

临床报道

中医药治疗核黄疸后遗症102例初步观察

中国人民解放军第一军医大学中医系 倪大钧 陈亮光 刘利平 赖宗泽 徐沛然

核黄疸后遗症是新生儿核黄疸患者,经积极抢救幸免死亡,后遗以锥体外系症状为主和有明显智能及言语障碍的一种严重的神经系统病症。国内外对核黄疸后遗症的报告极少,目前对本病尚无显效疗法。近年来,我们开展了中医药对本病的治疗研究,现将资料较完整的102例报告如下:

临床资料

一、一般资料

本组男69例,女33例。年龄9个月~20岁,其中1岁以内6例,1~5岁70例,6~10岁14例,10~20岁12例。102例中早产儿16例,难产儿15例。曾患新生儿脐炎70例,败血症19例,胎膜早破9例。黄疸最早出现为生后第1天,一般为第2~7天,持续时间最长为60天。其中葡萄糖-6-磷酸脱氢酶(G-6-PD)缺陷者25例,ABO溶血症16例。本组病例在他处已接受中西医多法治疗1年以内者25例,1~2年15例,3~5年9例,5~10年6例,均无显效。

二、临床证候

以我科第一次接诊检查为准。运动性失语60例,构音困难35例,听力减退24例,不能坐、立、行57例,能坐不能站12例,能站不能行3例,步态不稳28例,颈软71例,腰软65例,肌张力呈铅管样增高77例,紧张时呈角弓反张23例,手足徐动41例,上肢扭转痉挛31例,痉挛性斜颈25例,合并肢体阵挛、抽搐者29例,智力低下97例,眼球运动障碍10例,牙

釉质发育不全47例,龋齿33例。本组流涎62例,恶热59例,喜冷饮30例,易惊42例,自汗18例,盗汗62例,易感冒51例,易高热26例,大便干结59例,小便短黄39例。舌象以淡红舌、薄白苔、舌体胖大萎软者为多,脉象多见沉细、细数。

三、诊断标准

据部分神经科专家意见结合我科病例特点,初步拟定如下诊断标准:(1)有核黄疸病史;(2)有典型的锥体外系和大脑皮层损害症状;(3)排除其他各种脑病后遗症和神经系统疾病。凡符合上述诊断标准,疗程在1个月~1年半的102例作为统计对象。

治疗方法和结果

一、治疗方法

本组以肾、肝、脾三脏虚损为主要见症,肝肾阴虚80例,脾肾双虚22例。因其病程均较长,“久病多虚”“久病多瘀”,故以补肾育阴、健脾养肝治其本,柔肝解痉、活血化瘀治其标。在我科治疗期间停止其他治疗,投以我系自制的I、II号“核黄散”,“柔痉散”,定期(一般为1~4周)观察,随访登记。

核黄散I号:生地、赤芍、枸杞、肉苁蓉、葛根、生牡蛎、石决明、钩藤、丹参、制大黄、三七、甘草等。

核黄散II号:太子参、怀山药、苡米、枸杞、川断、补骨脂、狗脊、田七、牛膝、丹参等。

柔痉散:僵蚕、全蝎、蜈蚣、地龙、白

芍、葛根、甘草等。

将以上三方药物分别烤干,研极细末,过130目筛即成,肝肾阴虚者用蜂蜜水冲服核黄散I号、用药剂量随病人年龄、体重、病情和耐受能力灵活掌握,一般是:3岁以内每次服2~3克,4~10岁每次服4~5克,10岁以上每次服6~8克,每日三次。脾肾两虚者用糖开水送服核黄散II号,剂量与服法同核黄散I号。肌张力明显增高者,每次冲服柔痉散1~3克,日二次

二、治疗结果

1. 疗效标准:根据主证和次证的改善情况判定疗效。主证为失语(或构音困难),运动障碍(不能坐、立、行或步态不稳),智力低下(标准见第三军医大学学报1982年第1期第45页);次证为肌张力增高,颈软,腰软,痉挛性斜颈,扭转痉挛,听力减退,眼球运动障碍。本组病例的疗效标准制定如下。基本治愈:三个主证及多数次证基本恢复正常,言语、运动、智力基本接近同龄儿童;显效:二个以上主证及三个以上次证明显改善;有效:二个以上主证改善或一个主证及三个以上次证较明显改善;无效:仅有次证改善而无主证改善者。

根据以上疗效标准统计,本组病例基本治愈9例(8.8%),显效31例(30.4%),有效57例(55.9%),无效5例(4.9%),总有效率为95.1%。本组病例中,有效病例一般服药1~2个月即能见效。附表示:本组病例治疗后少数患儿症状消失,恢复正常;多数患儿症状改善或明显改善;少数患儿部分症状未获改善。

三、病案举例

周某,男,3岁。生后即患脐炎,第四天出现黄疸,巩膜及全身皮肤重度黄染,同时出现神经系统症状,在某省级医院诊为“核黄疸”。9个月时头前倾后仰不能直,岁半不能坐,经多家医院针灸、按摩、服中西药无效。于1982年转来我科治疗。诊见患儿精神萎靡,只能发单音,模糊不清,不能行走,肌张力呈铅管样增高,牙釉质发育不全,智力低下,不能数数和计算,反应迟钝,夜间盗汗,大便干结,舌淡

附表 102例患儿治疗后症状和体征的改善情况

证 候	治疗前 例 数	治 疗 后 例 数			
		恢复正常	明显改善	改 善	无变化
不能独坐	57	21	12	11	13
不能站立	69	17	19	12	21
不能行走	72	15	26	15	16
步态不稳	28	8	10	8	2
扭转痉挛	31	9	8	10	4
肌张力增高	77	9	30	25	13
智力低下	97	9	33	39	16
失 语	60	13	15	13	19
构音困难	35	7	15	10	3
听力减退	24	1	4	10	9
颈 软	71	11	26	20	14
腰 软	65	10	22	22	11

苔白,脉细数,经常感冒,易高热惊厥。西医诊为“核黄疸后遗症”;证属肝肾阴虚。投核黄散I号,每次3克,蜂蜜水冲服,日三次。服药3周,患儿徒步可走4~5步;服药5周,患儿能爬上凳子,说话增多,且较清楚;服药7周,理解力增强,可行百米。服药1年,肌张力正常,很少感冒,未再高热惊厥,可上下四层楼的楼梯,能行1里多路,跑步稳健,能与大人正常对话,口齿清晰,会唱儿歌,基本达到同龄儿童生活自理水平。

讨论与体会

一、关于病理病位

不少文献认为核黄疸患者各种组织均可被胆红素染色和发生病理改变,其中以基底节、脑干与小脑核等中枢神经系统部位受累最严重。镜检可见黄染区域的神经细胞损害严重,表现为染色质溶解、碎裂、神经细胞丧失。脑组织有点状和片状出血,大脑和脊髓白质有脱髓鞘改变。大脑皮质细胞可缺失,有的基底节明显萎缩。本组智力低下、反应迟钝97例(95.1%),言语障碍95例(93.1%),肌张力增高77例(75.5%),运动障碍100例(98.0%)。从病理和临床表现看,本病的病位主要在基底节和大脑皮质。从中医证候分析,其病位主要在中医的肾脑肝脾等脏腑。

关于神经细胞损害是否可逆的问题

有学者认为核黄疸患者的神经细胞损害是不可逆的。据其神经细胞损害的病理特点和临床证候的永久性,此观点不是没有根据和道理的。但据我们近年来对本病的治疗观察,初步认为有部分病例的部分神经细胞损害是可逆的,只要采取有效的治疗手段,是可使其逐渐恢复的。不过,这种恢复是缓慢和艰难的。

三、疗效与病程、年龄、疗程的关系

因本组病例都是在出生后不久即患核黄

疸,故年龄的大小几乎就是病程的长短。从本组病例分析得知疗效与年龄大小,病程长短无特殊规律性。但对同一患者而言,疗程越长,疗效越好。有少数病例,疗程在半年以后,疗效最显著。

此项工作得到我校附属南方医院神经科主任郑建仲副教授、杨文俊副主任,李贵元、凌勤主治医师,附属珠江医院神经内科田雨时主任及图书馆赵德昌主任、黎大年、李健康等同志的大力支持和帮助,特致谢忱。

· 中医工作动态 ·

*1月4日,由赵紫阳总理主持召开的国务院常务会议讨论了中医中药问题,为加强对中医的管理和发展中医中药事业,会议决定设立国家中医管理局,统一管理中医事业和人才培养等工作。国务院常务会议还决定:国家每年拨给中医补助费一亿元;对加工、生产中药饮片实行免税政策。对于中医的职称问题,要按照中医的标准来评定,对一些老中医,应以实践为主评定。要求卫生部会同有关部门研究制定出具体的评定标准和办法。国务院常务会议强调,要把中医摆在一个重要的位置。中西医结合是正确的,但不能用西医改造中医。要认真搞好中药材的种植、收购和加工。不宜搞过多的中成药,要尽量保证中医开方治病所需要的饮片。

*彭真委员长最近为老药工题了词:“光荣的老药工的经验是我国传统医药学的一个宝库。”

*中国针灸学会第二次全国会员代表大会不久前在武汉召开。彭真委员长为会议题词:“发扬我国针灸医学的优势,为世界人民服务。”经中国科协 and 卫生部批准,针灸学会升格为一级学会,鲁之俊当选为名誉会长,胡明当选为会长,王雪苔、陈绍武、陈佑邦、陈汉平、贺普仁、曹小定、程莘农等当选为副会长。

*全国第一所中医儿童医院——西安中医儿童医院,最近落成并对外应诊。

*甘肃省最近召开了中医、中西医结合工作会议。省财政决定今年把中医专项补助经费由过去的100万元增至150万元。

*河北省决定“七五”期间增加中医病床3500张,重点培养针灸、按摩、护理等短缺专科人才,建立一所中药学校和一所中医护士学校。

*中国中医研究院广安门医院,采用中医传统手法闭合复位治疗小儿肱骨外髁骨折,经过十五年的反复实践总结,最近通过鉴定。

*上海科技出版社出版的《中药大辞典》已被译成日文,由日本小学馆出版发行。日本称它为当代的《本草纲目》,每套售价25万日元。

*北京中医学院翁维德副教授一行3人,不久前应邀到日本东京进行中医保健膳食的指导,受到欢迎。《读卖新闻》、富士电视台等做了报道。

*四川省成都市药材公司和绵阳罐头厂合作试制的“药膳罐头”,即将送往香港试销。品种有虫草鸡、乌鸡白凤汤、天麻鱼头等。

*天津第六中药厂生产的治疗心绞痛的“速效救心丸”,不久前参加了第13届日内瓦国际发明与新技术展览会,受到广泛关注。

*山东威海医疗器械厂研制的JC-4型激光针灸仪,已经打入美洲市场,受到国外医学家的好评。

*陕西省振兴中医大会,年前在咸阳市召开。省委书记白纪年在贺信中要求为中医事业创造良好的物质条件;省人民政府决定:1986年从地方财政拨出中医专款250万元。

*江西人民政府为了贯彻落实中央书记处关于“要把中医和西医摆在同等重要地位”的指示,最近制定了发展中医事业的十项措施,其中的一项是:1986年拨中医专款100万元。

*广州人民政府召开的振兴中医工作会议,决定扎扎实实办几件实事。如:解决中医学徒的学历问题;按文件规定,抓紧办理中医药人员家属的农转非问题。并负责市中医医院改建工程的大部分费用,恢复中医药研究所等。

*广州中医学院夜大学首届511名学员最近获得大专毕业文凭。广东省副省长王屏山在毕业典礼上讲了话。

*中国针灸学会举办的“全国耳针学习班”,最近在广西柳州结业。由云南省针灸研究所等单位授课,学员是来自广东、四川、湖北、广西等11个省区的69名针灸医师。

*南京中医学院和山东中医学院为振兴中医事业,交流办学经验,加快改革步伐,最近结成姊妹学校。今年将互派3~4名教授、副教授到对方讲学。

*1985年12月3日~7日,在山东济南召开了第三次全国生物全息律学术讨论会。来自全国24个省、市、自治区的155名代表参加了会议。会议收到论文140篇,其中有关中医、针灸、中药等内容的约40篇。论文表明,运用生物全息律理论,对疾病诊治、中药取材、经络研究有较广泛的指导意义。

*《江西中医药》杂志将对1980~1985年各期所发表的论文举行优秀论文评选活动,细则请见该刊1986年第1期。