

# 复方丹参注射液与 1, 6-二磷酸果糖治疗新生儿缺氧缺血性脑病合并心肌损害疗效比较

□ 农志飞 (广西中医学院第一附属医院 广西 南宁 530023)

**摘要** 目的: 临床观察比较复方丹参注射液与 1, 6-二磷酸果糖 (FDP) 治疗新生儿缺氧缺血性脑病 (HIE) 合并心肌损害的疗效。方法: 在支持和对症治疗的基础上加复方丹参注射液治疗 22 例患儿并与 21 例加用 FDP 组进行对比观察, 以临床症状、心电图、血清 CK-MB 作为观察指标。结果: 复方丹参注射液组与 FDP 组疗效相近。结论: 复方丹参注射液治疗新生儿缺氧缺血性脑病合并心肌损害, 疗效良好, 且价格低廉, 值得临床推广应用。

**关键词** 脑缺氧 脑缺血 心肌损害 新生儿 复方丹参注射液 1, 6-二磷酸果糖

为比较复方丹参注射液与 1, 6-二磷酸果糖 (FDP) 对新生儿缺氧缺血性脑病 (HIE) 合并心肌损害的临床疗效, 笔者做了以下临床观察, 现报道如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 43 例患儿为我院儿科 1999 年至 2001 年收住的 HIE 合并心肌损害患者, 均符合杭州会议的 HIE 临床诊断依据及分度标准<sup>[1]</sup> 且经 CT 确诊者, 除外神经、呼吸及循环系统等先天性疾病, 均为出生后 24h 内入院。43 例患儿随机分为复方丹参治疗组及 1, 6-二磷酸果糖 (FDP) 对照组。其中, 复方丹参组 22 例, 男 14 例, 女 8 例, 早产儿 4 例, 过期

产儿 3 例, 足月儿 15 例, 平均孕周  $39 \pm 1.1$  周, 轻度 HIE 9 例, 中度 11 例, 重度 2 例, 入院平均体重为  $3.13 \pm 0.30$  kg; FDP 组 21 例, 男 13 例, 女 8 例, 早产儿 3 例, 过期产儿 2 例, 足月儿 16 例, 平均孕周  $39.3 \pm 1.2$  周, 轻度 HIE 9 例, 中度 10 例, 重度 2 例, 入院平均体重为  $3.20 \pm 0.25$  kg。二组患儿性别、年龄、病情、体重经统计学处理, 具有可比性 ( $P > 0.05$ )。

**1.2 HIE 合并心肌损害诊断标准** 参照《新生儿急救指南》中的有关标准制定。<sup>[2]</sup> ①符合 HIE 诊断标准。②患儿母亲孕期无病毒感染史, 经检测除外宫内病毒感染心肌炎。③临床表现心音低钝, 心率减慢 ( $<100$  次/分) 或增快 ( $>160$  次/分)。④心电图:

出生后 24h 仍有  $\geq 2$  个导联 ST 段下移, 伴有  $\geq 3$  个导联 T 波低平或倒置, Q-T 间期延长。⑤血清心肌酶明显增高, 尤其是 CK-MB 升高。

1.3 治疗方法 全部患儿入院时及治疗三天后采血测定电解质、心肌酶谱等, 并查心电图。全部患儿均采用韩玉昆等<sup>[3]</sup>提出的支持及对症治疗方案, 复方丹参组在此基础上加用复方丹参注射液 (河南龟山神草药业有限公司生产, 批号: 豫卫药准字 [1996] 第 111005 号) 2ml/kg · d, 加入 10% 葡萄糖注射液 10 倍稀释后滴注, 疗程 5 ~ 7d; FDP 组加用 FDP250mg/kg · d, 疗程亦为 5 ~ 7d。

1.4 统计学方法 所有数据采用均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 统计学处理采用 *t* 检验。

2 治疗结果

2.1 两组临床症状消失天数 复方丹参组 6.10  $\pm$  1.60d, FDP 组 6.24  $\pm$  1.70d, *t* = 1.08, *P* > 0.05, 差异无显著性。

2.2 心电图恢复正常天数 复方丹参组 5.40  $\pm$  1.30d, FDP 组 5.50  $\pm$  1.50d, *t* = 1.52, *P* > 0.05, 差异无显著性。

2.3 两组治疗前后血清 CK-MB 的比较 治疗后复方丹参治疗组与 FDP 对照组血清 CK-MB 值均有明显下降, 两组比较, 差异无显著性 (*P* > 0.05)。见表 1。

表 1 两组治疗后血清 CK-MB 的比较 ( $\mu\text{g/L}$ ,  $\bar{x} \pm s$ )

	n	治疗前	治疗后
复方丹参组	22	223.05 $\pm$ 212.43	56.78 $\pm$ 25.71 *
FDP 对照组	21	231.10 $\pm$ 220.62	60.02 $\pm$ 28.63 *

注: 同组治疗前后比较 \* *P* < 0.01; 治疗后两组比较 *P* > 0.05。

3 讨论

目前治疗 HIE 及合并心肌损害, 笔者都加用复方丹参注射液或 FDP, 两者的疗效都是肯定的。为比较两者的作用优劣, 笔者做了以上观察。复方丹参注射液由丹参及降香组成, 丹参具有活血化瘀, 凉血安神等作用, 而降香能降气散瘀、止血、定痛, 两者相合起相辅相承之作用。药理已证实丹参具有扩张冠状动

脉, 增加冠脉血流量, 改善心功能, 缩小心肌梗塞范围, 扩张外周血管, 改善外周循环, 提高在常压和低压下机体的耐缺氧能力, 对神经系统有镇静和安定作用; 降香具有镇静、镇痛、抗惊厥的作用, 对心血管系统也起良好的作用。近年的研究进一步表明丹参能改善脑的血流灌注, 改善脑血流自动调节机制, 减少 HIE 患儿后遗症的发生率<sup>[4]</sup>。因此, 丹参注射液已广泛应用于 HIE 的治疗。新生儿窒息时缺氧对机体的损害是全身性和多脏器的, 除 HIE 以外, 心脏是受损的另一个重要脏器之一。FDP 是目前营养心肌的首选药, 它能从细胞分子水平改善心肌细胞代谢, 增加能量, 提高细胞膜泵的功能, 增加心肌收缩力, 使心脏排血量增加, 同时 FDP 能稳定细胞膜和溶酶体膜, 保持其完整性, 抑制氧自由基和组织胺的释放, 具有抗脂质氧化的作用, 对缺血缺氧情况下的脑、心肌功能均有明显保护作用。有研究表明<sup>[5]</sup>心电图对于早期了解心脏功能是一灵敏而可靠的方法, 血清 CK-MB 活性也是反映心肌损害的特异性指标, 因此本组除严密观察临床病情外, 还把心电图及 CK-MB 作为观察指标, 结果显示, 复方丹参注射液对于治疗 HIE 合并心肌损害具有良好的效果, 疗效与 FDP 相近且略优。复方丹参与 FDP 相比, 其低廉的价格更具有明显的优势, 是目前临床治疗 HIE 合并心肌损害值得推广应用的药物。

参考文献

[1] 中华医学会儿科学会新生儿学组. 新生儿缺氧缺血性脑病诊断依据和临床分度. 中华儿科杂志, 1997, 35 (2): 99-101.

[2] 韩玉昆, 李 勇, 许植之, 主编. 新生儿急救指南. 辽宁: 沈阳出版社, 1997: 231-232.

[3] 韩玉昆. 新生儿缺氧缺血性脑病. 医师进修杂志, 1997, 20 (1): 10-16.

[4] 李 勇, 韩玉昆, 许植之, 等. 丹参治疗新生儿缺氧缺血性脑病疗效研究. 中华围产医学杂志, 1999, 11 (2): 222-224.

[5] 汪 清, 姚裕家, 熊 英, 等. 新生儿缺氧缺血性脑病心肌损害的观察——心肌酶谱和心电图的改变. 华西医学, 1995, 10 (3): 254-256.