

• 临床研究 •

复方丹参和施捷因联合治疗新生儿缺氧缺血性脑病

李文英 傅万海 何依绮

[摘要] 目的 观察复方丹参(RSM)和施捷因(GM1)治疗新生儿缺氧缺血性脑病(HIE)的临床效果。方法 62例新生儿缺氧缺血性脑病患儿随机分为治疗组(31例)和对照组(31例),两组均采用常规治疗。治疗组在常规治疗基础上静脉滴注复方丹参0.5 ml/kg,1次/d,施捷因20 mg,1次/d,疗程7~14 d。结果 治疗组显效25例,有效5例。对照组显效10例,有效14例。两组显效率及总有效率比较有显著性差异($P<0.01$)。结论 在常规治疗的基础上加用复方丹参和施捷因,可提高新生儿缺氧缺血性脑病的治疗效果,且未发现毒副作用,值得临床推广应用。

[关键词] 缺氧缺血性脑病;新生儿;施捷因;复方丹参

Effect of monosialo gangliosides 1 and Radix salviae miltiorrhizae on hyposemic ischemic encephalopathy LI Wen-ying, FU Wan-hai, HE Yi-qi. Department of Pediatrics, the Second People's Hospital of Guangdong Province, Guangzhou 510317, Guangdong, China

[Abstract] Objective To observe the effect of monosialo gangliosides-1 (GM1) and Radix salviae miltiorrhizae (RSM) on neonatal hyposemic ischemic encephalopathy (HIE). Methods 62 cases of HIE were randomly divided into treatment group and control group, and both groups received conventional therapy. Injection of RSM and GM1 were added into the treatment group in 7~10 days therapy. Results High curative effect, average curative effect and total curative effect in the treatment group of 31 cases were 80.6%, 16.1% and 96.8%, while that in control group of 31 cases were 32.3%, 51.6% and 83.9% respectively. There was significant difference in the high curative effect and total effect between the two groups ($P<0.05$). Conclusion The treatment combined with RSM and GM1 can enhance the curative effect on HIE without any side effect.

[Key words] hyposemic ischemic encephalopathy; neonatal; monosialo gangliosides-1; Radix salviae miltiorrhizae

中图分类号:R722.12 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2005)05-0397-01

[本文著录格式] 李文英,傅万海,何依绮.复方丹参和施捷因联合治疗新生儿缺氧缺血性脑病[J].中国康复理论与实践,2005,11(5):397.

1 资料与方法

1.1 临床资料 2001年12月~2003年8月在我院新生儿病房住院的62例患儿,诊断及临床分度符合文献^[1]标准,并经头颅CT检查,排除先天畸形、产瘤、颅内感染等。随机分为两组:治疗组31例,其中男20例,女11例;胎龄35~43周,平均38周;入院日龄(2.96 ± 2.76)d;出生体重2~4.5 kg,平均3.2 kg;中度23例,重度8例。对照组31例,男18例,女13例;胎龄36~43周,平均37周;入院日龄(2.97 ± 2.78)d;出生体重2.2~4.7 kg,平均3.3 kg;中度20例,重度11例。两组月龄、胎龄、体重、窒息程度等资料经统计学处理差异无显著性($P>0.05$)。

1.2 治疗方法 对照组予常规治疗,包括清理呼吸道、给氧、抗惊厥、脱水、纠正酸中毒、应用能量合剂等。治疗组在对照组基础上静脉滴注复方丹参注射液0.5 ml/kg(郑大青春宝公司生产,批号:0108211),每日1次,静脉滴注;施捷因注射液(阿根廷TRB药厂生产,批号:18790)20 mg,每日1次,静脉滴注。7~14 d为1个疗程。

1.3 观察指标 每天记录患儿的生命体征、意识状态、原始反射、抽搐情况、肌力、肌张力,并在治疗后第7天和第14天对患儿进行新生儿神经行为(NBNA)测评^[2]。

疗效判断标准:显效:用药48 h内患儿哭声有力,临床症状(包括意识状态、原始反射、抽搐情况、肌力、肌张力)恢复正常,第7和第14天的NBNA评分 ≥ 37 分;有效:用药3~7 d内患儿临床症状明显好转或恢复正常,第7和第14天的NBNA评分 ≥ 35 分;无效:用药7 d后患儿上述症状始有缓解或加重。

1.4 统计学方法 两组疗效比较用 χ^2 检验。

2 结果

两组NBNA评分有显著性差异($P<0.05$ 或 $P<0.05$)。见表1。治疗组显效25例,有效5例。对照组显效10例,有效14例。两组比较,显效率 $\chi^2=14.76$,总有效率 $\chi^2=5.17$ (均 P

<0.01)

表1 两组NBNA评分比较

组别	第7天		第14天	
	<35 分	≥ 35 分	<35 分	≥ 35 分
治疗组	6	25	2	29
对照组	21	10	8	23
χ^2	14.76		4.29	
P	<0.01		<0.05	

3 讨论

新生儿缺氧缺血性脑病是由于各种围产期因素引起的缺氧和脑血流异常,导致新生儿脑损伤。近年的研究认为,其发病机制与能量代谢衰竭、脑细胞内钙超载、兴奋性氨基酸的神经毒性、氧自由基大量产生、炎症细胞及炎症细胞因子的作用、细胞凋亡等有关。

现代药理研究证实,丹参的有效成分丹参酮和丹参酮II-A对脑缺血引起的脑细胞损伤具有明显的保护作用,并有抗氧化、清除体内氧自由基作用,同时可降低脑组织钙离子含量^[3,4]。单唾液酸四己糖神经节苷脂钠(施捷因注射液)是神经细胞膜重要组成部分,在神经发生、生长、分化过程中起重要作用,静脉给药能透过血脑屏障,结合到神经细胞膜上,可促进损伤神经的再生,减轻脑水肿,对缺氧后的脑细胞有修复作用。伍用丹参、施捷因联合治疗新生儿缺氧缺血性脑病,既抑制脑损伤,又对受损的脑细胞有修复作用,显著缩短神经系统症状恢复时间,提高NBNA评分,未发现毒副作用,值得临床推广应用。

[参考文献]

[1] 韩玉昆.新生儿缺氧缺血性脑病诊断依据及临床分度[J].中华儿科杂志,1997,35(2):99-100.
[2] 鲍秀兰.新生儿行为神经测定在预报新生儿缺氧缺血性脑病预后中的意义[J].中国实用儿科杂志,1995,10(2):84.
[3] 杜冠华,张均田.丹参现代研究概况与进展[J].医药导报,2004,23(6):355-358.
[4] 张佩军.复方丹参脑活素联合治疗新生儿缺氧缺血性脑病[J].中西医结合实用临床急救,1999,6(6):281.

(收稿日期:2004-10-13)

作者单位:510317 广东广州市,广东省第二人民医院儿科。作者简介:李文英(1972-),女,四川西昌市人,主治医师,主要研究方向:小儿神经系统的中西医结合治疗。