

概而...存在...多...  
...变异...。一些变异...  
...成完全...为β"地贫...  
...致β...率降低,称为...  
...同...因型携...红蛋白合成水...  
...征...差异...F@+744<sup>[5]</sup>的基因...  
...β1; &('型...地贫,<J-#D'...  
...。不...在本...并没有观...  
...的患...在红细...效与血清...  
...性差异。以...篇报道...  
...是...察样本...足,也...  
...E...逐渐... "#...  
...型地贫...  
...值的差异...  
...异质性...实...  
...种临床...  
...展...查...  
...地...者...  
...进健康...

参考文献:

[1]张之南,郝玉书,赵永...  
京:人民卫生出版社...  
[2]王燕...晓辉,徐...地...海贫血...  
现为...国实用...杂志...(&):')%  
%]O...e 2F...

急性脑梗死(7BS, @ B@+?+74 5MM7+B, ,/<3) 属临床常见脑血管疾病,临床主要表现为眩晕、头晕、耳鸣、半身不遂、吞咽困难等症状,严重者威胁患者生命安全<sup>[#]</sup>。目前,对符合溶栓指征的患者临

床主要采用阿替普酶2857-150-静脉溶栓治疗,能有效活化纤溶酶原,促使纤维蛋白降解,效果确切,但部分患者溶栓后神经功能恢复不理想,因此,应联合其他药物治疗,以提高治疗效果<sup>[1]</sup>。银杏叶提取物注射液为临床治疗 /<3 的重要药物,不仅具有较强的脑保护作用,还有利于降低患者血液黏稠度,抑制血小板聚集<sup>[2]</sup>。本研究选取我院 /<3 患者为研究对象,旨在从神经功能、血液流变学变化等方面分组研究银杏叶提取物注射液、+,- / 静脉溶栓联合治疗的效果。现报告如下。

:304 有

## # 资料与方法

### ## 入选标准

#### ### 纳入标准

①患者家属知情本研究并签署同意书;②均经头颅 CT 检查确诊,且首次发病。

#### ### 排除标准

①存在严重精神系统疾病或传染性疾病者;②近期服用过其他药物或进行溶栓治疗者;③短暂性脑缺血发作者;④颅内出血者;⑤对研究药物具有过敏史或过敏体质者;⑥纳入研究前采取抗凝、抗血小板聚集等治疗者。

### ## 一般资料

本研究经医学伦理委员会审批通过。选取 2015 年 1 月至 2016 年 12 月我院 /<3 患者 120 例,按治疗方案不同分联合组(+g) 、+,- / 组(+g) 。联合组:男 60 例,女 60 例;年龄(65.5±10.5)岁,平均(65.5±10.5)岁;病程(12.5±5.5)天,平均(12.5±5.5)天。+,- / 组:男 60 例,女 60 例;年龄(65.5±10.5)岁,平均(65.5±10.5)岁。

