

本研究显示两组患者治疗 3 个疗程后 TGAbs、TPOAbs 等检测结果均有一定程度的改善, 其中观察组患者治疗 3 个疗程后 TGAbs、TPOAbs 等检查结果明显优于对照组, 且总有效率高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 甲状腺功能减退患者硒酵母联合左甲状腺素可显著提升治疗效果。

〔参考文献〕

(1) 王霏鹭, 于圣. 硒酵母联合左甲状腺素钠对桥本甲状腺炎

伴甲减患者血硒、甲状腺自身抗体的影响(J). 中国实用医药, 2019, 14(25): 103-105.

(2) 万学红, 卢雪峰. 诊断学(M). 9 版. 北京: 人民卫生出版社, 2018.

(3) 黄勇. 硒酵母辅助左旋甲状腺素对慢性淋巴细胞性甲状腺炎伴甲减免疫调节的机制研究(J). 河北医药, 2016, 38(10): 1524-1526, 1529.

(4) 田小勃. 左甲状腺素联合硒酵母治疗甲减患者的疗效及对患者 TSH、TC、TG 水平的影响研究(J). 河北医药, 2019, 41(7): 1006-1009.

(文章编号) 1007-0893(2021)18-0171-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.18.069

罂粟碱注射液治疗急性脑梗死的疗效观察

杜伟清 李新锋 杨泽春

(东莞市清溪医院, 广东 东莞 523660)

〔摘要〕 **目的:** 观察罂粟碱注射液治疗急性脑梗死的临床疗效。**方法:** 纳入 2019 年 1 月至 2020 年 2 月东莞市清溪医院收治的 86 例急性脑梗死患者作为研究对象, 随机分为常规组和罂粟碱组, 两组各 43 例。常规组给予脉络宁注射液、阿司匹林肠溶片进行治疗, 罂粟碱组给予脉络宁注射液、阿司匹林肠溶片联合罂粟碱注射液进行治疗。观察两组患者病情改善优良率, 神经功能缺损评分〔美国国立卫生研究院脑卒中量表(NIHSS)评分〕。**结果:** 治疗后, 罂粟碱组患者病情改善优良率为 93.02%, 相比常规组的 76.74% 更高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 罂粟碱组患者 NIHSS 评分为 (12.07 ± 2.15) 分, 相比常规组的 (19.18 ± 3.74) 分更低, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 罂粟碱注射液治疗急性脑梗死可有助于改善患者的病情, 促进神经功能恢复。

〔关键词〕 急性脑梗死; 罂粟碱注射液; 脉络宁注射液

〔中图分类号〕 R 743.3 〔文献标识码〕 B

Observation of Therapeutic Effect of Papaverine Injection on Acute Cerebral Infarction

DU Wei-qing, LI Xin-feng, YANG Ze-chun

(Dongguan Qingxi Hospital, Guangdong Dongguan 523660)

〔Abstract〕 **Objective** To observe the clinical efficacy of papaverine injection in the treatment of acute cerebral infarction. **Methods** A total of 86 patients with acute cerebral infarction admitted to Qingxi Hospital in Dongguan City from January 2019 to February 2020 were enrolled as the research subjects, and were randomly divided into two groups, the routine group and the papaverine group, with 43 cases in each group. The routine group was given Mailuoning injection and aspirin enteric-coated tablets for treatment, and the papaverine group was given Mailuoning injection, aspirin enteric-coated tablets combined with papaverine injection for treatment. Observe the improvement rate and neurological deficit score of the two groups [National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) score]. **Results** After treatment, the excellent and good rate of patients in the papaverine group was 93.02%, which was higher than 76.74% in the conventional group. The difference was statistically significant ($P < 0.05$). After treatment, the NIHSS score (12.07 ± 2.15) of the papaverine group was lower than that of the conventional group (19.18 ± 3.74) , and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Papaverine injection has a significant clinical effect on acute cerebral infarction.

〔Key Words〕 Acute cerebral infarction; Papaverine injection; Mailuoning injection

〔收稿日期〕 2021 - 07 - 11

〔作者简介〕 杜伟清, 男, 副主任医师, 主要研究方向是神经内科。

急性脑梗死是因脑组织血液供应障碍导致脑组织缺血、坏死、坏死的急症^[1]。脉络宁注射液、阿司匹林肠溶片是治疗急性脑梗死的常用药物，但起效缓慢，近年来，临床上采用脉络宁注射液、阿司匹林肠溶片联合罂粟碱注射液治疗急性脑梗死^[2]。本研究纳入本院 86 例急性脑梗死患者为研究对象，以单用常规药物脉络宁注射液、阿司匹林肠溶片进行治疗为对照，观察急性脑梗死患者采用罂粟碱注射液治疗的临床价值。

1 资料和方法

1.1 一般资料

纳入 2019 年 1 月至 2020 年 2 月本院收治的 86 例急性脑梗死患者作为研究对象，随机分为常规组和罂粟碱组两组，各 43 例。常规组男性 20 例，女性 23 例，年龄 58~79 岁，平均年龄为 (66.14 ± 8.33) 岁。罂粟碱组男性 21 例，女性 22 例，年龄 59~80 岁，平均年龄为 (66.18 ± 8.21) 岁。两组患者性别、年龄等一般资料比较，差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.1.1 纳入标准 (1) 确诊为急性脑梗死^[3]；(2) 对本研究知情同意。

1.1.2 排除标准 (1) 有脉络宁注射液、阿司匹林肠溶片或罂粟碱注射液过敏史者；(2) 精神病患者；(3) 临床资料不完整者。

1.2 方法

1.2.1 常规组 给予脉络宁注射液、阿司匹林肠溶片治疗：(1) 脉络宁注射液 (金陵药业股份有限公司南京金陵制药厂，国药准字 Z32021102) 10~20 mL 加入 5% 葡萄糖注射液或 9% 氯化钠注射液 250~500 mL 中静脉滴注，每日 1 次，疗程 10 d。(2) 阿司匹林肠溶片 (广东邦民制药有限公司，国药准字 H44022307)，首次剂量 300 mg，每日 1 次，口服，之后常规剂量 100 mg，每日 1 次。

1.2.2 罂粟碱组 采用脉络宁注射液、阿司匹林肠溶片联合罂粟碱注射液进行治疗。采用脉络宁注射液、阿司匹林肠溶片治疗方案同罂粟碱组，在此基础上加用罂粟碱注射液 (成都倍特药业有限公司，国药准字 H32021764) 进行治疗，每次 60 mg，每日 4 次，静脉注射。

两组均以 10 d 为 1 个疗程，均治疗 1 个疗程。

1.3 观察指标

(1) 两组患者病情改善优良率。评价指标包括，优：患者头痛、头晕、偏瘫、偏身感觉障碍、言语不清等症状明显改善，头颅计算机断层扫描 (computed tomography, CT) 检查提示脑梗死病灶明显缩小；良：患者头痛、头晕、偏瘫、偏身感觉障碍、言语不清等症状有所改善，头颅 CT 检查提示脑梗死病灶有所缩小；无效：患者头痛、头晕、偏瘫、偏身感觉障碍、言语不清等症状未改善，头颅 CT 检查提示脑梗死病灶未缩小或出现新的病灶。病情改善优良率

= (优 + 良) / 总例数 × 100%。(2) 两组患者神经功能缺损评分 (美国国立卫生研究院脑卒中量表 (national institutes of health stroke scale, NIHSS) 评分)。NIHSS 评分最高 42 分，评分越高，神经功能缺损越严重。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 18.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者病情改善优良率比较

罂粟碱组患者病情改善优良率为 93.02%，相比常规组的 76.74% 更高，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者病情改善优良率比较 ($n = 43$, 例)

组别	优	良	差	病情改善优良率/%
常规组	23	10	10	76.74
罂粟碱组	27	13	3	93.02 ^a

与常规组比较，^a $P < 0.05$

2.2 两组患者治疗前后 NIHSS 评分比较

治疗前，两组患者 NIHSS 评分比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；治疗后，罂粟碱组 NIHSS 评分为 (12.07 ± 2.15) 分，相比常规组的 (19.18 ± 3.74) 分更低，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者治疗前后 NIHSS 评分比较 ($n = 43$, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	治疗前	治疗 10 d 后
常规组	39.18 ± 5.56	19.18 ± 3.74
罂粟碱组	39.26 ± 5.24	12.07 ± 2.15 ^b

与常规组治疗 10 d 后比较，^b $P < 0.05$

注：NIHSS—美国国立卫生研究院脑卒中量表

3 讨论

临床研究表明，脑梗死多见于 45~70 岁中有心脑血管疾病的患者，该病的发病机制与动脉硬化症、心源性脑血栓、免疫因素、感染因素、血液病、先天发育异常、血管内膜损伤或破裂、肿瘤、药物等因素密切相关，具有起病急，病情进展迅速等特点。患者可出现头痛、头晕、偏瘫、偏身感觉障碍、言语不清等症状^[4]，若不及时治疗，挽救缺血半暗带的脑组织，可能导致永久的神经功能缺损，造成大面积脑梗死，加剧脑神经损伤，引发四肢瘫、脑疝、昏迷、脑水肿、肾功能不全、肾功能障碍等并发症^[5]，给患者本身及其家庭带来沉重的负担和精神压力。

脉络宁注射液、阿司匹林肠溶片是治疗急性脑梗死的常用药物。脉络宁注射液是一种中药复方制剂，含有牛膝、玄参、石斛、金银花中药成分，其中牛膝可逐瘀通经、补肝肾、强筋骨、利尿通淋；玄参可清热解毒、抗菌、降压；石斛可疏清虚热、补益脾胃、强壮筋骨；金银花可清热解毒，疏散

风热。诸药合用，共奏可清热养阴，活血化瘀之功效。阿司匹林肠溶片通过抑制前列腺素合成，发挥解热、镇痛作用，同时可以抑制血小板的聚集，具有抗血栓作用。但相关临床研究表明^[6]，脉络宁注射液、阿司匹林肠溶片治疗急性脑梗死起效较慢，疗效一般。近年来，脉络宁注射液、阿司匹林肠溶片联合罂粟碱注射液治疗脑梗死在临床上得到较多的应用。罂粟碱注射液适应证为用于治疗脑、心及外周血管痉挛所致的缺血，肾、胆或胃肠道等内脏痉挛，通过抑制环核苷酸磷酸二酯酶，发挥对血管、心脏或其他平滑肌有直接的非特异性松弛作用，能够有效控制急性脑梗死的病情进展，缓解相关的神经功能缺损症状，促进神经功能恢复。本研究显示罂粟碱组患者病情改善优良率明显高于常规组，NIHSS 评分明显低于常规组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，证明采用脉络宁注射液、阿司匹林肠溶片联合罂粟碱注射液治疗脑梗死的疗效更佳。

综上所述，罂粟碱注射液治疗急性脑梗死，可有助于改善病情，促进神经功能恢复。

〔参考文献〕

- (1) 董建民, 宋晶晶, 杨大超. 阿替普酶静脉溶栓联合通腑熄风汤治疗急性脑梗死的临床研究 (J). 当代医学, 2020, 26(10): 105-107.
- (2) 余勇飞, 郭珍立, 周瑞, 等. 中药方剂辅助西医治疗急性脑梗死的疗效观察 (J). 中国中医急症, 2020, 29(3): 524-526.
- (3) 彭斌, 吴波. 中国急性缺血性脑卒中诊治指南 2018 (J). 中华神经科杂志, 2018, 51(9): 666-682.
- (4) 董同忠, 李玉岭, 郭学义, 等. 注射用丹参多酚酸联合依达拉奉治疗急性脑梗死疗效分析及对血液流变学的影响 (J). 药物评价研究, 2020, 43(3): 494-497.
- (5) 吕禄廷, 王洪伟, 王慧敏, 等. 注射用丹参多酚酸治疗以头晕/眩晕为首发症状的急性脑梗死的疗效观察 (J). 药物评价研究, 2020, 43(3): 506-508.
- (6) 惠磊, 李祥生, 刘瑞华. 罂粟碱不同给药途径防治脑动脉瘤术后脑血管痉挛临床分析 (J). 第三军医大学学报, 2018, 40(14): 1325-1331.

(文章编号) 1007-0893(2021)18-0173-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.18.070

70° 鼻内窥镜在经口腔直视下腺样体刮除手术中的应用价值

卢碧霞 钟达均 管志伟

(东莞市茶山医院, 广东 东莞 523380)

〔摘要〕 **目的:** 探讨 70° 鼻内窥镜经口腔直视下腺样体刮除手术的应用价值。 **方法:** 选取 2017 年 10 月至 2018 年 10 月期间东莞市茶山医院收治的 100 例腺样体肥大患儿, 以随机数字表法分为两组, 对照组和观察组各 50 例。对照组采用传统腺样体刮除术治疗, 观察组采用 70° 鼻内窥镜经口腔直视下腺样体刮除手术治疗, 比较两组治疗效果、手术时长、术中出血量、住院时长以及并发症发生率。 **结果:** 观察组患儿治疗总有效率相对于对照组更高, 手术时长、术中出血量、住院时长并发症发生率相对于对照组均更低, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。 **结论:** 70° 鼻内窥镜经口腔直视下腺样体刮除手术治疗腺样体肥大患儿效果较好, 可有效缩短手术与住院时间, 减少出血量, 改善患儿临床症状, 降低并发症发生率。

〔关键词〕 腺样体刮除手术; 70° 鼻内窥镜; 儿童

〔中图分类号〕 R 762 〔文献标识码〕 B

Application Value of 70° Nasal Endoscope in Adenoidectomy Through Oral Cavity

LU Bi-xia, ZHONG Da-jun, GUAN Zhi-wei

(Dongguan Chashan Hospital, Guangdong Dongguan 523380)

〔Abstract〕 **Objective** To explore the application value of 70° nasal endoscope in oral adenoidectomy. **Methods** 100

〔收稿日期〕 2021-06-10

〔作者简介〕 卢碧霞, 女, 主治医师, 主要研究方向是耳鼻喉科常见病的治疗。