

现代临床医学实践与研究

Practice and Study of Modern Clinical Medicine

(上册)

主 编:王学德 钱旭久 王楼生 石建华
副 主 编:陈开地 朱桂岚 陈世范 高忠和
程自平

包家出版社

前 言

医学是一门应用科学,医学的应用性决定了医学实践与研究的方向和重要性;医学实践与研究不仅可以升华出医学理论,而且,医学理论的正确与否要靠医学实践与研究来检验。只有“实践—研究—理论—再实践—再研究”才能促进医学的发展。

“蚕食粟而吐丝,蜂采花而酿蜜”经过广大作者和编者的共同努力,《现代临床医学实践与研究》一书,终于出版与读者见面了。它是辛勤耕耘在第一线的医药卫生工作人员,夜以继日,废寝忘食,写出了一篇篇内容新颖、观点鲜明、具有科学性、实用性的优秀医学论文。经本书编委会成员的共同努力,对作者的优秀论文筛选和审阅后,编辑成了《现代临床医学实践与研究》上册。本书的问世是医药卫生工作人员认真研究国内外现代医学理论,大胆实践,勇于探索,不断创新的结果。这反映了广大作者、编者、读者的共同心愿,是集体智慧的结晶,凝聚着全体作者的心血和汗水,融汇着专家、教授与中青年医务人员的奉献精神、充分体现了《中华人民共和国著作权法》赋予作者的神圣权力。

本书荟萃现代临床医学实践与研究论文 340 余篇,由全国 28 个省、市、自治区的 1000 多位专家、学者撰写而成。全书分微循环、血液流变学、光量子疗法、内儿系统疾病、妇外系统疾病、五官系统疾病、中医中药、中西医结合、医学检验、医学影像、临床护理、医院管理、物理治疗、皮肤疾病、药物应用等 12 章。主要介绍作者的学术成就和实践与研究的经验,其内容丰富,先进实用,是广大医药卫生人员的良师益友。

文章注重理论与实践相结合,注重普及与提高相促进,侧重于实用性和先进性,更侧重于高新医学知识的传播和推广,适应于初、中级医药卫生工作者阅读,对高级技术人员亦有参考学习价值。

由于工作条件和专业不同,加之水平有限、时间仓促、本书涉及学科知识面广等客观因素,尽管我们在编审中作了较大努力,但在内容、逻辑、词汇上不要或错漏之处仍会在所难免,诚恳希望同道们予以批评指正。

申 乐 亭

于蚌埠医学院

1996 年 8 月

目 录

第一章 微循环、血流变、光量子疗法

铁虎通络饮对脑中风患者红细胞变形性的影响	王学德等(1)
血液流变学测定在肾小球疾病中的临床意义	朱桂岚等(2)
精制蝮蛇抗栓酶治疗急性脑血栓形成 30 例及其临床意义研究	陈开地等(3)
微循环障碍研究的临床应用	徐明焯(4)
芬舒雅吸入剂对脑动脉硬化患者微循环障碍改变的疗效观察	程惠铭等(5)
改善微循环及活血化瘀治疗重症肝炎	朱起贵等(6)
川芎嗪治疗肾病综合征血液流变学的变化	杨成丰等(7)
普恩复胶囊改善微循环障碍的观察	王正春等(8)
高压氧对冠心病患者血液流变学的影响	杨秀英等(9)
心脑血管对甲襞微循环及血液流变学的影响	史亚红等(10)
流行性出血热肾衰期微循环障碍的临床监护	蒋玉兰(11)
心脑血管疾病患者的血液流变学观察	赵 侠等(12)
脑梗塞患者血液流变学检测分析	招钜泉等(13)
脑梗塞血液流变学及血脂变化的分析	马光恒等(14)
UBI 治疗脑梗塞	张云凤等(15)
光量子血液疗法治疗肝病的护理体会	孙尚玉等(16)
自体血光电子疗法治疗慢性肺心病急性发作期 30 例临床观察	张永莲(17)
低能量 He-Ne 激光血管内照射救治急性脑梗塞 60 例临床分析	刘海燕(18)
二氧化碳激光治疗寻常疣的体会	李艾芹(19)
中医药经穴新疗法	吕锡华等(20)
穴位新疗法改善微循环	吕锡华等(20)
尿毒症患者甲皱微循环障碍分析	李玉明等(21)
脉络宁对老年脑梗塞病人血液流变学的影响	刘宝清(22)
光量子疗法对慢性肺原性心脏病血液流变学改变观察	吴洪文(23)
氦氖激光照射加抗菌素治疗感染性创面 20 例体会	刘玉珍等(23)
光量子疗法治疗支气管哮喘患者气道阻力变化的观察	古国贤等(24)
量子血疗法治疗慢性肺心病 35 例	徐志芳等(25)
肝素锁塑料套管激光光纤针的临床应用	王 玲等(26)
小剂量肝素对不稳定型心绞痛患者血液流变学的影响(附 30 例临床分析)	关中宪等(27)
糖尿病血管并发症血液流变学分析	梁海瑛等(28)
80 例中老年高血压冠心病血液流变学的观察	王中明(29)

第二章 内儿系统疾病

出血性休克的临床	杨育民(30)
左旋咪唑的临床应用近况	温存梅等(31)
急性肾功能衰竭的非透析疗法	汪裕伟等(32)
85 例溃疡性上消化道出血的药物疗法分析	王 静(33)

急性脑出血患者应激性高血糖的临床实验分析	王洪济等(34)
尿糖与糖尿病	席在辉(35)
抗栓酶、开搏通联合治疗肺心病心衰(附 54 例报告)	于晓燕等(35)
蝮蛇抗栓酶治疗 82 例脑梗塞疗效观察	王怀忠等(37)
经口有机磷农药中毒 64 例治疗体会	刘连水等(38)
蝮蛇抗栓酶Ⅱ号与高压氧疗法治疗脑血管性痴呆 48 例疗效观察	张 琰(39)
服毒患者的洗胃法经验	于淑珍(40)
原发性肝癌与乙肝病毒感染	陈奋发等(41)
9 例次人工心脏起搏器的安装	张宗任等(41)
52 例重度有机磷农药中毒的抢救体会	苏守刚(42)
过敏性紫癜 1 例报道	武以勤(43)
兴城矿泉浴对高血压患者血压及左心功能影响的研究	金荣连等(44)
抢救脉络宁过敏性休克三例体会	朱桂英(45)
康力龙合髓腔滴注治疗慢性再生障碍性贫血 320 例疗效观察	王素梅等(46)
转换酶抑制剂在心血管疾病中作用	许仁义等(47)
活血止痛胶囊治疗糖尿病周围神经病变的疗效观察	王世尊(48)
心痛定、复方苯乙哌啶的新用途	梁 震(49)
急性脑血管病并发高渗性非酮症糖尿病昏迷五例	吴明竹(50)
心源性昏厥误诊 2 例分析	张 岐(51)
缺血性脑血管病治疗现状	张庆东(52)
锌与小儿厌食症对疾病的影响	魏召侠(52)
硝氯酚中毒 2 例报告	刘会龙等(53)
机械因素对消化道溃疡形成的作用	姚德明(54)
腮腺炎病毒性脑膜炎 32 例	马建军(55)
主动脉瓣脱垂一例报告	万宗素(56)
胰头癌并肝转移一例报告	刘建国(57)
抗血小板药物及其临床应用	王锡岭等(58)
风心病房颤大面积脑栓塞 3 例分析	唐秀红(58)
急性脑血管 124 例临床分析	唐秀红(59)
惊厥的急诊抢救(附 71 例报告)	江志强(60)
484 例流行性出血热临床分析	谢长征等(61)
小儿心前区杂音与左心室条束关系	朱香云等(62)
难治性复发性急性非淋巴细胞白血病联合化疗体会	朱香云等(63)
小儿肺内畸胎瘤二例报告	褚兴全等(64)
冠心病、心肌梗塞的预防与易患因素现代认识	王 才(65)
右室梗塞的诊治体验	刘金玲等(66)
抢救有机磷农药中毒呼吸衰竭的体会	陶光涛(66)
肺结核伴咯血 197 例治疗体会	王训源(67)
利多卡因治疗美尼尔氏病临床观察	赵新民等(68)
流行性出血热误诊为急腹症 12 例临床分析	王如庆(69)

广泛前壁心肌梗塞合并室间隔穿孔心力衰竭连续微量泵用硝酸钠治疗 65 天未发生氟

化物中毒	王艳春(70)
流行性出血热 71 例眼底观察	石义明等(71)
多稀康胶丸治疗高脂血症的疗效观察	温桂平(72)
小儿急性胰腺炎 64 例诊断分析	刘平等(73)
蝮蛇抗栓酶治疗糖尿病肾病的体会	刘春颖(74)
肾综合征出血热各年龄段临床特征(附 765 例临床分析)	马华军等(74)
不典型心肌梗塞的早期诊断	杨波等(75)
有意识呕吐对贲门失弛缓症的影响(附 2 例报道)	汪书平(76)
甘露醇加速尿治疗脑血管意外预防肾损害 56 例分析	刘春颖(77)
精制蝮蛇抗栓酶治疗 TIA50 例疗效分析	尹继君等(78)
误将异烟肼当乳糖酶发出致婴儿死亡 1 例	江立富等(78)
家族性白血病 2 例报告	王素梅等(79)
舌下含化硫甲丙脯酸治疗高血压危象 22 例临床观察	王素梅等(79)
浅析 105 例急性有机磷中毒心脏的损害	张爱荣(79)
地巴唑治疗腹痛病人 65 例疗效观察	刘富臻(81)
八十例婴儿手足搐搦症临床分析	岳霞霞(81)
小儿过敏性紫癜误诊一例报告	王素梅等(82)
糖尿病合并肺结核 23 例治疗观察	王尧杰(82)
肺癌误诊肺结核 13 例原因分析	王尧杰(83)
慢性肺心病心衰综合治疗 66 例临床分析	周景菊(84)
小剂量倍他乐克与硫甲丙脯酸联合应用治疗左室舒张功能障碍 28 例临床观察	刘玉国(85)
急性脑梗塞白细胞数血糖值心电图血压与近期预后的关系	赵新民等(86)
军团菌肺炎误诊为重感冒 1 例	方艳丽(87)
654-2 复方丹参注射液治疗小儿急性黄疸型肝炎 30 例疗效观察	姜衍武(88)
急性心肌梗塞早期梗塞面积扩展的 7 例临床分析	张洪波(89)
口服有机磷农药中毒洗胃方法的浅谈	闻中田等(90)
蝮蛇抗栓酶治疗高脂血症患者及其临床意义的分析	闻中田等(91)
空腹血糖检验糖尿病初筛与无症状人群发病率调查	岳治国(92)
自发性甲状腺大出血一例报道	李功林等(93)
口服吗叮啉致儿童锥体外系反应一例报告	陈春节(94)
硝酸甘油加小剂量尿激酶治疗顽固性心绞痛 18 例报告	王学玲(95)
心痛定与卡托普利联用治疗高血压病	干时燕(95)
30 例中风瘫痪颈动脉注射疗效观察	张振波(96)
非抗生素治疗慢性菌痢 40 例观察	朱金亮(97)
临床肺结核病早期发现的几点体会	王文玲(98)
谈如何保证心电监护的连续性	张健吉(98)
慢性肺心病合并酸碱失衡临床分析	徐志芳等(99)
65 例高血压脑出血抢救体会	张文生(100)
庆大霉素的合理用药及毒副作用的防治	杨丽云等(101)

补充必须氨基酸合并血管紧张素转换酶抑制剂治疗慢性肾衰的疗效观察·····	陶国安(102)
经口有机磷农药中毒的急诊治疗·····	都 磊等(103)
抢救癫痫持续状态并急性肺水肿成功一例报告·····	毕国斌等(104)
急诊科应用溶栓疗法救治急性心梗·····	梁振辉(105)
抗癫痫药物的不良反应·····	杨守美(106)
误诊为黄疸型病毒性肝炎 46 例分析 ·····	王菊兰(107)
非典型性脑出血 12 例临床与 CT 分析 ·····	冯齐安等(108)
扑尔敏 654-2 谷维素地塞米松联合治疗偏头痛 ·····	王国田(109)
糖尿病脂代谢异常 1 例血脂分析·····	赵艳生(110)
老年蛛网膜下腔出血 42 例临床分析 ·····	马君武(110)
腹蛇抗栓酶治疗肺心病急性发作期疗效观察·····	马秋荣(111)
封闭治疗小儿先天性斜颈 216 例体会·····	张秀梅(112)
硝苯吡啶,左旋咪唑治疗胆道蛔虫症疗效观察 ·····	陈国栋(113)
脑活素治疗闷热综合征 18 例临床观察 ·····	冯再莲等(114)
糖尿康治疗 54 例Ⅱ型糖尿病临床观察 ·····	陈亨玉等(114)
丹参过敏性休克一例报告·····	陈会荣(115)
酚妥拉明、多巴胺和消心痛治疗肺心病顽固心衰 42 例效果观察·····	付鹤堂等(116)
蚕豆病一例报告·····	翟岱安等(116)
少数民族地区先天性支气管囊肿 11 例报告 ·····	吴静丽(117)
霍乱弧菌毒素的分子结构和作用机制·····	黄 华(118)

第三章 妇外系统疾病

子宫内膜异位症 51 例分析 ·····	孙 静(119)
雌激素与妇女冠心病·····	孙家祥(120)
49 例术后粘连性肠梗阻分析 ·····	张新明(120)
过期妊娠 75 例临床分析 ·····	李晓兰(121)
非妇科疾病误诊为卵巢肿瘤 4 例分析·····	王德新(122)
浅谈重度妊高征的治疗·····	凤雪华(123)
宫颈裂伤的诊治体会·····	朱云英(124)
控制产房院内感染的措施·····	韩作兰(125)
双腔管负压吸引在 Miles 术后会阴部切口一期缝合的临床观察·····	吴玉叶等(126)
CT 表现为脑出血的脑肿瘤 10 例误诊分析 ·····	荀振海(127)
芫花萜膜引产 120 例体会·····	李纯芬(127)
顽固性腰腿痛疗法的探讨·····	刘慧蓉(128)
一例胸椎后凸误诊为胸椎结核 20 年原因分析 ·····	周全保等(129)
髌关节暂短性骨质疏松症与缺血性坏死的鉴别·····	江德平等(130)
外伤性颅内血肿非手术治疗 87 例分析 ·····	严炳海(131)
妊高征早产,产前子痫误诊为颅内出血一例 ·····	欧丽斐(132)
上消化道穿孔作胃大部分切除术后并发十二指肠瘘及输入空肠袢梗阻各 1 例·····	罗宝山(133)
产钳术 247 例临床分析·····	吴建平(134)
髌骨骨折手术方法 83 例分析 ·····	蔡绍勇(135)

梅花形髓内针治疗儿童股骨干骨折 68 例疗效观察	蔡绍勇(135)
腹壁腺泡状软组织肉瘤 3 例临床病理分析	王军延等(136)
腹穿术在外科急腹症诊断中的应用	熊俊生(137)
老年性子宫脱垂二种手术治疗方法的比较	汪晶晶(138)
肛瘘手术方法的改进(附 58 例报告)	潘登举等(139)
Mirizzi 综合征 10 例诊治分析	陈升喜(140)
联合化疗治疗肺癌并发上腔静脉压迫征(附 62 例报告)	郝代钧等(141)
克氏针固定锁骨骨折 50 例报告	罗满任(141)
神经根封闭治疗椎间盘突出症 100 例	罗满任(142)
食管癌贲门癌临床分析及误诊原因	李培荣(143)
胆道压力测定的临床研究	李刚等(144)
酚妥拉明治疗妊娠高血压的疗效观察	陈春华(145)
一例特殊胆囊癌误诊分析	石培红等(146)
局麻行阑尾切除术 356 例体会	杨新文(147)
逆向引导下扩尿道的临床应用	杨毅等(148)
十二指肠升膜狭窄	刘子庚等(148)
胸部疾患误诊为急性阑尾炎 6 例误治 3 例	阙正光等(149)
腹部闭合性损伤的早期诊治体会	于志强(150)
50 例产后出血的心理分析	段爱景(150)
经腹输卵管结扎并发大网膜综合征及腹壁感染 1 例报道	李纯芬(151)
米非司酮配伍米索前列醇终止早孕 100 例体会	李纯芬(152)
卵巢破裂合并再障的治疗初探	马效民等(152)
计划分娩 610 例临床分析	王亮(153)
肝素在产科 DIC 中的应用	梁科华(154)
湿润烧伤膏治疗化脓性创面的疗效观察	林晓琴(155)
阑尾切除术后腹腔内出血病因分析及预防	张召志等(156)
浅谈小切口输卵管结扎术	王世岷(157)
浅谈提高输卵管吻合术成功率的体会	胡玉来(158)
宽大的阑尾根部阑尾残端的处理(附 40 例报告)	罗小跑(159)
经腹输卵管结扎术切口的改进	李功林等(160)
催产素速发高血压脑病 3 例分析	王凌等(160)
综合处理降低围产儿死亡率	杨凤英(161)
子痫 31 例临床分析	曲春明(162)
宫外孕破裂出血误诊两例分析	龚华景(163)
巨大胆总管囊状扩张症伴肝内胆管囊状扩张症 1 例	尉新莲(164)
大肠癌误诊分析和早期诊断的探讨	林玉晔等(164)

第四章 五官疾病

在义齿修复中两种颌托的比较	张兴华(166)
115 例白内障患者人工晶体术后屈光状态分析	邓超(167)
新洁尔灭洗眼的临床观察	尹训芳(167)

去骨法矫治上牙合前突治愈慢性唇炎·····	张治文等(168)
94 例颌面部间隙感染临床分析·····	吴卫华(169)
210 例过敏性鼻炎临床治疗经验的分析·····	焦艳春(170)
泪道插管术治疗泪小管阻塞临床研究·····	隗立友(171)
老年人全口义齿修复的新方法·····	张治文等(171)
美尼尔氏病与眼微循环异常(附镁盐治愈 7 例)·····	汪俊之(172)
中学生视力减退的调查与分析·····	杨 迅(173)
学龄儿童与鼻窦炎相关关系分析·····	张承芳等(174)
外敷仙人掌治疗流行性腮腺炎体会·····	阮仲华(175)
尿激酶冲洗治疗前房出血 18 例疗效观察·····	曹淑华等(176)
开音合剂雾化吸入治疗慢性喉炎 40 例疗效观察·····	张 伟等(177)

第五章 中医、中药

复方黄芪袋泡饮改善慢性冠脉供血不足的研究·····	刘志泉等(178)
中医谈衰老·····	陈水成(179)
中西医结合治疗盆腔炎 102 例分析·····	朱崇秀(179)
麻杏石甘汤加味治疗小儿咳嗽症 36 例·····	崔守贤(180)
枸杞对高原地区抗衰老的作用·····	李振兰(181)
金泰口胶的研制及其防龋性能研究·····	李振兰(182)
肠道清胶囊的研制与临床应用·····	赵寿堂(183)
炙甘草汤治疗冠心病顽固性心律不齐 28 例疗效观察·····	李忆梅(184)
手法配合穴位注射治疗肩周炎 50 例·····	段连庆等(185)
甘露消毒丹临症举隅·····	李俄成(186)
大剂量青龙丸完全治愈胃癌一例·····	冯德安等(187)
青白大小红黑汤浸洗治疗手、足癣 100 例·····	陈马养等(187)
略论中药的临床比较应用和意义·····	周一祥(188)
防己黄芪汤治疗慢性肾炎(肾病型 30 例报告)·····	焦 敏等(189)
祛风利水饮治疗特发性水肿·····	叶中贤(190)
酒醋疗法的经验介绍·····	李淑琴(191)
中西医结合治疗流行性出血热·····	马玉兰等(191)
阳痿从 0 心论治·····	宋尚喜(192)
乳糜尿辨治四法·····	张炳秀等(193)
商陆消臌饮治疗 180 例肝硬化腹水分析·····	冯崇环(194)
中医药辨室Ⅰ型糖尿病 50 例·····	陈家顺(195)
闭经从肾论治的体会·····	汪先兰(196)
浅谈中草药材质量对临床效果的影响·····	周秀珍等(197)
中西医结合治疗胆石症的体会·····	王兰清(198)
中西医结合治疗小儿肺炎 50 例临床分析·····	李 莉(199)
半夏泻心汤化裁治疗慢性胃炎 220 例分析·····	冯崇环(199)
浅谈温病学说的形成发展及其指导现代医学的意义·····	刘国炳(200)
中西医结合治疗坐骨神经痛的体会·····	赵殿武(201)

加味四物汤治疗小儿特发性鼻出血 50 例分析	李光曙等(202)
乙型 CAH 的治疗思路	陈润广(203)
医话两则	魏兴仁(204)
中西医结合治疗腔隙性脑梗塞 34 例	王学玲(204)
复方大建中汤治疗胆道蛔虫症 188 例报告	方国成(205)
复方柴胡疏肝散治疗慢性胆囊炎的体会	戴泽国(206)
“自拟止崩汤”治疗崩漏的体会	王立德等(206)
大柴胡汤加减治疗小儿发热	刘厚强(207)
花果汤治疗前列腺炎 268 例疗效观察	赵娜(207)
中西药结合换药的体会	赵长珍(208)
加味芎芷石膏汤的临床应用	吕红(209)
中西医结合治疗慢性肺心病急性期 95 例	林信创(210)
中医治疗慢性感染性腹泻偶得	张其慧(211)
浅谈温胆汤临床应用的体会	吴广志等(212)
中西医结合治疗存活五年的恶性淋巴瘤三次引起阻塞性黄疸 1 例报告	吴从(213)
归脾汤化裁治疗内、妇科疾病的心得	任传伦(214)
对含多糖中药制剂提取工艺的研究	李德琴等(215)

第六章 医学检验

测定及肝功能指标的变化特点	王泓等(216)
血清总胆汁酸特异酶法检测方法学探讨及参考值范围的确立	丁世宁等(217)
电脑化尿液分析仪同常法比较及体会	王志燕等(218)
尿脂含量与肾脏疾病的关系	王洪济等(219)
血液流变学检测方法的改进及脑中风预报体会	曹桂侠(220)
便携式血红蛋白吸管校正仪的制作与使用	泮亚林等(220)
快速检测结核杆菌	刘美芳等(221)
肝炎患者红细胞免疫粘附及血清调节因子功能观察与分析	荆腊滢等(222)
淋球菌对六种抗生素的敏感性测定分析	李青青(223)
两种血细胞分析仪的临床应用	张淑敏(224)
血液透析用于抢救急性中毒患者的几点体会	董纯等(225)
尿蛋白定性三种检验方法的对照及体会	周新琴(226)
肝炎患者血液流变学的临床变化与观察	王知真(226)
阴道分泌物 100 例检查分析	程廷声(227)
100 例淋结核病细胞学诊断与抗酸染色诊断的比较	刘云生等(227)
介绍一种快速染色液	刘云生等(228)
高血压患者八项检测指标的观察	金晔等(229)
便隐血试验—联苯胺法与还原酚酞法比较	解永杰等(230)
提高细胞染色体培养和检测技术水平的体会	阴江沙(230)
外用化療消炎散治疗慢性盆腔炎 B 超声像图的应用	王俊兰等(231)
高粘血症及血栓性疾病患者血浆中栓溶——二聚体检测及临床意义	穆小平(232)
1766 株致病菌的细菌谱和药敏谱及其在院内感染控制中的意义	郭祥翠(233)

白带标本 122 株细菌的分布及对喹诺酮类药物的敏感试验	孙玲玲(234)
------------------------------	----------

第七章 医学影像

胆囊病变的特殊声像图分析	赵玉英(236)
胸部肿瘤放疗后肺损伤的影像学特点	王 宏(237)
心电图多相仪对心率失常诊断的观察	周明鸣等(238)
CT 检查中应用造影剂过敏反应的处理及预防	任叶香(239)
肺 Ca 的早期 X 线诊断(附 10 例分析)	姚益道(240)
外用化瘀消炎散治疗慢性盆腔炎 B 超声像图的应用	王俊兰等(241)

第八章 临床护理

新生儿硬肿症的护理体会	林志润(242)
浅谈老年患者的心理护理	毛玉侠(243)
血液透析前后病人的护理体会	赵 霞(244)
输液反应致过敏性休克 6 例分析	初 雷等(244)
早产儿预防与护理	屈 强(245)
小儿气管切开后痰痂阻塞致呼吸困难一例	周云彩等(246)
二步进针法静脉穿刺的技巧与体会	董桂珍等(247)
浅谈类天疱疮的护理	李春荣(248)
肾病综合征临床护理体会	杨 慧(248)
浅谈现代内眼手术后护理	刘爱美等(249)
浅谈心理护理在儿科的应用	赵莉萍等(250)
糖尿病急性并发症胰岛素应用的护理	蒙德惠(251)
乳癌根治病人的心理分析及护理	许瑞兰等(252)
学龄前儿童对注射的心理特征及护理	吕 瑛等(253)
胃癌呕吐误诊为早孕反应的护理	许瑞兰(254)
肾病综合症的护理	王宝莲(255)
强化分级管理意识提高护理质量	魏瑞璞(256)
婴幼儿肺炎并心功能不全的观察及护理	黎簪娟(257)
一例系统性红斑狼疮的护理	姜红岩(258)
口服有机磷农药中毒洗胃的体会	王贤霞(258)
电动持续负压吸引治疗自发性气胸的护理体会	王 梅等(259)
重症肝炎的护理体会	陶爱华等(260)
昏迷病人的抢救及护理	陶爱华等(261)
骨盆骨折合并尿道损伤的护理体会	刘 英等(261)
氯氮平致麻痹性肠梗阻的护理	袁克淮等(262)
30 例嗜酒所致精神障碍的观察及护理	薛如敏等(263)
提高头皮静脉穿刺成功率的体会	赵幼芳(264)
小儿头皮针穿刺的几点体会	陈宇旻(265)
急性有机磷中毒抢救及护理体会	王晓红(265)
供应室质量管理达标浅见	赵新华(266)
雾化吸入怡通混悬液佐治新生儿肺透明膜病的护理体会	彭晓娟(267)

大型交通事故伤病人入院初期的急救护理·····	赵晓燕(267)
上消化道出血纤维胃镜下止血的护理体会·····	何桂娣(268)
股静脉瓣膜带戒术后的护理体会·····	孔令群(269)
恢复期脑血管病患者的心理护理和指导·····	韩平(270)
创伤性休克的急救护理体会·····	龚玉玲(271)
食管癌放疗中的饮食护理·····	姚家红(271)
浅谈急性心肌梗塞病人早期康复护理·····	何金花等(272)
皮肤病患者的心理特点及心理护理·····	吕兰芝(273)
720例小儿头皮静脉输液的体会·····	辛武红(274)
急性感染性多发性神经根炎的呼吸道护理·····	杜春荣等(275)
氦氖激光血管内照射治疗脑梗塞的护理·····	栗丽文等(276)
24例肝硬化病人的观察及护理·····	马玲等(277)
老年人腹部手术后肺部并发症的预防 and 护理·····	董纯等(278)
心理护理也应列为交班的重要内容·····	杨晓琴等(279)
输液反应100例临床分析·····	武以勤(279)
小儿护理工作体会·····	王立新等(280)

第九章 医院管理

浅议加强性病防治全过程管理·····	房思宁(282)
医院分级管理、狠抓基础建设·····	鲍常有(283)
积极协调医护关系充分发挥临床护理观察效应·····	洪素萍(284)
检验科实行目标管理责任制的体会·····	陈永莉等(285)
军队基层药品管理工作探索·····	蔺冬娟(286)
浅谈护士长在医院分级管理中的作用·····	谢桂华等(287)
浅谈医院机关干部的道德修养·····	那淑华等(288)
浅谈医院质量管理的作用和特点·····	那淑华等(288)
路在脚下·····	黄纪木(289)
医院感染的科学管理与宏观监测·····	武平等(290)

第十章 物理治疗

114例癌症骨转移放射治疗——止痛·····	葛和平(292)
超短波等治疗周围性面瘫268例分析·····	王兴刚(293)
肩关节周围炎的几种物理治疗·····	林继金(294)

第十一章 皮肤疾病

大剂量羟基豚引起药物性皮炎3例·····	张忠华(295)
无水酒精封闭治疗腋臭20例体会·····	王国田(295)
西咪替丁治疗老年重症带状疱疹5例·····	鲍真真(296)

第十二章 药物应用

谈碘伏的应用与评价·····	宋立忠等(297)
复方乳酸钠注射液生产中改进氯化钙投料方法的探讨·····	欧焕雄(298)
浓配法对质量及临床热源的影响·····	周预晓等(298)

第一章 微循环、血流变、光量子疗法

铁虎通络饮对脑中风患者红细胞变形性的影响

王学德 金学仁

蚌埠医学院附属医院

观察 146 例脑中风(Cerebral stroke)患者经铁虎通络饮治疗前后红细胞变形能力(Red Cells Deformability, RCD)的改变,与 100 名正常人对照,旨在探讨本方剂的疗效及 RCD 检测的临床意义。结果报道如下:

一、资料与方法

1. 资料:患者来自近两年来我院急诊内科及中医科门诊及住院病人,符合 1986 年中华医学会在全国第二届脑血管病学术会议修订的诊断标准,经 CT 证实者 146 例。男性 88 例,女性 58 例。年龄 39~71 岁,平均 54.9 岁,其中脑血栓 143 例,脑栓塞 3 例。据就诊时患者的病情分为轻中重三型。轻型:神清、瘫痪肢体肌力 III 级,35 例。中型:神志模糊,肌力 I~II 级,67 例。重型:昏迷、肌力 0 级,44 例。对照组:本院健康职工 100 名,男性 61 名,女性 39 名;年龄 40~70 岁,平均 52.8 岁。

2. 方法:①治疗方法:据作者多年的临床实践,自拟铁虎通络饮治疗脑中风的疗效较好。方剂组成:红叶铁树叶 15 克、虎刺、山楂、当归、川芎及苏木各 12 克,黄芪 60 克,桂枝 15 克,水煎服,水蛭 2 克、水冲服,一日一帖,60 天为一疗程。失语加菖蒲、多痰加礞石、胆南星。②RCD 测定:应用国产 XBH-30 初始滤过细胞变形仪,抽取对照组及患者治疗前后空腹抗凝静脉血液 2ml,计算红细胞滤过指数(IF)。IF 越大,RCD 越小。

二、结果

1. 治疗结果:①疗效标准:显效:肌力恢复二级以上,生活自理。有效:肌力恢复一级部分生活自理。无效:治疗后未见症状明显好转。②结果:显效 59 例(40.41%)、有效 74 例(50.69%)、无效 13 例(8.9%),其中死亡 1 例,有效率 91.1%。

2. RCD 测定结果:治疗前患者的 IF 值 0.262 ± 0.31 ,明显高于对照组的 0.191 ± 0.012 ,经 U 检验,差异性非常显著($P < 0.01$);治疗后 IF 值 0.193 ± 0.01 ,明显低于治疗前($P < 0.01$),与对照组无显著性差异($P > 0.05$)。

3. 病情与 RCD 关系:轻、中、重患者的 IF 值分别为 0.192 ± 0.01 、 0.238 ± 0.021 、 0.268 ± 0.033 ,经统计学处理,病情越重,IF 值越高($P < 0.01$),RCD 下降越显著($P < 0.01$)。

4. 疗效与 RCD 关系:显效、有效、无效患者的 IF 值分别为 0.194 ± 0.015 、 0.241 ± 0.022 、 0.272 ± 0.028 ,示疗效越好,IF 值越小($P < 0.01$);RCD 提高越显著。

三、讨论

1. 脑中风的发病率、致残率及死亡率特高,是危害人类健康的主要疾病之一,故有效的疗法对本病的意义尤其重大。为探讨本病的有效疗法,作者自拟铁虎通络饮临床观察 146 例,有效率高达 91.1%,疗效满意,且无明显毒副作用。

2. 据中医理论,脑中风由风、寒、湿邪侵入机体所致气滞血瘀而发病。铁虎通络饮的主要药理

作用:铁树叶、虎刺具有活血、降脂作用;当归、川芎、丹参、苏木、山楂及水蛭可活血化瘀、舒筋通络;黄芪大补气,通络活血功效尤佳。现代医学认为,本方剂治疗中风的作用机理与其降脂降粘、提高红细胞变形性及改善微循环有关。

3. 本组患者治疗病情危重,RCD明显降低($P<0.01$),病情越重,降低越显著($P<0.01$);治疗后RCD明显提高($P<0.01$),疗效越好,提高越显著($P<0.01$)。因此,笔者认为,RCD的检测对了解病情及评价疗效有重要意义。在中风常规治疗的同时,采取提高RCD的有效措施,有助患者的康复。

血液流变学测定在肾小球疾病中的临床意义

朱桂岚 汪裕伟

安徽省皖南医学院弋矶山医院

肾小球疾病的发生、发展过程中存在着血凝及血液流变学改变,而抗凝、抗粘治疗,对防治本病具有十分重要的临床意义。

我院自1991~1995年对134例原发性肾小球疾病(全部病例均符合1985年第二届全国肾脏病学术会议修订的诊断与分型标准)的住院病人进行血液流变学指标测定结果与健康对照组比较。现报告如下:

一、临床资料

1. 一般资料:134例原发性肾小球疾病中慢性肾炎76例(其中普通型41例、高血压型25例、急性发作型10例);肾病综合征I型和II型共58例。所有病例肾功能测定正常或轻度肾功能不全代偿期。134例中男78例,女56例,年龄14~56岁,平均34.5岁。健康对照组,100例为来自我院体检人员男50例,女50例,年龄16~55岁,平均36.5岁,符合1986年中华人民共和国卫生部颁布健康人检查标准。

2. 血液流变学检测:应用国产XX-N型锥板式粘度计、SA-B显微镜红细胞电泳仪、SA-B可调恒压力毛细血管粘度计、SA-B型血液流变学(五大血症)电脑诊断系统。按常规操作,自行存入标准和采集样品计算后电脑打印出结果。

二、结果

观察组的全血粘度(mpa,s)10/g, 19.40 ± 14.28 , 200/S, 5.86 ± 4.4 , 还原粘度(mpa,s), 10/S, 42.59 ± 26.19 , 200/S, 21.33 ± 7.85 , 血浆粘度(mpa,s) 1.92 ± 0.02 , 血球压积(%) 0.43 ± 0.06 , RBC刚性指数 14.32 ± 7.71 , 血沉方程K值 54.86 ± 34.51 , RBC电泳(S) 20.64 ± 1.5 , 血沉(mm/h) 36.54 ± 14.3 , 纤维蛋白原(g/L) 4.552 ± 1.92 , 血小板粘附率 50.2 ± 8.11 , 分别高于对照组的 11.82 ± 20.3 , 65 ± 0.48 , 23.63 ± 1.84 , 8.7 ± 0.48 , 1.7 ± 0.04 , 0.37 ± 0.05 , 8.7 ± 0.04 , 39.15 ± 22.0 , 16.4 ± 0.5 , 15.0 ± 6.0 , 3.0 ± 1.0 及 38.41 ± 6.12 , 经t检验, 差异性均非常显著($P<0.01$), 结果表明, 患者具有高粘、高凝、高聚、高浓血症。

三、讨论

本文对肾小球肾炎(主要为慢性肾炎和肾病综合征)进行血液流变学指标检测其结果表明患者具有高粘、高凝、高浓和高聚血症的微循环障碍表现。全血粘度和全血还原粘度(高、中、低切)增高为诊断高粘血症主要依据, 而血浆粘度又为粘度的基础, 血浆粘度的增高又会造成全血粘度增加, 全血粘度还受红细胞压积影响两者成正相关。又知血液凝固是血液主要的生理保护功能, 而高凝状态的存在是血内血栓形成的危险因素, 自凝自血小板活化开始到纤维蛋白的形成为止, 血小板粘附亢进为高凝的重要因素之一。其中纤维蛋白原为I号凝血因子被凝血酶激活后可产生血栓, 纤维蛋白

原增高为高凝主要标志。此外,血液的有形成分红细胞间与血小板间的相互作用使聚集增强,红细胞悬浮稳定性减低使血沉加快,血沉K值增高,红细胞电泳时间延长产生红细胞聚集症。又鉴于血液由红细胞和血浆组成,单位体积红细胞增高或血浆成分改变使血液浓稠性改变促使免疫功能失调血,中大分子物质(纤维旦白原和脂旦白)的增加引起高浓血症。长期处于滞缓状态造成肾脏微循环障碍,肾组织灌注不足,缺血缺氧造成肾血管内壁损伤极易产生血管内血栓。

近年来临床上常用华法令,蝮蛇抗栓酶抗凝治疗,尿激酶和链激酶去纤治疗,潘生丁,小剂量阿斯匹林等血小板解聚药以及硝基苯吡啶增加红细胞变形能力,中医活血化瘀药也广泛应用于临床。

综上所述,凝血障碍在肾小球疾病的发生、发展中的作用日益受到广泛重视,通过血液流变学检测为肾小球疾病的凝血障碍的诊断,预后判断,疗效评定提供了一种简单可靠的客观指标,并指导临床上应用抗凝去纤、溶栓解聚活血化瘀治疗肾小球疾病提供了理论根据。

精制蝮蛇抗栓酶治疗急性脑血栓形成 30 例及其临床意义研究

陈开地 王学德

蚌埠医学院附属医院

急性脑血栓形成是中老年人的常见病、多发病、致残率与死亡率较高,严重威胁中老年人的健康。本文报告 30 例急性脑血栓患者经用精制蝮蛇抗栓酶治疗,并与传统治疗 30 例对照,取得了明显疗效,现将结果报告如下:

一、临床资料

1. 一般资料:治疗组 30 例,男性 20 例,女性 10 例,年龄 49~66 年,平均年龄 55.8 岁。对照组 30 例,男性 18 例,女性 12 例,年龄 50~68 岁,平均年龄 55.9 岁。两组患者是我院急诊内科 1994 年 4 月至 1995 年 4 月诊治的病人,并经头颅 CT 扫描证实。两组病情基本相同,诊断标准符合 1986 年中华医学会第二次全国脑血管疾病诊断要点。

2. 用药途径:①治疗组 30 例采用精制蝮蛇抗酶,每支 0.25u,患者用药前先作皮试、阴性后方可使用,剂量按 0.75u,加入 5%葡萄糖 500ml(稀释后)静脉滴注,每日 1 次,20 天为一疗程,一般治疗两个疗程。②对照组 30 例应用复方丹参注射液。每支 2ml,用 5%葡萄糖液 500ml 加复方丹参 40ml 静脉输入,每日 1 次,20 天为一疗程,均用两个疗程。两组病人同时有维生素口服药。在用药前后进行血液流变学 10 项指标的检测。

3. 仪器与方法:①血液流变学检测:应用国产 XBH-31 型旋转式全自动计时数粘度计,体外血栓形成和血小板粘附两用仪,参照翁维良血液流变学检测方法进行检测。所有病例均于早晨空腹采静脉血、在 4 小时内检测完毕。其结果做治疗前后对比分析,用统计学 t 检验进行处理。

4. 疗效判定:①判定标准:治愈:症状消失,生疾能自理;显效:主要症状和体征明显好转,瘫痪肢体肌力提高 2 级以上;有效:肌力提高 1 级以上失语等症明显好转;无效:治疗 未见症状明显改善或加重者。

二、治疗结果

治疗组:基本治愈 14 例(占 46.7%)显效 8 例(占 26.7%)、有效 6 例(占 20.0%),无效 2 例(占 6.6%),总有效率 93.4%。对照组:基本治愈 6 例(占 20.0%),显效 7 例(占 23.3%),有效 9 例(占 30.0%),无效 8 例(占 26.7%);总有效率 73.3%。本组有 1 例出现头晕、腹痛、1 例有恶心但减滴速后自行缓解,未发现过敏反应。

三、讨论

1. 本文临床资料分析;精制蝮蛇抗栓酶治疗急性脑血栓形成疗效(93.4%),明显优于对照组(73.3%),两组差异性非常显著($P<0.01$)治疗组在20天内出现疗效者(53.33%),三周以上疗程显效(63.33%),均明显高于对照组(26.66%;36.66%)。两组疗效时间差异非常显著($P<0.01$)。

2. 关于脑血栓形成的病因除公认的动脉粥样硬化和微栓子学说外,近年来认为血液流变学的改变是不容忽视的原因。蝮蛇抗栓酶为蛇毒中提取的一种酶制剂,具有降低血粘度、去纤、抗凝、溶栓、扩张血管、加速血流量、改善微循环,改善红细胞的变形性,降低血小板粘附率及其聚集性等作用。在脑血栓的急性期、脑细胞水肿变性,神经细胞功能受损,但并不都处于死亡状态,而是可逆的。由于蝮蛇抗栓酶的综合作用,使血栓区的供血改善,并有促进神经细胞生长的作用,使多损的神经细胞逆转而恢复其功能;从本组的血液流变学检测结果及临床症状,体征的改善亦可说明其对脑血栓急性期治疗作用优于对照组。

3. 脑血栓形成患者的血液流变学改变一般较明显,多表现为高粘滞血症和高凝状态,因此又可加重微循环的障碍,故我们认为,利用蝮蛇抗栓酶的多种作用,还可防止脑血栓的再发,对防治中老年人、心脑血管等病及粘滞血症是较理想的制剂。

微循环障碍研究的临床应用

徐明焯

深圳市布吉金鹏路新联医疗中心

微循环障碍系指体内微循环中出现微血管功能障碍、管壁损害、压力异常及其周围组织改变等一系列病理现象。本文复习近年来微循环障碍研究在临床上应用的文献,结合笔者临床微循环观察体会综述如下:

一、冠心病

本病由于血粘滞因子增高、冠脉微循环血流减慢、心肌局限性缺血和酸中毒而导致冠脉微循环障碍。有人观察232例冠心病甲襞微循环,结果、管祥畸形、长度、动静脉口径和张力的异常率66.36%,明显高于对照组($P<0.01$)。笔者观察5例冠心病甲襞微循环,综合积分、形态积分、流态积分及祥周积分均明显高于对照组($P<0.01\sim 0.001$)。

二、高血压病

高血压患者外周微血管痉挛、静脉臂迂曲、动静比例增大,甚者呈淤滞型微循环障碍。王氏观察220例高血压患者甲襞微循环,发现微血管祥畸形、长度、动静脉口径和张力的异常,明显高于对照组($P<0.01$)。笔者观察104例高血压者的甲襞微循环,其四项积分均明显高于对照组($P<0.01$);同时检测血流变性16项指标,有11项明显高于对照组($P<0.01$)。

三、缺血性脑卒中

当血 CO_2 和 PaO_2 改变、植物神经失调时、微血管收缩或扩张,导致微循环障碍。

四、格林·巴利综合征

王氏观察74例甲襞微循环,13项指标异常率明显高于对照组($P<0.01$)。本文作者观察本病甲襞微循环,总积分、流态积分明显高于对照组($P<0.01$);形态积分、祥周积分增高不显著($P>0.05$)。表明本病微循环障碍较轻。

五、糖尿病

有学者用双窗自动测速系统对中、重型糖尿病40例测定甲襞微血流的变化;显示明显的血管运动减弱、血流缓慢。本文作者1991年观察17例甲襞微循环及血流变性,其总积分、形态及祥周积分明

显高于对照组($P < 0.01$),但流态积分不高($P > 0.05$)。血流变学 10 项指标高于对照组($P < 0.01$)。认为本病有轻、中度微循环障碍。且本病的高粘、高凝状态与血糖的高低相关。

六、甲状腺机能减退

于 80 年代末提出本病有微循环障碍。随病情加重及临床症状增多,微循环障碍更加明显。有报道 50 例本病甲襞微循环及血流变学的观察,显示管袢紊乱、动静脉比例增高、血流缓慢及红细胞聚集。全血粘度、血浆粘度、血沉、血沉 K 值高于对照组($P < 0.01$)。

七、肝炎

有学者观察 96 例病毒性肝炎的甲襞微循环表现,管袢模糊、紊乱、畸形、渗出、出血及流速减慢均高于对照组($P < 0.01$),其异常程度与病情、肝组织坏死程度及免疫复合物的多少相关。笔者亦曾观察乙型肝炎 20 例甲襞微循环,其形态积分高于对照组,其他三项积分与对照组无显著性差异($P > 0.05$)。故微循环和血流变性的检测重症或暴发型有临床价值。

八、再生障碍贫血

有报告观察慢性再障 51 例多部位微循环改变:甲襞 10 项、舌尖 8 项、球结膜 9 项、发现微血管袢内红细胞稀少,袢数减少、甚者出现无血管区。动态观察,由进展期转为稳定期 11 例、微循环障碍有所改善。稳定期转为进展期者 10 例,微循环障碍有所加重。有学者提出,再障的骨髓微循环缺陷学说。

九、系统性红斑狼疮

本病系与遗传有关的自身免疫性疾病,其病可累及多系统器官。有人用双窗自动测速系统观察 10 例甲襞微循环,其血流有明显变化,从而为临床诊断、评价疗效提供了有一定价值的信息。认为由于微循环障碍,脏器血供不足,引起多器官功能障碍,最后发生功能衰竭。

芬舒雅吸入剂对脑动脉硬化患者微循环障碍改变的疗效观察

程惠明 王晓莲 穆庆霞

南京医科大学第一临床医学院

老年医学科

江苏省人民医院

脑动脉硬化患者有明显的甲襞微循环障碍,为观察中药芬舒雅吸入剂治疗脑动脉硬化症的疗效,我们选择了 64 位患者,随机分成治疗组和对照组,并分别进行甲襞微循环(NFM)检测,结果报道如下:

一、材料与方法

1. 资料:脑动脉硬化症 64 例,系 1993 年 10~12 月在我科住院和门诊的病人。按 1989 年中华医学会第二次全国脑血管病学术会议第三次修订的《各类脑血管疾病诊断要点》标准选择病例,并随机分成二组。治疗组:34 例,其中男 25 例,女 9 例,均龄 62.3 ± 4.2 岁,对照组:30 例,男 21 例,女 9 例,均龄 64.8 ± 3.9 岁,予速效救心丸治疗。

2. 方法:①药物来源与用法:芬舒雅吸入剂由扬州市虹雨保健品厂生产。经鼻粘膜吸入 15 分钟,早晚 2 次,7 天为一疗程。速效救心丸由天津第六制药厂生产,4 粒,舌下含化,早晚 2 次,7 天为一疗程。②仪器和方法:甲襞微循环仪选用国产 XG-7BI 型微循环多功能电视电脑测量诊断仪。脑血流速度观察,选用美国 Medasonics 公司研制的经颅多普勒(TCD)超声脑血流测定仪,用 2 兆赫脉冲探头检测平躺状态下大脑中动脉(MCA),并以多普勒波谱显示,所得图象和数据均进行自动计录。统计左右两侧大脑中动脉用药前后的血流速度,并对多普勒频谱图象中血流时相、性质和形态

特点进行比较、分析、统计。

3. 统计学处理均以均数±标准差($\bar{X} \pm S$)表示,结果以 t 检验进行分析。

4. 疗效评定标准:显效:微循环障碍总积分进步两个级差,临床症状明显改善。有效:微循环障碍总积分进步一级差,临床症状改善。无效:微循环障碍积分及临床症状均无改善。

二、结果

1. 治疗组治疗后 15 分钟及 7 天 NFM 总积分 3.98 ± 2.03 及 2.75 ± 2.02 ,明显低于治疗前的 8.73 ± 2.61 均 $P < 0.01$ 。

2. 治疗后 15 分钟治疗组的 NFM 总积分 3.8 明显低于对照组的 4.3($P < 0.01$)。

3. 治疗组治疗后的 LMEA 收缩峰 75.94 ± 28.12 、舒张末 39.70 ± 18.79 ;RMeA 收缩峰 76.20 ± 24.56 、舒张末 39.10 ± 16.41 ,明显高于治疗前的 61.93 ± 23.47 及 31.93 ± 13.13 和 65.16 ± 23.72 及 34.61 ± 15.61 ,均 $P < 0.01$ 。

4. 疗效评定:治疗组的有效率 94.1%,明显高于对照组的 53.33%, $P < 0.01$ 。

5. 副反应:未发现明显副反应。

三、讨论

甲斐微循环检查是在无创伤条件下直接观察到机体微循环状态。本组观察结果还表明,芬舒雅吸入治疗后 3 分钟开始起作用,20 分钟以内药效最佳,30 分钟后作用逐渐消失。由此提示该药为一种速效药品。

比较速效救心丸与芬舒雅吸入剂在改善微循环障碍上的差别,芬舒雅吸入剂改善微循环的疗效明显优于对照药。因此,我们认为芬舒雅吸入剂是一种有前途的微血流改善剂。

鉴于芬舒雅吸入剂的速效作用,临床上可用来作为缺血性脑血管病患者的急救用药,亦可作为脑动脉硬化患者的常规治疗药或保健用药。

改善微循环及活血化瘀治疗重症肝炎

朱起贵 朱建红

湖北省中医学院附院

活血化瘀、改善微循环治疗重症肝炎临床上取得显著疗效,本文就有关资料综述如下:

一、莨菪类药物为主治疗重症肝炎的基础研究

中国中西医结合研究会微循环专业委员会重症肝炎协作组报告,自 1975 年起用以莨菪为主治疗重症肝炎 647 例中存活 340 例,存活率 52.6%,对照组 300 例,存活率 28.3%,两组间有显著性差异($P < 0.01$),莨菪药物对 D-氨基半乳糖所致急性肝损害保护作用的实验研究结果表明 654-2 治疗组血清 GOT 活性明显低于单纯 D-氨基半乳糖组,654-2 治疗组血清前白蛋白含量百分率和血清前白蛋白平均值明显高于单纯 D-氨基半乳糖组,此二项实验均有显著性差异($P < 0.05$),此外 654-2 治疗组血清总胆红素含量明显低于单纯 D-氨基半乳糖组,亦有显著性差异($P < 0.01$),病理组织学检查 654-2 治疗组肝脏病变较单纯 D-氨基半乳糖后给大白鼠腹腔注射 654-2 后,证明它对 D-氨基半乳糖所致急性肝细胞损害有一定的保护作用。

江西宜春医专二附院方汉智等用 654-2 加复方丹参抢救重症肝炎 26 例,基本治愈 7 例,对照组 18 例,基本治愈 2 例,两组病例有明显差异。

以东莨菪药物为主的综合治疗用于重症肝炎有活跃、疏通、维持微循环功能,对阻断肝微循环障碍与肝坏死的恶性循环,保持全身器官的血液灌注有利于肝血氧量的供给。促进肝细胞修复再