维普资讯 http://www.cqvip.com

新生儿，缺血缺氧性脑病，中医药疗法
复方丹参液

第23卷 第2期 重庆医科大学学报 Vol.23 No.2
1998 ACTA UNIVERSITATIS SCIENTIAE MEDICINAE CHONGQING 1998

187-188

28

复方丹参液治疗新生儿缺血缺氧性脑病58例疗效观察

R272.12015

重庆万县市中心人民医院儿科 叶 飘

中图分类号 R722

正确处理新生儿缺氧缺血性脑病(HIE)对降低新生儿期死亡率，减少后遗症发生均有重要意义，众所周知，胞二磷胆碱是治疗HIE的有效药物，而我们应用复方丹参液与胞二磷胆碱两组对照观察治疗58例，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 病例选择

选择对象为1994年1月至1996年1月两年间，在我院儿科住院的患儿，共58例作为观察对象，均符合1989年8月济南会议制定的新生儿HIE临床诊新标准[1]。其中轻度24例，中度26例，重度8例；男40例，女18例；早产儿13例，足月儿45例；体重＜2500g11例，2500～4000g40例，＞4000g7例。Apgar评分0～3分7例，4～7分共26例(余评分不详)。

1.2 临床表现

两组患儿治疗前的临床资料比较见表1，经统计学处理，两组无显著差异($P>0.05$)。

表1 治疗组对照组用药前临床表现比较(%)

项目		治疗组(例数及%)	对照组(例数及%)
激惹		29(100.00)	28(96.55)
颅内高压		27(93.10)	27(93.10)
惊厥		18(62.06)	19(65.51)
肌张力降低		14(48.27)	13(44.82)
原始反射改变		22(75.86)	18(62.06)
CT分度	中度	15(51.72)	13(44.82)
	重度	14(48.27)	16(55.17)
病程		2.03±1.16	2.01±1.21

1.3 治疗方法

将58例新生儿HIE随机分为两组，复方丹参液治疗组结予复方丹参液每日1次，每次4毫升静滴；选用胞二磷胆碱对照组给予胞二磷胆碱125毫克静滴，每日一次，疗程均为10天，每组各29例患儿。

1.4 疗效判定及随访结果

疗效判定：根据用药后10天临床症状恢复时间进行判定，(1)治愈：临床症状消失，一般情况好；(2)显效：治疗后症状减轻，意识障碍基本恢复，抽搐停止，原始反射出现，肌张力改善；(3)有效：治疗后症状略有减轻，意识障碍部份改善，抽搐次数减少；(4)无效：治疗后症状同前。疗效观察表明，治疗组的疗效优于对照组，见表2：

表2 两组患儿疗效比较(例数日%)

疗效观察	治疗组	对照组
治愈	16(55.18)	6(20.68)
显效	8(27.58)	6(20.68)
有效	5(17.24)	12(41.37)
无效	0	0
总有效率(%)	100.00	82.73

随访结果，均自出院之日起开始随访，再3～6月随访一次，时间6月～2年不等。治疗组随访15例，其中正常7例，继发性癫病1例，智力落后1例，失访6例；对照组随访16例，其中正常4例，脑瘫2例，智力落后1例，失听1例，失访8例。经统计学处理差异显著。1.5不良反应：两组在用药过程中均无不良反应发生。

2 讨论

新生儿HIE是新生儿窒息后常见的并发症，也是影响新儿健康发育的重要原因。再灌流损伤、氧自由基的释放致脑损伤成为HIE发病中至关重要的环节。因此，减少氧自由基的生成、加快氧自由基的清除是治疗该病的关键环节。胞二磷胆碱虽为治疗该病的有效药物，但复方丹参液作为中药制剂的氧自由基清除剂在临床治疗中已广泛应

维普资讯 http://www.cqvip.com

用。丹参中的有效成份可能直接清除了体内大量的氧自由基，并通过调节微循环，改善组织细胞对氧的利用，减少氧自由基的生成，从而有效地减少或阻断了脑损伤，起到治疗该病的作用[2]。同时，该药价廉物美，无毒，副作用发生，不失为治疗生儿HIE的良药，值得推广使用。

参 考 文 献

1.韩玉花，等.中华儿科杂志 1990;28:31
2.杨卫东.中华药理学通报 1990;8(2):118

(收稿日期 1997－06－24)

188-190 (29) R725.213

儿童急性粟粒型肺结核临床特征
(附96例临床分析)

儿科学院传染科 喻树珍

提 要 本文分析96例儿童急性粟粒型肺结核的临床资料。儿童急性粟粒型肺结核临床特征如下:(1)在农村儿童急性粟粒型肺结核所占比例及病死率高;(2)有活动性肺结核接触史;(3)一些儿童临床表现不典型;(4)少数儿童胸部X线表现不典型;(4)病因、病理诊断率低;(5)并发症高。

关键词 儿童;急性粟粒型肺结核
中图分类号 R529.9

我院近20年收治结核病1187例，其中急性粟粒型肺结核115例，除9例临床资料不完整外，96例出院时确诊为急性粟粒型肺结核。为了探讨儿童急性粟粒型肺结核临床特征，现将96例儿童急性粟粒型肺结核临床资料分析如下，归纳临床特征，供同道参考。

1 临床资料

1.1 一般资料 男45例，女51例;年龄最小2个月，最大13岁;其中<3岁55例，3～7岁11例，7～13岁30例，96例中，73例来自农村;45例有肺结核接触史，其中34例为家中有活动性肺结核病人;27例曾种过卡介苗。

1.2 临床表现 96例中急性起病63例(65.6%)，其病程最短2天，最长2年，发热82例(83.4%)，其中不规则发热62例(64.6%)，驰张热20例(20.8%)，咳嗽40例(41.6%)，气急35例(36.4%)，呕吐25例(26%)，紫绀21例(21.8%)，惊厥20例(20.8%)，腹泻12例(12.5%)，浅表淋巴结肿大62例(64.5%)，肝大60例(62.5%)，脑膜刺激征阳性30例(31.2%)，腹水征阳性16例(16.6%)，神志不清，瘫痪各15例(15.6%)，肝脾均肿大14例(14.5%)，有个别婴儿仅为前囟包饱满，突出。

1.3 胸部X线表现 本组病例均进行胸部X线检查，典型急性粟粒型肺结核表现90例(93.7%)，但有23例在初期胸透未见肺部异常;不典型表现仅6例(6.3%)，单侧肺门肿大18例(18.7%)，纵隔淋巴结肿大11例(11.4%)，胸膜反应8例(8.3%)，胸腔积液5例(5.2%)。

1.4 实验室检查 96例中，做PPD皮试56例，阳性42例(75%);血常规检查71例，WBC＞10×10⁹/L42例(59.1%)，分类以中性粒细胞为主;测Hb60例，贫血43例(71.6%)，其中轻中度贫血42例(97.6%);肝功能测定23例，肝功能异常7例，白球蛋白倒置15例。5例胸腔积液患儿，仅1例抽出胸水为渗出液，腹水检查16例，均为渗出液，培养有结核菌生长4例(25%);腰穿47例，脑脊液生化符合结核性脑膜炎35例(74.4%)，培养出结核菌12倒(25.5%)，分别从