

抗栓酶-3 号治疗脑血栓形成 56 例

八一二四四部队医院(丹东 118002) 袁 茵 任国喜

脑血栓是老年人最常见的脑血管疾病,目前国内治疗此病可应用的药物有多种。我院从 1989 年以来应用抗栓酶-3 号治疗脑血栓形成 56 例,疗效显著,现报告如下。

临床资料

1. 一般资料:56 例中男 35 例,女 21 例,年龄 41~78 岁,平均 57 岁。病程 1 个月以内 23 例,1~6 个月 15 例,7~12 个月 11 例,12 个月以上 7 例。全部病例均有不同程度偏瘫。

2. 诊断依据与标准:脑血栓的诊断主要依据主诉,查体及脑 CT 检查。

按 1978 年第二届全国神经精神科学学术会议制定的标准^[1]。按病情分轻、中、重。神志清楚,肌力 IV 级以上者为轻度,神志清楚,肌力 II~III 级者为中度,神志不清或肌力 0~I 级者为重度。

治疗方法

用抗栓酶-3 号(中国医科大学,蛇毒研究室研制,北方血栓和蛇毒科研生产应用联合体生产),过敏试验阴性后,用生理盐水 250 毫升~500 毫升稀释后静脉滴注,每分钟 45 滴为宜,每日一次,首次 0.25 单位(1 支),而后逐渐加量,可按 8.usp/kg 计算(3~5 支),极量 6~8 支,每支含 100.usp。用药 3 周为一个疗程,如需要继续用药,间隔 1~2 周为宜。

结果疗效评定

1. 治愈:肌力达到 IV~V 级,生活自

理,独立行走,2. 显效:肌力恢复超过 II 级以上,生活部分自理,3. 有效:偏瘫,失语有进步,生活不能自理,4. 无效:症状、体征无改善或死亡者。56 例患者治疗治愈 31 例、治愈占(55.4%),显效 15 例,占(26.8%),好转 8 例,占(14.3%),无效 2 例,占(3.5%)。总有效率 54 例,占(96.5%)。

讨论与体会

脑血栓形成的主要机理有三个方面的:1. 血管壁异常,2. 血流缓慢或不正常,3. 血液凝固性增强^[2]。近年来血液流变学研究认为,血液粘度增高是影响血栓形成的重要因素^[3,5]。据动物试验研究及临床观察证明:抗栓酶-3 号具有抗凝,降低血液粘度,血浆纤维蛋白原,降低血脂和血小板粘附,从而抑制血小板聚集和 ATP 释放的作用,并能扩血管,改善微循环,抗衰老,促进神经细胞恢复(神经生长因子)等作用,为溶栓与抑栓提供了科学的依据,是治疗脑血栓疾病较理想的药物,值得推广应用。

参 考 文 献

- [1] 第二届全国神经精神科学学术会议,1979,11(2):127.
- [2] 郝文学、覃公平主编.中国瘦蛇毒的临床应用.光明日报出版社,1986.
- [3] 丁志贤等.临床医学杂志,1989,6(6):313
- [4] 曾昭华等.蛇志,1989,1(1):13
- [5] 于华等.蛇志,1990,2(1):26