

水增液。若真阳亏损，不能蒸化津液，温通肠道，患者肢冷面青，舌淡苔白滑，当服半硫丸温通寒凝而开闭结。更有阴伤及阳之便秘，阴阳并损，阴不足则肠道失濡，阳气虚则温煦失司，患者虽五、七日不大便仍无欲圉之象，更无腹痛之症，该证张老推崇叶氏温柔通补法。盖肾性恶燥，不能滥用辛燥之剂，然肾为水火之宅，过用柔润又有壅塞之弊，阴阳并损，用药更宜谨慎，唯柔润与温通合用最宜。常用苁蓉、当归、首乌、麻仁、沙苑、枸杞子、黑芝麻、补骨脂、羊肉等。兼腰腹坠痛加升麻、柴胡、黄芪益气升提，兼腰疼膝软加川断、紫河车补益精髓，兼阳虚畏寒加仙灵脾、鹿角片温肾壮阳。

例五：张×，女，45岁，1964年10月8

日初诊。

三年前小产血崩，损伤未复，产后操劳，又患漏下，每值经行淋漓半月不净，门诊调治月余，经事渐正，然仍苦腰脊疼痛不已，不耐劳累。自购虎骨酒、活络丹之类，腰痛未减，形色更苍，自汗不已，大便干涩不爽，请张老诊治。察其舌嫩红中裂，脉细软带数，此产漏失血，血枯液燥，阳不交阴，阴伤及阳，服用活血走窜之药更非亡血所宜，宜用血肉有情之品以阳配阴。药用：黄芪15克，当归10克，肉苁蓉10克，潼沙苑10克，黑芝麻10克，生首乌10克，陈皮5克，紫河车5克（研粉另吞）。十剂药后，便结渐软。调治数月，腰痛渐愈，又嘱以当归生姜羊肉汤加黄精服一冬而收功。

妊娠期服黄疸茵陈冲剂对Rh系新生儿溶血病的影响

中国福利会国际和平妇幼保健院儿科 陈 蕊 英

本院1974年开始，凡确诊为夫妇Rh系血型不合的孕妇，从与本院儿科联系之时开始至分娩，服黄疸茵陈冲剂，以观察对夫妇Rh系血型不合妊娠及其新生儿的影响。至1984年共10例，现报道如下。

临床资料：本组10例，都在当地确诊为Rh系血型不合，并曾有死胎及新生儿溶血病死亡等病史。在与本科联系后，即作夫妇双方ABO及Rh血型测定，及孕妇Rh系抗体测定，并开始服黄疸茵陈冲剂（茵陈15克，黄芩9克，制大黄3克，甘草1.5克），每日二次，每次一包，直至分娩。因此服药日期自28天至260天不等。服药期间，定期测孕妇Rh抗体。夫妇血型、服药天数、抗体测定及妊娠结果见附表。

妊娠结果：10例Rh系血型不合孕妇妊娠结果，死胎1例，成活9例。成活9例中，正常新生儿2例，轻度新生儿溶血病2例，中度新生儿溶血病2例及重症新生儿溶血病3例（其中1例于生后9小时死亡）。

本结果说明Rh系血型不合孕妇在妊娠期间服用黄疸茵陈冲剂，对预防新生儿溶血病有一定效果。

据此10例分析，黄疸茵陈冲剂，对抗C、E阳性的孕妇比抗D阳性的孕妇疗效好，对服药时抗体效价

附表 10例Rh系血型不合孕妇临床表现

序号	Rh 血型 孕妇 丈夫	服药 天数	孕妇抗体水平	妊娠结果
1	+	+	63 抗 C 4	正常新生儿
2	-	+	不详 抗 D、C 512-1024-512	死胎（7 个月）
3	-	+	135 抗 D 8-16-8	轻度溶血
4	+	+	260 抗 E 8-64-32	中度溶血
5	-	+	39 抗 D 16-64-64	重度溶血
6	-	+	135 抗 D 16-64-128	重度溶血后死亡
7	+	+	48 抗 C 4-16-128	轻度溶血
8	+	+	28 抗 E 16、C 2	正常新生儿
9	-	+	150 抗 D 64-32-128	中度溶血
10	-	+	117 抗 D 256-64-128	重度溶血

低的病例，以及服药期间抗体效价上升不多的病例，效果较显著。

本组因服药时间长短不同，开始服药时的抗体效价高低亦相差较多，而影响观察结果。如能在妊娠前对Rh系抗体高的妇女，给服冲剂（例7），至抗体下降至4以下，才开始妊娠，之后再继续服冲剂，效果更显著。