

# 舒血宁注射液辅助治疗创伤性蛛网膜下腔出血患者的临床观察

彭智\*,艾文兵<sup>#</sup>(三峡大学仁和医院神经外科,湖北宜昌 443001)

中图分类号 R988.1 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)17-2400-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.17.32

**摘要** 目的:观察舒血宁注射液辅助治疗创伤性蛛网膜下腔出血患者的临床疗效及安全性。方法:将96例创伤性蛛网膜下腔出血患者按随机数字表法分为对照组和观察组,各48例。对照组患者给予氨甲环酸注射液、尼莫地平注射液和胞磷胆碱注射液进行常规治疗,每日行腰椎穿刺,测颅内压引流脑脊液;观察组患者在对照组基础上加用舒血宁注射液20 ml加入5%葡萄糖注射液250 ml中,ivgtt,qd。两组患者均连续治疗2周。观察两组患者的临床疗效及治疗前后格拉斯哥指数(GCS)评分、动脉血流速度(MCA)水平,并记录不良反应发生率。结果:观察组患者良好率(60.42%)显著高于对照组患者(31.25%),差异有统计学意义( $P<0.05$ );治疗前及治疗后3、5 d,两组患者GCS评分、MCA比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ );治疗后7、14 d,两组患者GCS评分明显升高,MCA水平明显降低,且观察组明显优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组患者脑血管痉挛、脑梗死和脑出血发生率分别为8.33%、4.17%和4.17%,对照组患者分别为16.67%、12.50%和16.67%,观察组明显低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:舒血宁注射液辅助治疗创伤性蛛网膜下腔出血患者疗效显著,且不良反应发生率较低。

**关键词** 舒血宁注射液;创伤性蛛网膜下腔出血;疗效;安全性

## Clinical Observation of Shuxuening Injection in the Adjunctive Treatment of Traumatic Subarachnoid Hemorrhage

PENG Zhi, AI Wenbing (Dept. of Neurosurgery, Renhe Hospital, Three Gorges University, Hubei Yichang 443001, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To observe clinical efficacy and safety of Shuxuening injection in the adjunctive treatment of traumatic subarachnoid hemorrhage. METHODS: 96 patients with traumatic subarachnoid hemorrhage were randomly divided into control group and observation group with 48 patients in each group. Control group was given Tranexamic acid injection, Nimodipine injection and Citicoline injection, daily lumbar puncture and determined intracranial pressure and drained cerebrospinal fluid via lumbar puncture; observation group was additionally given Shuxuening injection 20 ml added into 5% Glucose injection 250 ml, ivgtt, qd. Both group were treated for consecutive 2 weeks. Clinical efficacy of 2 groups were observed, and GCS and MCA were also observed before and after treatment; ADR of 2 groups were recorded. RESULTS: Excellent rate of observation group (60.42%) was significantly higher than that of control group (31.25%), with statistical significance ( $P<0.05$ ). Before treatment, 3 and 5 days after treatment, there was no statistical significance in GCS and MCA between 2 groups ( $P>0.05$ ); 7 and 14 days after treatment, GCS of 2 groups increased significantly while MCA decreased significantly, and the observation group was better than the control group, with statistical significance ( $P<0.05$ ). The incidence of cerebral vasospasm, cerebral infarction and cerebral hemorrhage were 8.33%, 4.17% and 4.17% in observation group, and those of control group were 16.67%, 12.50% and 16.67%; the observation group was significantly lower than the control group, with statistical significance ( $P<0.05$ ). CONCLUSIONS: Shuxuening injection shows significant therapeutic efficacy in the adjunctive treatment of traumatic subarachnoid hemorrhage, with low incidence of ADR.

**KEYWORDS** Shuxuening injection; Traumatic subarachnoid hemorrhage; Clinical efficacy; Safety

创伤性蛛网膜下腔出血占颅脑损伤的20%,属于急性颅脑外伤,易引起脑血管痉挛、管径变小、阻力增加,从而导致脑血流量降低、脑灌注不足和脑组织发生缺血与缺氧等症状,造成神经功能障碍<sup>[1]</sup>。目前,早期治疗方案以腰大池引流脑脊液为主,并采取止血、解痉和营养神经等治疗,但其在改善血液循环方面效果欠佳,且毒副作用明显。鉴于此,本研究观察了舒血宁注射液辅助治疗创伤性蛛网膜下腔出血患者的临床疗效及安全性。

## 1 资料与方法

### 1.1 研究对象

\* 讲师。研究方向:神经重症医学。电话:0717-6558702。E-mail:412413843@qq.com

<sup>#</sup> 通信作者:主任医师,教授。研究方向:神经外科学。电话:0717-6558702。E-mail:yuanzhubi51@126.com

选取2012年9月—2015年5月我院收治的创伤性蛛网膜下腔出血患者96例,按随机数字表法分为对照组和观察组,各48例。其中,对照组患者男性31例,女性17例;平均年龄为(54.1±3.9)岁;平均病程为(14.32±3.91)h;格拉斯哥昏迷(GCS)评分(9.01±1.24)分。观察组患者男性30例,女性18例;平均年龄为(54.4±4.1)岁;平均病程为(14.37±3.94)h;GCS评分为(9.05±1.23)分。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。本研究方案经医院医学伦理委员会批准,患者及家属均知情同意并签署知情同意书。

### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准:(1)有明确脑部外伤史,结合影像学资料明确为蛛网膜下腔出血;(2)年龄18~65岁。排除标准:(1)合并其他系统严重外伤者;(2)心脑血管疾病史者;(3)严重肝肾功能不全、凝血功能障碍者;(4)哺乳期妇女;(5)有精神病史者。

### 1.3 治疗方法

对照组患者给予氨甲环酸注射液、尼莫地平注射液和胞磷胆碱注射液进行常规治疗,每日行腰椎穿刺,测颅内压引流脑脊液。观察组患者在对照组基础上加用舒血宁注射液(神威药业有限公司,批准文号:国药准字Z13020795,规格:5 ml/支)20 ml加入5%葡萄糖注射液250 ml中,ivgtt,qd,连续治疗2周。

### 1.4 观察指标与疗效评价标准

(1)疗效评价标准<sup>[2-3]</sup>——良好:恢复正常工作,伴有轻度神经功能异常或精神功能异常;中度致残:生活能自理,由于神经功能障碍丧失正常工作机会;重度致残:神经功能障碍和精神异常,生活不能自理;植物状态:患者对外界环境无任何反应,无任何意识和精神活动。(2)观察两组患者治疗前及治疗后3、5、7、14 d的GCS评分和动脉血流速度(MCA)。GCS评分越高,意识状态越好。(3)观察两组患者脑血管痉挛、脑积水、脑梗死和脑出血等不良反应发生率。

### 1.5 统计学方法

采用SPSS 16.0软件对数据进行统计学分析。计量资料采用 $t$ 检验,以 $\bar{x} \pm s$ 表示;计数资料采用 $\chi^2$ 检验,以率表示。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者临床疗效比较

观察组患者良好率显著高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。两组患者临床疗效比较见表1。

表1 两组患者临床疗效比较[例(%)]

Tab 1 Comparison of clinical efficacy between 2 groups [case(%)]

组别	n	良好	中度致残	重度致残	植物状态	死亡
对照组	48	15(31.25)	13(27.08)	9(18.75)	5(10.42)	6(12.50)
观察组	48	29(60.42)*	9(18.75)	4(8.33)	2(4.17)	4(8.33)

注:与对照组比较,\* $P < 0.05$

Note: vs. control group, \* $P < 0.05$

### 2.2 两组患者治疗前后GCS评分比较

两组患者治疗前和治疗后3、5 d的GCS评分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。治疗后7、14 d,两组患者GCS评分显著升高,且观察组显著高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。两组患者治疗前后GCS评分比较见表2。

表2 两组患者治疗前后GCS评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

Tab 2 Comparison of GCS between 2 groups before and after treatment( $\bar{x} \pm s$ ,score)

组别	n	治疗前	治疗后3 d	治疗后5 d	治疗后7 d	治疗后14 d
对照组	48	9.01±1.24	9.22±1.11	9.41±1.04	9.97±1.35*	10.67±1.23*
观察组	48	9.05±1.23	9.43±1.22	9.78±1.13	10.99±1.41**	13.23±1.56**

注:与对照组比较,\* $P < 0.05$ ;与治疗前比较,\*\* $P < 0.05$

Note: vs. control group, \* $P < 0.05$ ; vs. before treatment, \*\* $P < 0.05$

### 2.3 两组患者治疗前后MCA水平比较

两组患者治疗前和治疗后3、5 d的MCA水平比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。治疗后7、14 d,两组患者MCA水平显著升高,且观察组显著高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。两组患者治疗前后MCA水平比较见表3。

### 2.4 不良反应

两组患者脑积水发生率比较,差异无统计学意义( $P >$

0.05);观察组患者脑血管痉挛、脑梗死和脑出血发生率显著低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。两组患者不良反应发生率比较见表4。

表3 两组患者治疗前后MCA水平比较( $\bar{x} \pm s$ ,cm/s)

Tab 3 Comparison of MCA between 2 groups before and after treatment( $\bar{x} \pm s$ ,cm/s)

组别	n	治疗前	治疗后3 d	治疗后5 d	治疗后7 d	治疗后14 d
对照组	48	90.23±11.24	95.34±10.65	104.62±12.12	110.31±17.11*	118.79±21.41*
观察组	48	91.67±13.12	96.34±13.46	106.34±15.77	120.12±17.85**	126.73±21.34**

注:与对照组比较,\* $P < 0.05$ ;与治疗前比较,\*\* $P < 0.05$

Note: vs. control group, \* $P < 0.05$ ; vs. before treatment, \*\* $P < 0.05$

表4 两组患者不良反应发生率比较[例(%)]

Tab 4 Comparison of the incidence of ADR between 2 groups[case(%)]

组别	n	脑血管痉挛	脑积水	脑梗死	脑出血
对照组	48	8(16.67)	2(4.17)	6(12.50)	8(16.67)
观察组	48	4(8.33)*	2(4.17)	2(4.17)*	2(4.17)*

注:与对照组比较,\* $P < 0.05$

Note: vs. control group, \* $P < 0.05$

## 3 讨论

创伤性蛛网膜下腔出血是颅脑损伤后常见的临床症状和病理变化,其形成原因是血块堵塞在中脑导水管开口处,影响脑脊液循环,另一方面是红细胞阻塞蛛网膜绒毛,阻滞脑脊液吸收,造成颅内压升高,脑血管扭曲、拉长和收缩等,导致脑微循环障碍<sup>[4]</sup>。脑血管痉挛为其最常见并发症,是颅脑损伤和致残的主要原因。祖国医学认为,颅内出血为淤血,是“离经之血”,而“脑为元神之府”,五脏六腑之精气上输于大脑,当头颅受伤后内损脑髓,出血淤积,脑窍闭阻,其主要机制是脑络淤阻,故在治疗上要遵循“离经之血便是瘀,治血者必先祛瘀为要”,以活血、化瘀、通窍为治疗原则。

舒血宁注射液有效成分是黄酮醇苷、银杏内脂和白果内脂。其中,黄酮醇苷是一种抗氧化剂,通过抗脂质过氧化作用从而抑制氧自由基的产生,抑制血浆内皮素(ET)的形成及氧自由基对血管内皮细胞的损伤,并促进一氧化氮的正常分泌,维持血管正常功能<sup>[5]</sup>;同时,该药能平衡细胞之间的相互作用,具有抗炎效果,能减轻脑血管免疫炎症反应,抑制血管痉挛的发生<sup>[6]</sup>。银杏内脂则能抑制血小板聚集,降低血液黏稠度和血浆纤维蛋白原,加快血液流速,降低红细胞聚集性,防止血栓形成,但不造成凝血功能障碍<sup>[7]</sup>;还能减少主动脉内皮细胞核因子,诱导型一氧化氮合酶和内皮下单核细胞趋化因子的表达,改善血管内皮细胞功能,延缓高半胱氨酸动脉粥样硬化的进程和血栓形成,明显改善脑部功能<sup>[8-9]</sup>。

本研究结果显示,观察组患者良好率明显高于对照组,治疗后GCS评分、MCA水平明显优于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ),说明舒血宁注射液能促进神经功能恢复,改善梗死区血液供应。观察组患者脑血管痉挛、脑出血和脑梗死发生率明显低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),原因可能为舒血宁注射液能刺激儿茶酚胺释放,刺激血管内皮舒张因子生成,扩张脑血管,降低血液阻力,增加血流量<sup>[10]</sup>。

综上所述,舒血宁注射液辅助治疗创伤性蛛网膜下腔出血患者疗效显著,且不良反应发生率较低。但本研究样本量较小,数据的代表性存在一定的局限,有待进一步多中心、大样本继续研究。

# 丹参多酚酸盐治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期的临床观察

李树铁\*,汪业铭,李媛莉,陈琛,王磊,姜伟,李福龙(河北北方学院附属第一医院重症医学科,河北张家口 075000)

中图分类号 R563.5 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)17-2402-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.17.33

**摘要** 目的:观察丹参多酚酸盐治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重期(AECOPD)患者的临床疗效及安全性。方法:选取AECOPD患者80例,按随机数字表法分为观察组和对照组,各40例。两组患者均采用机械通气治疗。对照组患者根据病情给予茶碱、支气管扩张剂及糖皮质激素行常规治疗;观察组患者在对照组基础上给予丹参多酚酸盐注射液200 mg,qd,ivgtt。两组患者均治疗7 d。观察两组患者临床疗效及治疗前后患者血液流变学指标,并记录机械通气时间、重症加强护理病房(ICU)滞留时间及不良反应发生情况。结果:观察组患者临床总有效率为95.00%,显著高于对照组的70.00%,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。治疗前及治疗后2 d,两组患者血液流变学指标比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ );治疗后4、6 d,两组患者血液流变学指标均较治疗前有显著改善,且观察组显著优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。观察组患者机械通气时间和ICU滞留时间均显著短于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。两组患者均未见明显不良反应发生。结论:丹参多酚酸盐治疗AECOPD疗效显著,且安全性较好。**关键词** 丹参多酚酸盐;慢性阻塞性肺疾病急性加重期;有创机械通气;疗效

## Clinical Observation of Salvianolate in the Treatment of Acute Exacerbation of Chronic Obstructive Pulmonary Disease

LI Shutie, WANG Yeming, LI Yuanli, CHEN Chen, WANG Lei, JIANG Wei, LI Fulong (ICU, the First Affiliated Hospital of Hebei North University, Hebei Zhangjiakou 075000, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To observe clinical efficacy and safety of salvianolate in the treatment of acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease (AECOPD). METHODS: 80 AECOPD patients were selected and randomly divided into observation group and control group, with 40 cases in each group. Both groups received mechanical ventilation. Control group was given routine treatment of theophyllinum, bronchodilators and glucocorticoid; treatment group was additionally given Salvianolate injection 200 mg,qd,ivgtt, on the basis of control group. Clinical efficacy was observed in 2 groups, blood hemorheology indexes were also observed before and after treatment. The mechanical ventilation time, ICU residence time and ADR were recorded in 2 groups. RESULTS: Clinical total effective rate of observation group was 95.00%, which was significantly higher than 70.00% of control group, with statistical significance ( $P<0.05$ ). Before treatment and 2 d after treatment, blood rheology indexes of treatment group were improved significantly (all  $P>0.05$ ), and whole blood reduction viscosity of control group was improved significantly ( $P<0.05$ ). Mechanical ventilation time and ICU residence time of treatment group was significantly shorter than that of control group ( $P<0.05$ ). No ADR was found in 2 groups. CONCLUSIONS: Salvianolate can significantly improve the blood coagulation status of AECOPD patients receiving invasive mechanical ventilation, and has the advantages of good clinical efficacy and low cost of medical treatment.

**KEYWORDS** Salvianolate; AECOPD; Invasive mechanical ventilation; Clinical efficacy

## 参考文献

- [1] 姜涛,黄李法,周水晶,等.创伤性蛛网膜下腔出血应用芳香开窍药嗅吸剂对患者血液流变学的影响[J].浙江创伤外科,2014,19(2):164.
- [2] 喻坚柏,张占伟,罗刚,等.通窍醒脑汤治疗创伤性蛛网膜下腔出血42例总结[J].湖南中医杂志,2011,25(1):1.
- [3] 喻坚柏,张占伟,罗刚,等.通窍醒脑汤治疗创伤性蛛网膜下腔出血81例临床观察[J].人人健康:医学导刊,2011,1(8):15.
- [4] 贾云飞.舒血宁注射液治疗创伤性蛛网膜下腔出血66例临床观察[J].河北中医,2014,36(7):1055.
- [5] 贾云飞.中西医结合治疗创伤性蛛网膜下腔出血疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2015,24(4):406.
- [6] 姚娴,唐玉,王丽娟,等.舒血宁注射液(静脉注射用)对大鼠血液流变学和体内血栓形成的影响[J].中国新药杂志,2001,10(3):185.
- [7] 柴劲,王莉梅,李金东,等.奥扎格雷钠联合舒血宁注射液治疗急性脑梗死的系统评价[J].中国实验方剂学杂志,2014,20(6):211.
- [8] 李永红,郭科,资晓宏,等.舒血宁注射液结合脑脊液置换术治疗蛛网膜下腔出血疗效观察[J].中国现代医学杂志,2014,14(16):83.
- [9] 牛莉.舒血宁注射液的研究应用进展[J].中国中医急症,2011,17(12):1750.
- [10] 资晓宏,徐海清,郭科,等.舒血宁注射液治疗急性缺血性脑卒中的临床观察[J].中华老年医学杂志,2014,23(9):668.

(收稿日期:2015-09-10 修回日期:2016-03-20)

(编辑:黄欢)

\* 主治医师,硕士。研究方向:呼吸系统疾病。电话:0313-8046932。E-mail:lishutie2005@126.com