于对照组,说明血塞通软胶囊对产后止血确有疗效。

产后恶露的排出及子宫复旧治疗组也明显优于对照组。在产后第 7 天,治疗组恶露 80% 明显减少,20% 减少,而对照组只有 50% 明显减少,还有 6.7% 产妇恶露量较多。恶露颜色:在产后 7 天,治疗组 90% 变淡,而对照组只 70% 变淡。子宫复旧情况:治疗组产后宫高下降程度明显快于对照组,产后 7 天治疗组宫底已基本接近耻骨联合,而对照组宫底仍较高。说明血塞通软胶囊有促进子宫复旧,减少产后恶露的作用,服用后可加速产妇产后恢复。

孕期由于生理变化,血容量增加,血液稀释,产后因为出血及大量水分排出,产妇血容量急剧下降,较产

前血液粘度上升,心脏指数下降^(2,3),从对照组可看出这一变化。但治疗组血液粘度及心脏指数变化均不如对照组明显,证明了血塞通软胶囊的活血通脉的功效。

参 考 文 献

1. 赵目孝, 厉宣英, 彭 艳, 等. 米索前列醇预防剖宫产术后出血的临床研究. 中华妇产科杂志 1998; 33:403—405.
2. 黄洁敏, 路一凡. 产后出血的治疗. 中华妇产科杂志 2000; 35: 378—380.
3. Mason BA. Postpartum hemorrhage and arterial embolization. Curr Opin Obstet Gynecol 1998; 10:475—479.

(收稿 2001-08-03 修回 2001-12-05)

蕲蛇酶注射液辅助治疗急性脑梗塞 32 例

曾纪斌

1999 年 4 月~2001 年 3 月,笔者使用蕲蛇酶注射液辅助治疗急性脑梗塞 32 例,并与川芎嗪辅助治疗的 15 例作对照,现报道如下。

临床资料

1 病例选择 (1) 突然发病,时间在 24h 内 (2) 很快达高峰或 24~48h 内逐渐进展至高峰的神经系统局灶症状和体征; (3) 入院时急诊 CT 无高密度出血影,或入院时 CT 以及入院后 CT 复查明确梗塞或腔隙性脑梗塞的诊断。

2 一般资料 入选的 47 例患者脑梗塞大多数病灶位于基底节区。根据随机数字表(按 2:1)随机分成两组,治疗组 32 例,男 15 例,女 17 例;年龄 49~75 岁,病程 2~23h,平均 6.9h;肢体偏瘫 Ⅰ~Ⅱ级 17 例,Ⅲ~Ⅳ级 12 例,Ⅴ~Ⅵ级 3 例;原发病:高血压病 30 例,2 型糖尿病 15 例,高胆固醇血症和(或)高甘油三酯血症 22 例。对照组 15 例,男 8 例,女 7 例;年龄 48~73 岁,病程 2~22h,平均 7.2h;肢体偏瘫 Ⅰ~Ⅱ级 9 例,Ⅲ~Ⅳ级 5 例,Ⅴ~Ⅵ级 1 例;原发病:高血压病 13 例,2 型糖尿病 6 例,高胆固醇血症和(或)高甘油三酯血症 9 例。两组资料比较差异无显著性,有可比性。

治疗方法 两组病例均不使用其他抗血小板聚集的中、西药物。两组患者入院后针对原发疾病与并发症,均立即(24h 内用药)配合相应处理措施:稳定血压、抗高血糖、抗感染、防治并发症等。治疗组用蕲蛇酶注射液(福建汇天生物药业有限公司,批号:990201,000401)0.75IU 溶于 250ml 生理盐水中静脉滴注 3h(使用前做过敏试验),每天 1 次,7 天为 1 个疗程,间隔 3~5 天,继续第 2 个疗程,一般用 1~3 个疗程。每 3 天复查 1 次血小板,在血小板降至 $60 \times 10^9/L$ 以下时暂停使用,待恢复后重复使用。对照组用盐酸川芎嗪注射液(无锡第七制药有限公

司)80mg,每天 1 次,加入 250ml 生理盐水静脉滴注,滴速为 30~40 滴/min,7 天为 1 个疗程,亦使用 1~3 个疗程。

结 果

1 疗效标准 基本痊愈:功能缺损评分减少 91%~100%,病残程度为 0 级;显效:功能缺损评分减少 46%~90%,病残程度为 1~3 级;有效:功能缺损评分减少 18%~45%;无变化:功能缺损评分减少 18% 以下。

2 疗效 治疗组 32 例,基本痊愈 10 例(31.3%),显效 18 例(56.3%),有效 2 例(6.3%),无变化 2 例(6.3%),愈显率为 87.5%,总有效率为 93.8%;对照组 15 例,基本痊愈 2 例(13.3%),显效 7 例(46.7%),有效 4 例(26.7%),无变化 2 例(13.3%),愈显率为 60.0%,总有效率为 86.7%。总有效率两组比较,差异无显著性($\chi^2 = 0.063, P > 0.05$);愈显率两组比较,差异有显著性($\chi^2 = 2.967, P < 0.05$)。

讨 论 脑梗塞是临床常见的缺血性脑血管疾病,因为残存的神经功能缺损所造成的肢体功能障碍,普遍重视对它的防治研究。治疗在于尽可能地早期进行溶栓、抗凝、降纤与抗血小板聚集治疗,同时还要给予脑细胞保护剂,以保证缺血半暗带的脑细胞不致于不可逆的死亡。蕲蛇酶是从尖吻蝮蛇(*agkistrodon acutus*)蛇毒中分离、纯化的凝血酶样酶(thrombinlike enzymes),具有降低血中纤维蛋白原浓度,抑制血小板聚集作用,预防和治疗血栓之功效。临床病例观察提示蕲蛇酶注射液同时具有降纤、抗血小板聚集作用,用于治疗急性缺血性脑血管病,可以收到良好效果。在用药过程中有 1 例病例有一过性血小板减低至 $60 \times 10^9/L$ 以下,在停用蕲蛇酶后很快能自行恢复,未作特殊治疗。本组病例未发现出血病例,亦未见对蕲蛇酶过敏者。

(收稿 2001-06-25 修回 2001-11-18)