维普资讯 http://www.cqvip.com



# 腹蛇抗栓酶早期治疗心肌梗塞的观察

刘跃财* 王秀珍*

心肌梗塞是内科急症之一，是一种严重的心血管疾病，也是心性猝死的主要原因之一。绝大多数的心肌梗塞病例，冠脉内都有血栓形成，如能在早期进行溶栓治疗，可以降低心肌梗塞的并发症和病死率。

我院内科自1989年至1999年应用蝮蛇抗栓酶治疗心肌梗塞18例，现对发病时间与用药效果观察报告如下。

一、资料与方法

1.临床资料：本组18例确诊为心肌梗塞病人，其中男性10例，女性8例，平均年龄63.4岁。梗塞部位，前壁6例，下壁7例，前间壁加右室1例，下壁加右室2例，后壁2例。合并心律失常2例，心源性休克1例。左心衰竭2例。入院后均给予常规治疗，并用蝮蛇抗栓酶静脉输入。

2.治疗方法：凡确诊心肌梗塞病人，均收入急救室观察治疗。立即心电图监测，绝对卧床休息，吸氧。治疗用：(1)静脉输入极化液加利多卡因，(2)低分子右旋糖酐500ml加丹参。(3)硝酸甘油静滴，口服消心痛，镇静剂，有恶心呕吐者暂不口服药。(4)蝮蛇抗栓酶1.0U～0.5U加葡萄糖液250ml静滴。用药前作过敏试验，阴性者可用，同时作血小板计数，出凝血时间测定无禁忌者可用。3天后再测血小板低于$100\times10^9$/L者停用。在18例中，无一出现严重不良反应。用药时间14d。

3.临床疗效：疗效评定，显著疗效者，心电图24h内抬高的ST段下降≥50%，心前区疼痛12h内缓解，只符合上述1项者为有效，不符合上述条件为无效。

附表 蝮蛇抗栓酶用药效果与发病时间的关系

| 开始时间 | 显效 | 有效 | 无效 |
|---|---|---|---|
| 发病后6 h | 9 | 2 | |
| <24h | 2 | 2 | 1 |
| >25h以上 | | 1 | 1 |

附表中显示：6h内蝮蛇抗栓酶总有效率100%，24h内有效率90%，超过24h疗效较差仅50%。

4.讨论：溶栓的最佳时间是6h以内，在11例病人中，有2例心衰，1例心律失常并伴有室性早搏，经对症治疗加常规治疗后很快纠正。早期用药显著有效率100%，24h内仍有很好疗效，符合蝮蛇抗栓酶24h内仍有再灌注疗效的结果。蝮蛇抗栓酶具有抑制血小板凝集粘附；溶解纤维蛋白和预防，抑制血栓形成的功能，并可溶解已形成的血栓，使梗塞区血管再通，从而减少梗塞面积，缩小心电演变时间，减少并发症和降低死亡率。

蝮蛇抗栓酶毒副作用小，疗效可靠，价格较链激酶、尿激酶便宜，配合常规治疗，能提高好转率，降低病死率，是基层医院值得推广的一种良药。

(收稿日期：2001-12-03)

* 作者单位：155811 黑龙江省友谊县农场三分场医院

# 横切口子宫下段剖宫产92例分析

陈敏秀* 王秀梅**

近十年来，由于下腹部横切口很少形成切口疝及术后疤痕小，被很多剖宫产产妇所接受。腹膜外剖宫产手术因不干扰腹腔，又被很多产科医生所采纳。本文回顾性对比分析我院横切口子宫下段剖宫产术92例(以下简称子宫下段)与同期横切口腹膜外剖宫产术180例(以下简称腹膜外)，现报道如下。

一、资料与方法

1.资料：1999年2月至12月间在我院分娩总数1267人，行剖宫产术318例，子宫下段剖宫产92例，腹膜外剖宫产180例，46例为纵切口不列入统计资料。两组资料的产妇年龄，孕产次，手术指征及胎儿大小具有可比性。

2.方法：子宫下段剖宫产如手术学所示，但子宫肌层用0号肠线全层缝合，腹膜不缝合，解剖自然对合。腹膜外剖宫产术的关键在于确认膀胱底并向下推移至反折腹膜以下，我院采用顶侧联合法较多。两组均导尿管留置24h，术后抗感染治疗。

3.数据处理：统计学方法为X2检测。

二、结果

* 作者单位：154004 黑龙江省佳木斯市纺织厂职工医院妇产科

** 黑龙江省佳木斯大学医学院妇产科