

血塞通治疗脑梗塞临床观察

岳绍华, 赵玉华*

(黑龙江省牡丹江市博爱老年医院, 黑龙江
牡丹江 157000)

脑梗塞, 属于祖国医学“中风”范畴, 其发病率、病死率和致残率都较高, 我们采取血塞通注射液(三七总皂甙)治疗动脉粥样硬化性脑梗塞 66 例, 效果比较满意。现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 全部病例治疗前均行 CT 检查, 按第二次全国脑血管病学术会议分类以及诊断学标准确诊, 均为首次发病, 病史较明确, 神经系统局灶体征恒定并且维持 24h 以上, 无其他明显并发症。共观察 108 例, 随机分为治疗组 66 例和对照组 42 例。

1.2 观察指标 参照全国统一标准, 采用积分法。神经功能缺损积分, 轻型 0~ 15 分, 中型 16~ 30 分, 重型 31~ 45 分, 治疗组轻型 32 例, 中型 24 例, 重型 10 例; 对照组轻型 17 例,

中型 19 例, 重型 6 例, 两组积分无显著性差异($P > 0.05$)。

2 治疗方法

治疗组给予血塞通注射液 20mL, 加入 5% 葡萄糖溶液 250mL 或 0.9% 生理盐水 250mL 中静滴, 每天 1 次; 对照组给低分子右旋糖酐加维脑路通 0.4g 静滴, 每天 1 次。两组均 20d 为 1 个疗程。以积分法评定疗效。

3 疗效标准

基本治愈: 病残程度 0 级; 显著进步: 神经功能缺损积分减少 21 分以上; 进步: 神经功能缺损积分减少 8~ 20 分; 无变化: 神经功能缺损积分减少不足 8 分或者增多不超过 8 分; 恶化: 神经功能缺损积分增多 8 分以上。

4 结果

临床疗效 按神经功能缺损积分和日常生活能力改善评定临床疗效, 治疗组有效 57 例, 总有效率 86.4%, 对照组有效 31 例, 总有效率 73.8%。结果见表 1。

表 1 两组治疗后临床综合疗效比较 (%)

组别	病例	有效	无效	恶化	总有效率 (%)
治疗组	66	57	8	1	86.4
对照组	42	31	9	2	73.8

5 小结

血塞通注射液对动脉粥样硬化性脑梗塞有一定疗效。

[收稿日期] 2005-08-16

[通讯作者] 赵玉华, Tel: (0453) 6232931