

行3~4疗程(含铂类药物方案)术后化疗。只有这样才能改善患者的生活质量及延长患者生命。

参考文献

- 茅乃权,祝家兴,潘灵辉,等.纤维支气管镜在气管、支气管成形术前后的应用[J].广西医科大学学报,2004,21(3):436~437.
- 方德康,汪良骏,张大为,等.1471例肺癌切除术治疗中心型肺癌155例分析[J].癌症,1999,18(4):435~437.
- 高成新,黄偶麟,周允中,等.袖状肺叶切除术治疗中心型肺癌155例分析[J].中华胸心血管外科杂志,1994,10(4):320~321.
- 茅乃权,祝家兴,刘德森,等.应用气管、支气管成形术治疗气管、支气管、肺肿瘤[J].广西医科大学学报,2001,18(6):829~830.
- 焦小龙,薛进.电视辅助胸腔镜外科在胸部肿瘤中的应用[J].国

外医学肿瘤学分册,1997,24(4):225~229.

- 刘德森,祝家兴,潘泓,等.42例肺癌VATS肺叶切除的疗效观察[J].医学文选,2000,19(5):622~624.
- Giorgio V, Scagliotti RF, Valter T, et al. Randomized Study of Adjuvant Chemotherapy for Completely Resected Stage I or A Non-Small-Cell Lung Cancer [J]. Journal of the National Cancer Institute, 2003, 95(19):1453~1461.
- Chevalier TL, Pignon JP, Bergman B, et al. Results of the Randomized International Adjuvant Lung Cancer Trial (IALT): cisplatin-based chemotherapy (CT) vs no CT in 1867 patients with resected non-small cell lung cancer (NSCLC) [J]. Lung Cancer, 2003, 41(52):S3.

(收稿日期:2005-03-24 修回日期:2005-12-15)

灯盏细辛注射液治疗腔隙性脑梗死的疗效观察

天津市环湖医院神经内科 (天津 300060) 吉 凤

【摘要】目的 观察灯盏细辛注射液治疗腔隙性脑梗死的疗效观察。方法 选择2003年4月至2004年4月住院治疗的100例腔隙性脑梗死患者,随机分为两组,治疗组给予灯盏细辛注射液30 mL溶于生理盐水250 mL静脉滴注,每天1次;对照组给予复方丹参注射液16 mL溶于生理盐水250 mL静脉滴注,每天1次,均于14 d后进行神经功能缺损评分及疗效评价。结果 治疗组患者神经功能缺损评分低于对照组,差异有统计学意义(12.91 vs 17.31, $t = 1.778$, $P < 0.05$)。治疗组总有效率高于对照组,差异有统计学意义(92.00% vs 80.00%, $t = 1.834$, $P < 0.05$)。灯盏细辛注射液治疗过程中2例出现头晕、恶心,减慢滴速后症状自行缓解,未发现其它不良反应。结论 我们观察的腔隙性脑梗死患者使用灯盏细辛注射液疗效较好(与对照组比较差异有统计学意义),且较为安全。

【关键词】腔隙性脑梗死;灯盏细辛注射液;复方丹参注射液

【中图分类号】 R743

目前,颅内微小血管病变越来越受到广大神经科工作者的关注。我们进行了灯盏细辛注射液治疗腔隙性脑梗死的疗效观察,取得满意效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2003年4月至2004年4月我院住院的100例腔隙性脑梗死患者,符合1995年全国第四届脑血管病会议修订的诊断标准^[1],经头MRI检查证实。发病时间1~72 h,平均(46.11 ± 10.33)h;年龄38~82岁,(66.32 ± 12.51)岁。随机将腔隙性脑梗死患者分为两组:治疗组50例,男28例,女22例,年龄41~82岁,平均(68.13 ± 13.41)岁,高血压史33例,糖尿病史11例,吸烟史10例,饮酒史7例;对照组50例,男30例,女20例,年龄38~81岁,平均(65.16 ± 11.47)岁,高血压史30例,糖尿病史9例,吸烟史13例,饮酒史5例,两组间上述各项指标差异无统计学意义。分别记录两组患者MRI检查腔隙性脑梗死数目及入院时神经功能缺损评分,两组间差异无统计学意义,见表1。

1.2 给药方法 治疗组给予灯盏细辛注射液30 mL溶于生理盐水250 mL静脉滴注,每天1次,14 d为1个疗程;对照组给予复方丹参注射液16 mL溶于生理盐水250 mL静脉滴注,每天1次,14 d为一个疗程。两组病人均同时酌情使用营养支持、神经保护、抗血小板聚集等治疗。

1.3 影像学检查 所有病人入院1 d内进行头部MRI检查,仪器为西门子1.5T MAGNETOM Avanto全身核磁(正交标准线圈),包括T₁、T₂、DWI和梯度回波T₂(GRE-T₂),层厚为6 mm,间隔1.2 mm。腔隙性梗死定义为T₁像上直径<20 mm的脑实质内核心信号与脑脊液相同的边界清楚的低信号病灶。

1.4 观察指标 于治疗前及治疗14 d后根据爱丁堡+斯堪的那维亚评分法^[2],对患者的神经功能缺损状态进行评分。该评分法的神经缺失最高分为45分,最低分为0分;轻度功能缺损为0~15分,中度16~30分,重度31~45分。治疗结束时的疗效按该评分法神经功能缺损积分的减少(功能改善)进行评价。

1.5 评价标准 (1)患者生活状态分为0~7级,0级为能恢复工作或操持家务;1级为生活可自理,独立生活,可完成部分工作;2级为基本独立生活,小部分需要帮助;3级为部分生活活动自理,大部分需人照顾;4级为可独立步行,但需人随时照顾;5级为卧床,能坐,各项生活需人照顾;6级为卧床,有部分意识活动,可喂食;7级为植物状态。(2)综合功能改善及病残程度,疗效评价为:基本痊愈:功能缺损评分减少91%~100%,病残程度0级;显著进步:功能缺损评分减少46%~90%,病残程度1~3级;进步:功能缺损评分减少18%~45%;无变化:功能缺损评分增加18%以内;恶化:功能缺损评分增加18%以上^[3]。总有效率=基本痊愈(%)

+ 显著进步 (%) + 进步 (%)。

1.6 统计学方法 本文计数资料以率 (%) 表示,行 χ^2 检验;

计量资料以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,两组均数的比较行 t 检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

表1 两组一般资料比较

一般资料	治疗组	对照组	t 值	P 值
n	50	50		
年龄(岁)	68.13 \pm 13.41	65.16 \pm 11.47	1.171	> 0.10
男性[例(%)]	28 (56.00%)	30 (60.00%)	0.782	> 0.20
MRI 脑梗死数目	3.38 \pm 1.85	2.97 \pm 2.35	1.283	> 0.05
神经功能缺损评分	25.72 \pm 3.95	25.99 \pm 4.31	0.874	> 0.10

2 结果

2.1 两组疗效的比较 治疗后神经功能缺损评分的比较,治疗组神经功能缺损评分为(12.91 \pm 5.18),对照组为(17.31 \pm 6.23),两组比较差异有统计学意义($t = 1.778, P < 0.05$),详见表2。

表2 两组治疗后神经功能缺损评分的比较 [n(%)]

临床	治疗组	对照组
基本痊愈	32 (64.00)	27 (54.00)
显著进步	10 (20.00)	9 (18.00)
进步	4 (8.00)	4 (8.00)
无变化	3 (6.00)	6 (12.00)
恶化	1 (2.00)	4 (8.00)
总有效率	46 (92.00)	40 (80.00)

2.2 安全性 灯盏细辛注射液治疗过程中2例出现头晕、恶心,减慢滴速后症状自行缓解,未发现其它不良反应。

3 讨论

目前,脑血管病逐年增多,其中腔隙性脑梗死占比例很大,患者的生活质量下降带来了一系列经济和社会问题。广

大神经科医务工作者也在努力寻求疗效更好、更安全的药物用于临床。

灯盏细辛注射液是从云南特有植物灯盏细辛(灯盏花)提取、精制而成,有效成份为黄酮类等多种化合物,有较强的活血化淤、散寒、舒筋、止痛等功效。它能够舒张血管,改善微循环,提高心脑血管供血,还可调节血脂,降低血液黏稠度,改善血流变性;可抑制血小板及红细胞聚集,促进纤溶活性;清除氧自由基,对抗脂质过氧化及缺血再灌注损伤;具有高效、安全的特点,无明显毒副作用。我们观察的腔隙性脑梗死患者使用灯盏细辛注射液疗效较好,与文献报道一致^[4,5],个别患者出现头晕、恶心,减慢滴速后症状可自行缓解。

参考文献

- 1 中华神经学会,中华神经外科学会. 各类脑血管疾病诊断要点[J]. 中华神经科杂志,1996,29(6):379~380.
- 2 Mori E, Tabuchi M, Yamadori A. Intracarotid urokinase with thromboembolic occlusion of the middle cerebral artery[J]. Stroke,1988,19:802~806.
- 3 陈清棠. 脑卒中患者神经功能缺损程度评分标准[J]. 中华神经科杂志,1996,29(6):381~383.
- 4 陈康宁,董为伟. 灯盏花注射液对脑缺血损伤的防治研究[J]. 中国中西医结合杂志,1998,18(11):66~67.
- 5 范华昌. 云南灯盏花注射液治疗脑血栓形成345例临床疗效及毒副作用观察[J]. 中成药,1993,15(7):22~23.

(收稿日期:2005-07-19 修回日期:2005-11-16)

325 例孕中期产前筛查的分析

广西河池市妇幼保健院 (河池 547000) 周 苒 韦景勇 梁海燕 刘秀姣 覃练坚 杨 艳

【摘要】 目的 探讨孕妇孕中期血清标记物甲胎蛋白(AFP)和游离绒毛膜促腺激素(Free- HCG)产前筛查胎儿神经管畸形、染色体异常为主的先天缺陷。方法 应用金标法对325例孕16~18周妇女进行上述2项血清标记物检测。结果 发现侧脑室扩张1例,唐氏综合征假阴性1例。结论 孕中期血清AFP、Free- HCG 2项血清标志物联合检测进行产前筛查,结合产前诊断是减少出生缺陷发生的一种重要的有效手段之一。

【关键词】 神经管缺陷;产前筛查;AFP;Free- HCG

【中图分类号】 R715.3

孕中期产前筛查就是对14孕周至23孕周孕妇进行唐氏综合征和神经管缺陷的筛查。唐氏综合征是胎儿先天缺陷中最常见的一种,发病率约为1/600~1/800^[1],其主要特征为严

重的智力发育迟缓,且容易并发心脏病、胃肠病、白血病,此病暂无较好的治疗方法和预防方法,因此,只有进行早期诊断,终止妊娠,才能达到优生的目的。为提高出生人口素质,降低