

脑活素和复方丹参注射液辅助治疗新生儿

缺氧缺血性脑病 42 例

耿松乔 韦 红

新生儿缺氧缺血性脑病(HIE)是围产期新生儿常见的颅内病变,是新生儿死亡及儿童神经系统发育障碍的重要原因。1997年9月~1999年9月,我们在常规治疗的基础上,加用脑活素和复方丹参注射液辅助治疗HIE 42例,并将其分别单独加用两药进行比较,现报告如下。

临床资料

1 病例选择 按HIE诊断标准[中华儿科杂志 1990;28(1):31](1)具有明确的围产期缺氧史,特别是围产期重度窒息。(2)出生后12h内出现意识障碍(如过度兴奋、嗜睡、昏睡甚至昏迷)肢体肌张力改变(如张力减弱、松软),原始反射异常(如拥抱反射过分活跃、减弱或消失),吸吮反射减弱或消失。(3)病情较重时可有惊厥。(4)重症患儿可出现中枢性呼吸衰竭、瞳孔改变,间歇性伸肌张力增强等脑干损伤表现。其中86例患儿做过头颅CT检查,均显示程度不等低密度区,16例合并颅内出血。

2 一般资料 将112例患儿根据就诊时间(每间隔两天为一组)随机分3组。A组34例,男28例,女6例,胎龄 39.1 ± 1.3 周,出生时体重 (3.3 ± 0.4) kg,1min Apgar评分: <4 分21例,4~7分13例(平均5.3分)。B组36例,男29例,女7例,胎龄 39.5 ± 1.3 周,出生时体重 (3.5 ± 0.4) kg,1min Apgar评分: <4 分22例,4~7分14例(平均5.4分)。C组42例,男32例,女10例,胎龄 39.3 ± 1.3 周,出生时体重 (3.4 ± 0.4) kg,1min Apgar评分: <4 分27例,4~7分15例(平均5.2分)。3组资料比较差异无显著性,具有可比性。

3 治疗方法 3组患儿均予以降血压、苯巴比妥止痉、能量合剂、吸氧及高压氧疗法等常规治疗。A组加用复方丹参注射液(每2ml含丹参和降香各2g,上海中西药业股份有限公司生产)6ml加10%葡萄糖注射液30ml静脉滴注,每天1次,疗程为10~15天。B组加用脑活素(奥地利依比威药厂生产,每毫升含215.2mg浓缩猪脑提取肽制剂)5ml加10%葡萄糖注射液

30ml,每天1次静脉滴注,疗程为10~15天。C组加用脑活素5ml、复方丹参注射液6ml各加10%葡萄糖注射液30ml,每天1次静脉滴注,疗程同上。治疗时间不足7天者不统计在内。

结果

1 疗效判断标准 临床症状7天内完全消失为显效,10天内消失为有效,10天以上仍不消失为无效。

2 3组疗效 A组34例,显效17例(50.0%),有效11例(32.4%),无效6例(17.6%),总有效率为83.4%。B组36例,显效22例(61.1%),有效11例(30.6%),无效3例(8.3%),总有效率为91.7%。C组42例,显效35例(83.3%),有效5例(11.9%),无效2例(4.8%),总有效率为95.2%。C组疗效优于A组和B组($\chi^2 = 9.66, P < 0.01, \chi^2 = 4.09, P < 0.05$)。

3 随访疗效 随访32例,其中A组11例,B组9例,C组12例,3~12个月进行Gesell智能测试,动作能低于80分,A组3例,B组2例,C组1例;应物能低于80分,A组1例,B组1例;语言能低于80分,B组1例,C组1例;应人能低于80分,A组2例,C组1例。

体会 脑活素是一种由动物脑组织提取的含多种游离氨基酸和低分子多肽的混合液,它是脑细胞代谢活化剂,能通过血脑屏障,促进脑部神经元的蛋白合成和加强脑神经的呼吸作用,并增强脑组织内葡萄糖的利用,提高脑组织对缺氧的耐受性,起到保护脑细胞、促进脑细胞功能恢复作用。而复方丹参注射液具有降低血液粘滞度,去除过量纤维蛋白原,防止血小板凝集及溶解微血栓,起到活血化瘀作用,从而改善了缺氧区血供,并促进了脑细胞功能恢复。我们在常规治疗的基础上联合应用脑活素、复方丹参注射液,使得在治疗7天内临床症状消失率较单独加用两药有所提高,推测可能是两药的协同作用,加强了脑组织抗氧能力,防止病情恶化,促进了神经细胞的修复,提示两药联用可减少HIE后遗症的发生。

(收稿 2000-07-24 修回 2000-11-18)