程、有效地防止痂下感染的目的。本组病例中, 27 例由于在病程早期应用了此方法, 有效地控制了病情的进展, 4~7 天内疱疹结痂、脱落而痊愈; 1 例因早期未能得到及时治疗, 病程长达 7 天, 疱疹布及全胸部和腰腹部, 并伴高热, 经用生石灰加酒精外涂, 配合转移因子、抗生素等药物治疗, 28 天后疱疹结痂、脱落, 皮肤触痛消失。实践证明: 生石灰酒精治疗带状疱疹, 具有缓解疼痛、减少渗出、促进结痂、缩短疗程、有效地防止痂下感染的优点, 值得推广。

(收稿: 1994-07-25 修回: 1994-12-06)