

激试验时心肌缺血区血流灌注的作用。此作用机制尚不完全明了,可能因麝香保心丸有扩张狭窄冠状动脉,增加狭窄冠状动脉血流量的作用,使静脉注射潘生丁造成的“窃血”明显减轻,但麝香保心丸不能纠正潘生丁对脑血管的扩张效应,说明其无直接拮抗潘生丁的作用。在影像固定缺损组,麝香保心丸可使在静息相即有心肌灌注不足的缺血区血液灌注改善,显示麝香保心丸具有较强的扩张狭窄的冠状动脉,增加狭窄冠状动脉血流量的功效。麝香保心丸改善心肌缺血的作用较强,副作用却不明显。

参 考 文 献

1. 上海市麝香保心丸协作组. 麝香保心丸治疗冠心病心绞痛疗效观察. 中成药研究 1984; 3: 21-22.
2. 戴瑞鸿, 王受益, 吕国庆, 等. 麝香保心丸对冠心病患者心功能影响的初步研究. 中西医结合杂志 1986; 6(6): 329-331.
3. 邵耕主编. 现代冠心病. 北京: 北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社, 1994: 172-178.
4. 江文德, 徐端正, 胡国钧, 等. 冠心苏合丸的药理研究及其简化制剂——苏冰滴丸的理论基础. 药学学报 1979; 14(11): 655-660.
5. 上海医科大学药理教研组. 冠心苏合丸对急性心肌梗塞狗冠状窦血流量和心肌耗氧量的作用. 中草药交流 1976; 1: 12-14.

(收稿: 1995-07-31 修回: 1996-02-10)

复方丹参注射液辅佐治疗新生儿缺血缺氧性脑病 31 例

袁向东¹ 范丽萍²

1993年11月至1995年8月,我们采用复方丹参注射液辅佐治疗新生儿缺血缺氧性脑病(HIE)31例,取得了较好效果,现报告如下。

临床资料 HIE患儿的诊断及分度参照《新生儿HIE临床诊断依据和分度》〔中华儿科杂志 1990; 28(1): 31-32〕标准。将62例患儿随机分为复方丹参组和对照组。复方丹参组31例,男20例,女11例;足月儿24例,早产儿7例;出生时体重 3.4 ± 0.6 kg。临床分度:轻度8例,中度16例,重度7例。入院时表现为青紫18例,苍白13例;兴奋12例,昏迷10例,惊厥12例,呼吸节律不齐4例,Moro反射减弱29例,心动过缓12例。对照组31例,男21例,女10例;足月儿25例,早产儿6例;出生时体重 3.35 ± 0.58 kg;临床分度:轻度8例,中度17例,重度6例;入院时表现为青紫17例,苍白14例;兴奋13例,昏迷10例,惊厥11例,呼吸节律不齐5例,Moro反射减弱27例,心动过缓11例。两组资料无明显差异($P > 0.05$),具有可比性。

治疗方法 两组皆给予吸氧、地塞米松(每日0.25~0.5 mg/kg)、甘露醇(每次0.25~0.5 g/kg,每天依病情使用1~4次)及止惊药(鲁米那每次5~8 mg/kg,依病情酌情使用)等相同的常规治疗措施。复方丹参组在上述治疗基础上加用复方丹参注射液(上海第一制药厂生产,每2 ml相当于丹参、降香各2 g),每日2~4 ml静脉滴注,5~7天为1个疗程。

结果 治愈标准:意识、各种反射等临床症状在7天之内恢复为痊愈,死亡为无效。复方丹参组31例中26例痊愈(轻度及中度24例均痊愈,重度2例),死亡5例(均为重度),均死于中枢性呼吸衰竭。对照组31例中21例痊愈(轻度8例,中度12例,重度1例),死亡10例(中度、重度各5例)。病死率复方丹参组为16.1%,对照组32.3%,经 χ^2 检验,两组有显著性差异($P < 0.05$)。

疗效分析:复方丹参组昏迷10例,除2例死亡外,1天后即清醒5例,2天后清醒2例,3天后清醒1例;12例惊厥患儿死亡1例,用药1天后止惊8例,2~3天后全部止惊;Moro反射恢复为1~3天。对照组昏迷10例中死亡7例,3天后清醒2例,5天后清醒1例;11例惊厥患儿死亡3例,2~3天止惊5例,4~5天止惊3例;Moro反射恢复为3~7天,复方丹参组未发现不良反应。

体会 近年来,随着HIE发病机制研究的不断深入,人们已认识到钙内流、氧自由基等参与加重了脑组织损伤。中医理论认为,HIE自始至终存在着瘀血内停,故治疗时活血化瘀十分必要。有人报道认为复方丹参能调理免疫,活血化瘀,疏通微循环,增加脑组织供血、供能、供氧,抑制细胞变性坏死,极有利于受损脑组织缓解和修复。我们认为,使用复方丹参注射液治疗HIE,起到了标本兼治的作用,降低了HIE的病死率,无不良反应,值得推广应用。

(收稿: 1995-10-25 修回: 1996-02-20)

1. 河南省商丘地区人民医院(河南 476000); 2. 河南省商丘市第一医院