

其复发率亦高^[8] ,至今为止 缺乏独特的治疗措施。现行的标准化伤口管理 (- e ') 方案包括伤口清理、优化血糖控制、治疗感染、改善血液供应作伤口局部的减压^[9] 。本研究的目的在于观察 %3=\$ N - e ' 与单独 - e ' 促进缺血性 @+UT 愈合的效果。

! 资料与方法 !) 本研究共纳入 L8 例 8 型糖尿病 (\$ @M) 新发缺血性 @+U 患者 ,研究时间为 8"!L 年 ! 月 E 8"!J 年 !8 月。患者随机平分为 ? 组给予 - e ' 及辅助 %3=\$ 治疗 ,3 组单独给予 - e ' 。 (!) 使用 -6GG6T7e6A47 T*44 ! " , 单丝检查周围感觉神经异常^[8] 检测 L 个位点: 足拇趾跖侧、足背第一和第二跖骨之间、第一跖骨跖侧、第五跖骨跖侧、足跖足弓处。 (8) 下肢动脉病变 应用频谱波形多普勒分析 (- e @ ?) 及踝臂压力指数 (?3>) 评估血管病变。应用 (?3>) 及量化波形分析确定下肢动脉病变 (9?@) 。波形分类为三相、双相、单相非连续、单相连续波。三相波为正常波 ,而双相、单相非连续、单相连续波为异常波^[8] 。 ?3> "i F E !i 8F 为正常^[10] 。任何一足的 ?3> ≤ "i :F 则为 9?@ 。 ?3> ≥ !i # 考虑为血管钙化的指征^[11] 。伤口检查用印刷的方格纸来计算伤口面积 ,用无菌探针来计算伤口深度。瓦格纳的分级系统被用来对溃疡进行分级^[12] 。 8) 治疗方法 ? 组患者进行高压氧 (!""D) 治疗 ,每周治疗 L 天 ,每天 85 ,共 &" 次。两组均给予 - e ' 。每天均使用无菌生理盐水清洁伤口 ,在病变部位或周围区域出现的任何表面坏死组织都用无菌手术刀进行清除。清理伤口后 ,使用藻酸钙。所有患者在伤口清理后测量。

统计学方法 所有统计学分析采用 -9-- 8L ,正态分布数值采用 -5)_AQ. e A2KT 检验。独立样本 t 检验用于比较 8 组之间的差异 取 P j "i "L。

" 结果 所有患者伤口均显著缩小。至治疗结束时两组患者的伤口均明显改善 ,而且 ,? 组患者溃疡面积 (P j "i ""!) 和深度 (P j "i ""!) 均显著优于 3 组。 & 周时比较 ? 组患者平均溃疡面积 (P l "i ""!#) 和深度 (P j "i ""!) 较 3 组显著为优 ,# 周时两组的溃疡平均深度亦有显著差异

(P l "i ""8) 。 ?Tj /BZ4-01Tf15387TD (卅08.8301890-7.500Tr8.830189008.8301890-7.94717Tn13.89011-7.94717Tn13.89011-7.94717

组($P < 0.05$); 治疗后两组血清 IL-6 水平低于治疗前 , 且观察组低于对照组($P < 0.05$) 。结论银杏叶提取物注射液、尤瑞克林联合治疗 2 型糖尿病合并脑梗死患者 , 可改善认知功能 , 降低血清炎症因子水平 , 促进神经功能恢复 , 显著。

关键词 银杏叶提取物注射液; 2 型糖尿病; 尤瑞克林; 脑梗死

本研究选取我院 120 例 2 型糖尿病合并脑梗死患者 , 分组研究银杏叶提取物注射液联合尤瑞克林治疗效果。报道如下。

1 资料与方法 1.1 选取 2013 年 1 月 ~ 2014 年 12 月 2 型糖尿病合并脑梗死患者 120 例 , 随机平分为对照组 60 例 , 男 30 例 , 年龄 55 ~ 75 岁 , 糖尿病病程 5 ~ 15 年 , 脑梗死病程 1 ~ 6 个月 ; 观察组 60 例 , 男 30 例 , 年龄 55 ~ 75 岁 , 糖尿病病程 5 ~ 15 年 , 脑梗死病程 1 ~ 6 个月。1.2 对照组 给予尤瑞克林治疗 , 1.0 g/d , 加入 0.9% 生理盐水 , 静脉滴注 , 1 次/d。观察组 给予银杏叶提取物注射液 (悦康药业集团有限公司 , 国药准字 H20050088) 、尤瑞克林联合治疗 , 银杏叶提取物注射液 , 1.0 g , 加入 0.9% 生理盐水 , 静脉滴注 , 1 次/d , 尤瑞克林用

9、>P%、\$0+7! 炎症因子的影响| 中国现代医学杂志
)::!7.&|

(8" !F H"! H!F 收稿)

日(&J!"") 赵 朵

平分为对照组实施常规治疗,观察组采用羟苯液流变学指标、血管内皮生长因子低于对照组患者采用羟苯磺酸钙胶囊辅助治疗的效果确

凝血酶

使用卡方检验,以均数差表示计量资料,采
果显示为 $P < 0.05$,则表明具有统计学意义。
察组临床总有效率相较于对照组更高,统计
!。8) 观察组治疗后的各项指标均优于对
表 8。#) 血管内皮生长因子和凝血酶指

效	有效	无效	总有效
ji J&)	88(&i l L!)	!!(8"i JL)	&8(JFi 8L)
i #:)	!:(##i FC)	\$(Li CC)	L"(F&i &#)

(G9).T)	红细胞聚集指数
---------	---------

治疗后	治疗前	治疗后
"i" J k ! i ! C	8i J& k "i 8&	8i &" k "i ! C
i i F k ! i " :	8i JF k "i 8C	8i " ! k "i " :
)		
时间(T)	凝血酶时间(T)	
治疗后		
i ! C k # i ! J	! i # " k ! i & 8	! i C# k ! i C!

李霞 等 | 糖脉康颗粒联合羟本磺酸钠治疗2型糖尿病