舒血宁注射液治疗脑梗死64例的体会

Experience of treating cerebral infarction with Shuxuening injection in 64 cases

王安君 （鞍山市双山医院神经内科，辽宁 鞍山 114032）

[关键词] 脑梗死；舒血宁；治疗
[中图分类号] R743 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)01-0041-01

脑梗死目前已经成为神经内科的常见病和多发病。为更好地治疗脑梗死患者，本文收集了我科应用舒血宁注射液和香丹注射液治疗的128例脑梗死病例进行临床分析。现将其中64例脑梗死使用舒血宁注射液的治疗体会报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组脑梗死患者128例，均符合中华神经科学会1995年修订的《各类脑血管疾病诊断要点》的诊断标准[1]。将本组病例随机分为治疗组和对照组。治疗组64例，既往有高血压、动脉硬化38例，冠心病2例，风湿性心脏病2例，糖尿病6例；颈内动脉系统梗死58例，椎基底动脉系统梗死6例。对照组64例，既往有高血压、动脉硬化36例，冠心病4例，糖尿病4例；颈内动脉系统梗死60例，椎基底动脉系统梗死4例。治疗前神经功能缺损评分，治疗组轻型10例，中型50例，重型4例；对照组轻型8例，中型52例，重型4例。

1.2 治疗方法

治疗组用舒血宁注射液5 mL加入5%葡萄糖注射液250 mL静脉滴注，对照组用香丹20 mL加入5%葡萄糖250 mL静脉滴注，每天1次，15 d为1个疗程。两组患者其他治疗相同，均给予抗血小板聚集、脑保护及对症治疗。

1.3 疗效评价

根据全国第四届脑血管病学术会议通过的《临床疗效评定标准》[2]，分别对两组患者进行疗效评定。基本治愈：功能缺损评分减少91%～100%，病残程度为0级；显著进步：功能缺损评分减少46%～90%，病残程度为1～3级；进步：功能缺损评分减少18%～45%；无变化：功能缺损评分减少17%左右；恶化：功能缺损评分减少或增加18%以上。

2 结果

治疗组基本治愈6例(9.4%)，显著好转44例(68.8%)，好转10例(15.6%)，无变化4例(6.3%)；对照组基本治愈2例(3.1%)，显著好转8例(12.5%)，好转32例(50.0%)，无变化22例(34.4%)。治疗组总有效率(含基本治愈、显著好转和好转)为93.7%，对照组为65.5%，治疗组总有效率明显优于对照组。

3 讨论

目前脑梗死被认为是局部脑组织，包括神经细胞、胶质细胞和血管，由于血液供应缺乏而发生的坏死[3]。缺血性脑血管病由于脑部组织缺血、水肿，能量代谢的崩溃导致神经元细胞不可逆性损害。缺血状态下，兴奋性神经递质释放，促进自由基的生成和脂质过氧化，谷氨酸浓度增加，激活兴奋性氨基酸(excitatory amino acids, EAA)受体，离子通道开放，Ca^{2+}、Na^{+}、Cl^{-}进入细胞内，破坏线粒体的正常运转(穿梭系统受损)，线粒体能量产生减少，逐渐耗竭，最终导致细胞能量危象和细胞死亡。

舒血宁注射液是银杏叶的提取物，有效成分为黄酮醇苷和银杏内酯A，能改善脑梗死患者的脑循环、葡萄糖代谢与呼吸等，银杏叶提取物中的黄酮类成分为强力自由基清除剂，它同时又是血管调节剂、抗血管栓塞剂和代谢增强剂，还能防止自由基及血小板活化因子(platelet activating factor, PAF)引起的膜紊乱，在降低血液粘度和防止再灌注损伤方面有重要意义[4]。银杏叶提取物在体外易与羟自由基反应，能将大鼠微粒体中因自由基诱发脂质过氧化而使还原型辅酶Ⅱ产生的NADPH Fe^{3+}离子减少，动物实验证明给予静脉滴注后能有效防止动物模型的心肌和脑局部缺血[5]。通过应用舒血宁注射液对64例脑梗死病人的治疗，笔者认为银杏叶类制剂能改善脑梗塞病人的症状、体征，具有促进血液流变学指标的下降及抗血栓形成作用，扩张血管，改善微循环，改善神经功能。本组资料显示治疗组中，舒血宁注射液能有效治疗脑血管疾病，其治疗脑梗死的疗效明显好于香丹，且治疗中未发现明显的不良反应。故舒血宁注射液可作为防治脑梗死的有效药物，值得推广使用。

[参考文献]

[1] 中华神经科学会. 各类脑血管疾病诊断要点[J]. 中华神经科杂志，1996，29(6)：379.
[2] 中华神经科学会. 脑卒中患者临床神经功能缺损程度评分标准(1995)[J]. 中华神经科杂志，1996，29(6)：381－383.
[3] 史玉泉. 实用神经病学[M]. 第3版. 上海：上海科学技术出版社，2004. 820.
[4] 张海欣，顾俊琴，赵淑琴，等. 舒血宁注射液对脑梗死患者血浆溶血磷脂酸和磷脂酸含量的影响[J]. 国际脑血管病杂志，2006，14(3)：197－200.
[5] 张爱华. 舒血宁治疗急性脑梗死的疗效观察[J]. 实用诊断与治疗杂志，2007，21(9)：714－715.

[收稿日期] 2008-10-15 [修回日期] 2008-11-20

（编辑：雷 艳）