

## 红花注射液治疗脑梗死 30 例疗效观察

李福萍<sup>1)</sup>, 郭旭舜<sup>2)</sup>

(1) 屯留县人民医院内科, 山西 屯留 046100;

2) 长治医学院宣传部, 山西 长治 046000)

[关键词] 红花注射液; 脑梗死; 三七总皂甙

[中图分类号] R743 [文献标识码] A [文章编号] 1003-4706 (2007) 06-0128-02

脑梗死是临床常见的脑血管病之一, 具有发病率、致残率、致死率高的特点, 已严重威胁到人类的健康, 因此, 积极防治脑梗死具有重要的意义. 自 2005 年 3 月至 2006 年 7 月, 我科选择 60 例脑梗死患者, 分别用红花注射液和复方丹参注射液进行治疗, 取得较好疗效, 现报告如下.

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料

60 例均符合各类脑血管疾病诊断要点<sup>[1]</sup>. 均经 CT 证实为脑梗死. 治疗组共 30 例, 其中男 18 例, 女 12 例, 年龄 45~68 岁, 平均年龄 58 岁; 对照组共 30 例, 男 20 例, 女 10 例, 年龄 42~69 岁, 平均年龄 60 岁. 两组患者均在发病 72 h 内入院. 两组患者治疗前的生化指标、性别、年龄、病情变化等临床资料无统计学差异, 具有可比性.

#### 1.2 治疗方法

治疗组给予红花注射液 20 mL 加入 5% 葡萄糖注射液 250 mL 中静滴, 每日 1 次, 14 d 为 1 疗程. 对照组给予复方丹参注射液 20 mL 加入 5% 葡萄糖注射液 250 mL 中静滴, 每日 1 次, 14 d 为一疗程. 两组除了上述治疗外均使用对症治疗和能量合剂.

#### 1.3 疗效评定标准

根据 1995 年全国第四次脑血管会议通过的临床神经功能缺损程度评分标准<sup>[2]</sup>评定. 基本痊愈: 功能缺损评分减少 91%~100%, 病残程度为 0 级, 头颅 CT 低密度影基本消失; 显著好转: 功能缺损评分减少 46%~90%, 病残程度 1~3 级, 头颅 CT 低密度影缩小; 好转: 功能缺损评分减少 18%~45%; 无变化: 功能缺损评分减少 17% 以下; 恶化: 神经功能损失增加 18% 以上, 甚至死亡.

#### 1.4 统计学处理

采用 SPSS 11.5 统计软件包进行统计学处理, 临床疗效采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义.

### 2 结果

对照组 30 例, 基本痊愈 6 例, 显著好转 5 例, 好转 7 例, 无变化 9 例, 恶化 3 例, 总有效率 60.0%; 治疗组 30 例, 基本痊愈 14 例, 显著好转 8 例, 好转 5 例, 无变化 2 例, 恶化 1 例, 总有效率 90.1%. 经统计学处理, 治疗组总有效率与对照组差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ).

### 3 讨论

[作者简介] 李福萍 (1966~), 女, 山西屯留县人, 医学学士, 主治医师, 主要从事心脑血管病临床工作及研究.

[通讯作者] 郭旭舜. E-mail: guoxushun@126.com

脑梗死是由于脑部血液供应障碍,缺血缺氧而引起的局部脑组织的缺血性坏死.血液浓缩、血小板功能亢进以及血液高凝状态已构成缺血性脑血管疾病的危险因素,而脑梗死的形成又因局部脑动脉供血不足致相应组织急性缺血、缺氧、坏死,如不能及时灌注或保护治疗,可使梗死灶周围仍有活的半暗带神经元死亡,加重神经功能缺损<sup>[1]</sup>.红花具有活血化瘀作用,红花注射液其成份主要是从红花中提取的红花黄色素、红花醌甙、红花素、新红花甙等有效成份.研究表明,红花可改善动脉顺应性,扩张心脑血管,改善心脑血管供,降低外周血管阻力,增加红细胞的变形能力和携氧能力,从而改善缺血组织血流量,提高缺氧组织对氧和葡萄糖的利用率,促进大脑循环代谢、改善记忆功能;改善微循环,抑制血小板的凝集,降低纤维蛋白的含量,提高纤维蛋白溶解性,降低血液粘度,增加缺血区的血流灌注,减少缺血面积,抑制血栓形成,以利于阻塞的血管再通;兴奋平滑肌,降低椎动脉阻力及缓解血管的痉挛;可清除自由基,保护血管内皮细胞,从而减少脑梗死后的自由基损伤,对脑细胞起保护作用,避免迟发性神经元损伤<sup>[4]</sup>.本研究发现,治

疗组30例,基本痊愈14例,显著好转8例,好转5例,无变化2例,恶化1例,总有效率90.1%.经统计学处理,治疗组总有效率与对照组差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ).本研究表明红花注射液治疗脑梗死,患者临床症状得到改善.通过临床疗效观察,笔者认为临床上使用红花注射液治疗脑梗死应用方便、疗效可靠,可作为脑梗死的一种治疗方法,值得在基层临床上推广应用.

#### [参考文献]

- [1] 中华医学会. 各类脑血管疾病诊断要点 [J]. 中国实用内科杂志, 1997, 17(5): 312
- [2] 全国第四届脑血管病学术会议通过: 各类脑血管疾病诊断要点. 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, 6: 381-383
- [3] 王维治. 神经病学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 130-131
- [4] 王慧铃. 红花黄色素的现代研究概述 [J]. 中国中医药科技, 1998, 5(5): 333-334  
(2007-11-15 收稿)