

外周血 CD34<sup>+</sup>CD38<sup>-</sup> 细胞水平对急性脑梗死病情转归有较大的影响, 脑梗死发生后 3~14 d, 病情转归差组与转归良好组的 CD34<sup>+</sup>CD38<sup>-</sup> 细胞水平与对照组比较均呈上升趋势 ( $P < 0.05$  或  $P < 0.01$ ) 起病 3 d 转归差组与转归良好组相比, 两组间有显著性差异 ( $P < 0.05$ ) 转归差组 CD34<sup>+</sup>CD38<sup>-</sup> 细胞水平高于转归良好组。发病 7 d, 10 d 两组相比无显著性差异 ( $P > 0.05$ ) 发病 14 d 两组外周血 CD34<sup>+</sup>CD38<sup>-</sup> 细胞水平与 7 和 10 d 水平相比呈下降趋势, 病情转归差组下降幅度大于转归良好组, 良好组仍维持一定的高水平状态, 表明急性脑梗死发生后, 早期的 CD34<sup>+</sup>CD38<sup>-</sup> 细胞水平升高, 对后期的病情转归并无大影响, 维持较高水平的 HSC 有利于损伤后的血管、神经的恢复, 对促进病情的好转有较重要的临床意义, 并对应用外周血 HSC 治疗缺血性脑卒中提供依据。

## 【参考文献】

- [1] 李文惠. 各类脑血管病诊断要点 [J]. 中华神经科杂志, 1996; 29: 379-380.  
Li WH. The point of diagnosis of kinds of cerebrovascular disease [J]. *Chin J Neurol*, 1996; 29: 379-380.
- [2] Shyu WC, Lin SZ, Yang HI, et al. Functional recovery of stroke rats induced by granulocyte colony-stimulating factor-stimulated stem cells [J]. *Circulation* 2004; 110(13): 1847-1854.
- [3] Hess DC, Abe T, Hill WD, et al. Hematopoietic origin of microglial and perivascular cells in brain [J]. *Exp Neurol*, 2004; 186(2): 134-144.
- [4] Willing AE, Vendrame M, Mallery J, et al. Mobilized peripheral blood cells administered intravenously produce functional recovery in stroke [J]. *Cell Transplant*, 2003; 12(4): 449-454.
- [5] Park KI. Transplantation of neural stem cells: Cellular and gene therapy for hypoxic-ischemic brain injury [J]. *Yonsei Med J*, 2000; 41(6): 825.

编辑 许昌泰

· 经验交流 · 文章编号 1000-2790(2005)11-1004-01

## 术前肌注咪唑安定对顺行性遗忘有效

杨永慧 柴伟 赵晖 孙绪德 张晓峰 彭德民  
(第四军医大学唐都医院麻醉科 陕西 西安 710038)

【关键词】咪唑安定 麻醉 遗忘 镇静

【中图分类号】R971.3 【文献标识码】B

**0 引言** 消除手术患者在麻醉与手术中不良记忆是现代麻醉的一项重要任务。术中知晓发生率一般在 1.1%~14.0%<sup>[1,2]</sup> 降低术中知晓的发生率对于患者是一种保护, 可消除患者因手术、麻醉进行所引起的恐惧感及精神紧张等, 对于医生及医院也是一种自我保护, 能够减少不必要的医患纠纷。有资料指出, 术前常规肌注安定或鲁米那钠达不到良好的镇静作用, 并且不能有效地消除患者的不良记忆。而新型苯二氮卓类药的出现为此提供了可能, 其具有水溶性强, 肌肉注射时痛感轻, 吸收迅速等优点, 故更适合作为术前药或在局部麻醉、椎管内麻醉时的镇静用药。我们采用随机对照的方法, 比较了术前肌注安定及咪唑安定对患者顺行性遗忘的影响。

**1 临床资料** 拟行椎管内麻醉的手术患者 40 例, 年龄 18~55 岁, ASA I~II 级。随机分为二组, 每组 20 例。I 组于入手术

收稿日期 2004-07-22; 修回日期 2004-11-20

作者简介: 杨永慧 (1971-), 男 (汉族), 河北省柏乡县人。主治医师。

Tel. (029) 83377410 Email: tdmzka@fmmu.edu.cn

室前在病房肌注咪唑安定 0.08 mg/kg, II 组安定 0.2 mg/kg。入室后, 所有患者均监测 ECG, HR, BP, MAP 和 SpO<sub>2</sub>, 并行椎管内穿刺麻醉。观察镇静程度, 根据 RSS (Remesay sedation score) 镇静评分 1 分: 不安静、烦躁; 2 分: 安静、合作; 3 分: 嗜睡能听从指令; 4 分: 睡眠状态、能唤醒; 5 分: 呼唤反应迟钝; 6 分: 深睡状态、呼唤不醒。其中 2~4 分镇静满意, 5~6 分为镇静过度。术后第 2 日调查遗忘情况。自行回忆正确为不产生遗忘, 经提示部分回忆为不全遗忘, 经提示也不能回忆为完全遗忘。结果 I 组患者 2~4 分者 17 例, 5 分 3 例, II 组 1 分 14 例, 2~4 分者 6 例。术后 24 h 随访, 调查患者对入手术室后的基本情况回忆, 包括麻醉操作、摆体位、医护间的谈话。I 组 14 例完全遗忘, 5 例不全遗忘, 1 例无遗忘; II 组患者 4 例不全遗忘, 16 例无遗忘。

**2 讨论** 本组研究表明: 以咪唑安定作为麻醉前药, 于术前 30 min 肌注咪唑安定 0.08 mg/kg, 使患者达到满意的镇静程度及顺行性遗忘有效率 80%, 与口服咪唑安定效果近似<sup>[3]</sup>。防止患者对手术室环境及麻醉手术操作产生恐惧心理及由此引起的不良记忆, 与临床目前常用安定比较, 有明显的优越性, 在围麻醉期内可为患者及医护人员提供好的保护, 并减少不必要的医患纠纷。

## 【参考文献】

- [1] 田洪亿. 全麻术中知晓的探讨 [J]. 浙江医学, 1998, 20(6): 366-367.
- [2] 张玉良, 薛晖, 钟筱兰, 等. 几种静脉全麻药麻醉中知晓及遗忘作用的临床比较 [J]. 西安医科大学学报, 2001, 22(3): 262-264.
- [3] 孟彤, 岳云, 贾宝森. 术前口服咪唑安定的遗忘作用与内隐记忆的关系 [J]. 临床麻醉学杂志, 2001, 17(4): 177-179.

编辑 袁天峰