

变形型 RBC，两组分别与 ESWL 前比较均有明显差异($P < 0.05$)，与文献⁽²⁾报告相似；ESWL 后 72 h 对照组尿中含变形型 RBC 的病例较 ESWL 前仍有明显差异($P < 0.05$)，此时对照组出现镜下血尿者为 17 例，用药组 8 例，两组比较具有显著性意义($P < 0.01$)；ESWL 后 168 h 两组均恢复 ESWL 前水平或趋于正常。

2. ESWL 前后尿 RBC 数的变化 见附表。

讨 论

血尿是肾结石患者的常见症状，也是 ESWL 治疗肾结石最常见的并发症之一。ESWL 导致肾脏实质损伤，血尿加重，可见变形型 RBC。本文用药组

ESWL 后 72 h 出现血尿的例数及尿 RBC 均数均少于对照组，两者比较具有统计学意义($P < 0.01, 0.05$)；用药组出现变形型 RBC 的例数少，维持时间短。提示消瘀化石合剂可能尚有减轻或修复 ESWL 对肾损伤的效应，为其临床运用提供了参考依据。

(本课题蒙我院池建安、唐佩琼、沈云老师协助，谨谢)

参 考 文 献

1. 申志强. 中医肾脏病学. 海口：海南科学技术出版社，1990：252.
2. 孙丹宁，金锡卿，张国华，等. 肾结石患者 ESWL 前后尿红细胞数和形态改变的观察. 中华泌尿外科杂志 1993；14(4)：276.

(收稿：1994-07-20 修回：1994-12-05)

脉络宁对脑梗塞患者纤维蛋白溶解功能的影响

庄柏翔 刘永葆 耿德勤

笔者自 1992 年 5~12 月用脉络宁注射液(江苏金陵制药厂生产，批号：(85)1776-1 号)治疗脑梗塞患者 36 例，并在急性期观察其纤维蛋白溶解功能，以探讨脉络宁对脑梗塞患者的血液组织型纤维蛋白溶解酶原激活剂(t-PA)和纤维蛋白溶解酶原激活剂抑制物(PAI)的影响和其治疗作用。现将结果报告如下。

临床资料 脑梗塞患者组(CI 组)36 例，均经临床及 CT 或核磁共振等确诊，并符合中华医学会第二届全国脑血管疾病会议制订的诊断标准(王新德，中华神经精神科杂志 1988；21：60)。男 24 例，女 12 例。年龄 40~92 岁，平均 65 岁。发病时间 1~5 天，平均 2.5 天。健康对照组(N 组)34 名，为本院健康体检者。男 23 名，女 11 名。年龄 38~76 岁，平均 56.5 岁。对照组经神经系统检查及心脏、肝脏、肾脏等有关实验室检查，均排除重要脏器疾病。

观察方法 36 例脑梗塞患者均给予脉络宁注射液 10 ml 加 5% 葡萄糖溶液 500 ml，每日 1 次，静脉滴注，10 天为 1 个疗程。在入院后 3 天内及治疗 1 个疗程后 2 周内，于清晨空腹采集静脉血 3 ml，立即置于冰瓶内保存。随后置于冷冻离心机中 3000 r/min 离心 20 min，取上层血浆应用底物发色分析法测定 t-PA、PAI 活性。健康对照组收集标本检测同上。试剂盒由上海医科大学分子遗传室提供。结果以 IU/ml 和 AU/ml 分别表示 t-PA、PAI 活性，并以 χ^2 分

析、配对 t 检验进行统计学处理。

结 果 按“江苏省疾病诊断和疗效标准”(江苏省卫生厅，第 1 版，南京：江苏科学技术出版社，1987)评定疗效。结果：治愈 14 例，好转 19 例，无变化 3 例，总有效率 91.67%。CI 组治疗前的 t-PA、PAI 活性(0.98 ± 0.44 IU/ml、 5.86 ± 1.45 AU/ml)与 N 组(1.74 ± 0.53 IU/ml、 4.06 ± 0.88 AU/ml)比较，有显著性差异， P 值均 < 0.01 。经过 10 天治疗后，t-PA 活性上升达 1.37 ± 1.00 IU/ml，与治疗前比较， $P < 0.05$ ；PAI 活性下降达 5.38 ± 1.15 AU/ml，与治疗前比较， $P > 0.05$ 。

讨 论 本组资料显示，脑梗塞患者应用脉络宁注射液治疗后临床效果满意，总有效率 91.67%；t-PA 活性升高，PAI 则变化不明显，提示脉络宁通过改善纤维蛋白溶解活性而有溶栓作用。脉络宁主要由中药玄参、牛膝、丹参、川芎等提炼而成，具有清热、解毒、滋阴、活血化瘀和舒通经脉功能，起到扩张血管、改善微循环、增加血流量及溶栓、抗凝作用。近年来虽有新型纤溶酶原激活剂(rt-PA)问世，但价格昂贵，超早期脑梗塞(6 h 之内)应用效果佳。脉络宁早期应用使血浆 t-PA 活性升高，具有溶栓作用，同时又有改善脑供血、增加脑血流量的功能，故具有实用价值。

(收稿：1993-04-08 修回：1994-12-10)