

博洛克与络泰联合应用治疗脑梗死疗效观察 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/263/2021_2022__E5_8D_9A_E6_B4_9B_E5_85_8B_E4_c22_263905.htm 目的 观察博洛克与络泰治疗脑梗死的临床疗效。方法 将80例脑梗死患者随机分为观察组和对照组两组。观察组患者在常规治疗的基础上予口服博洛克40 mg/次，3次/d，同时静点络泰，1次/d，14天为1个疗程。对照组患者在常规治疗的基础上静滴络泰，剂量、方法、疗程同观察组，疗程结束后两组进行疗效比较。结果 观察组总有效率为95.0%，对照组为85.0%。结论 博洛克与络泰联合应用治疗脑梗死可提高治愈率，减少致残率，是一种理想的治疗方法。 [关键词] 脑梗死；博洛克；络泰 2005年2月~2006年9月笔者采用博洛克与络泰联合应用治疗脑梗死，效果满意，现将资料报告如下。 1 资料与方法 1.1 病例选择 将患者分为两组，观察组40例，男23例，女17例；年龄39~78岁，平均59.6岁；病程1~7天，平均3.6天；梗死部位：基底节区22例，脑叶9例，小脑7例，脑干2例。对照组40例，男22例，女18例；年龄37~79岁，平均58.7岁；病程1.5~7天，平均3.4天；梗死部位：基底节区21例，脑叶12例，小脑6例，脑干1例。 1.2 治疗方法 观察组患者在常规治疗的基础上予口服博洛克片剂40 mg/次，3次/d，同时用络泰0.4 g溶于5%GS 500 ml中静滴，1次/d，14天为1个疗程；对照组患者在常规治疗的基础上用络泰0.4 g溶于5%GS 500 ml中静滴，1次/d，14天1个疗程。疗程结束后进行组间疗效比较。 1.3 疗效判定标准 采用自身对比法观察治疗前和治疗后患者意识、语言、感觉、运动、吞咽和肌力的变化及有无不良反应。痊愈：临床症状

消失，肌力达6级以上，生活自理。显效：临床症状明显改善，肌力增加2级。有效：临床症状改善，肌力增加1级。无效：临床症状、体征无变化或恶化。2 结果 观察组和对照组总有效率分别为95.0%、85.0%。3 讨论 脑梗死的主要原因是脑动脉硬化，而脑动脉粥样硬化与全血黏度增高、血浆黏度增高、高血脂及长期高血压有关。上述诸因素导致血管狭窄、血流缓慢、血小板聚集，引起血栓形成。博洛克系由人工养殖的赤子爱胜蚓中提取分离而得的酶复合物。具有降低纤维蛋白原含量、缩短优球蛋白溶解时间、降低全血黏度及血浆黏度、tPA活性增加，纤维蛋白溶解酶原激活物抑制物活性降低，纤维蛋白降解产物增加，阻止血栓形成。现代医学研究证实：络泰能扩张脑血管、增加脑血流量、抑制血小板聚集、对抗缺血性脑损伤、抗血栓形成、清除自由基和抗自由基损伤等多种药理作用。本组研究表明，博洛克与络泰联合应用治疗脑梗死治愈率高、疗程短、致残率低、副作用少，是一种比较理想的治疗脑梗死的方法，具有良好的临床推广应用价值。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com