

重楼排草对产后止血作用的临床观察

重楼排草研究协作组*

梅振翼 叶瑞宁 何功倍 整理

重楼排草 (*Lysimachia paridiformis* Franch.) 俗称大四块瓦, 是鄂西地区民间治疗产后出血的单方, 恩施地区人民医院曾用它来治疗产后出血, 取得了良好效果⁽¹⁾, 1982年湖北中医学院中草药研究室对家兔、豚鼠、大鼠和小鼠等动物子宫进行了实验研究, 证明它对子宫有明显的兴奋(收缩)作用⁽²⁾。1984年开始应用于临床, 对597例产妇观察产后止血作用, 现总结如下。

资料和方法

一、药物来源

临床观察所用的重楼排草, 系采自恩施县城关镇周围的几个乡, 由湖北中医学院中草药研究室植化组制成重楼排草冲剂。包装分为两种, 即每包10克含生药15克和每包15克含生药22.5克。

二、分组和用药方法

我们制定了统一观察的内容和方法, 但各医院执行起来不能完全一致, 而且各医院条件也有差异, 为了避免这些因素的影响, 我们按甲组、乙组、丙组观察结果, 分别统计。

(一) 甲组: 共观察198例, 无选择地分成重楼排草组138例和安慰剂组60例, 两组在年龄、孕周、产程和新生儿体重方面, 均相近似 ($P>0.05$), 阴道手术产率分别为25.36%和23.33%。

重楼排草组产妇当胎盘娩出后, 立即服重楼排草冲剂15克, 以后每日3次, 每次10克, 连服3天。安慰剂组以红糖水作安慰剂, 服法同重楼排草组。

(二) 乙组: 共观察199例, 无选择地分

成重楼排草组100例和对照组99例, 两组在年龄、孕周、产程和新生儿体重方面基本近似 ($P>0.05$), 阴道手术产率分别为18.0%和14.6%。

重楼排草组产妇于胎头着冠时即服重楼排草冲剂15克, 以后每日3次, 每次10克, 连服2~3天。对照组不服任何药物, 也不服安慰剂。

(三) 丙组: 共观察200例, 无选择地分成重楼排草组101例和麦角组99例, 两组在年龄、孕周、产程和新生儿体重方面基本近似 ($P>0.05$), 阴道手术产率分别为28.7%和30.33%。

重楼排草组用药方法同甲组重楼排草组, 麦角组产妇在胎盘娩出后, 立即肌注麦角新碱0.2毫克, 以后每日肌注一次, 每次0.2毫克, 连用3天。

三、观察方法

用称重法测量产后2、24、48、72小时出血量, 同时于上述时间用JTC-4A型超声仪测子宫外形, 计算子宫体积。用CTC-30型线扫描显象仪(B型超声仪)于产后服药前和服药后1小时, 各测子宫体积1次, 并于收缩期各摄片1张。

观察结果

一、甲组的观察结果

(一) 出血量测定: 表1示产后2、24、48、72小时的出血量及72小时内出血总量,

* 本协作组成员有湖北中医学院中草药研究室、湖北中医学院附属医院、武汉市第七医院、鄂州市第一医院、鄂西自治州医院、原武汉部队总医院、三三〇工程局第三职工医院、鄂州市妇幼保健院。

重楼排草组除2小时和8小时出血量与安慰剂组无显著差异外,其余各个时间的出血量和总出血量较安慰剂组显著减少。

表1 两组产后不同时间出血量(毫升)比较

时 间	重楼排草组 (138例)	安慰剂组 (60例)
2 小 时	29.6±36.4	33.0±26.3
8 小 时	32.2±21.4	32.6±22.5
24 小 时	22.4±16.5*	42.3±18.9
48 小 时	19.4±10.9*	33.2±19.0
72 小 时	20.0±18.3*	32.5±20.0
总出血量	123.6±72.4*	173.6±62.2

表中数据为均值±标准差,以下诸表同

* 两组比较 $P<0.001$

为了避免病理产科及其他各种因素的影响,我们从甲组选出全部完全正常足月分娩的产妇65例,其中重楼排草组50例,安慰剂组15例。两组在年龄、产程、新生儿体重和新生儿 Apgan 评分方面均相似 ($P>0.05$)。结果,重楼排草组72小时内出血总量为 116.79 ± 58.16 毫升 (均值±标准差,下同),安慰剂组为 176.63 ± 35.78 毫升 ($P<0.001$)。两组结果比较,同样表明重楼排草有明显减少产后出血的效果。

(二) 子宫体积测量:从表2可以看出,重楼排草组产后2~72小时子宫体积较安慰剂组明显缩小。提示重楼排草有明显的促进子宫复旧作用。

表2 两组产后不同时间子宫体积比较

时 间	重楼排草组 (138例)	安慰剂组 (60例)
2 小 时	1540±310*	1893±459
4 小 时	1520±297*	1840±463
8 小 时	1420±299*	1728±445
24 小 时	1162±289*	1492±339
48 小 时	880±256*	1211±299
72 小 时	576±211*	932±368

* 两组比较 $P<0.001$

另外,正常足月分娩产妇,服重楼排草50例,72小时时子宫体积为 550 ± 203 厘米³,服安慰剂15例为 940 ± 344 厘米³ ($P<0.001$)。再次提示本药有促进子宫复旧的作用。

(三) B型超声波测量子宫体积:正常分娩妇女25例,分为两组。重楼排草组12例,服药后1小时较服药前子宫体积缩小 158.07 ± 339.41 厘米³;安慰剂组13例,仅缩小 77.23 ± 180.36 厘米³。因变异系数大,两组无显著性差异 ($P>0.05$)。

二、乙组的观察结果

表3所示,重楼排草组72小时内出血总量较对照组减少44毫升,但无显著性差异 ($P>0.05$),这可能与乙组有的产妇减少服药天数有关。在子宫体积方面,重楼排草组仍较对照组明显缩小 ($P<0.001$)。

表3 两组出血总量(毫升)及子宫体积(厘米³)的比较

项 目	重楼排草组	对 照 组
72小时出血总量	179.8±79.4(50)	224.2±150.3(40)
48小时子宫体积	916.5±325.4*(68)	1161.8±427.1(83)

注:有部分病例统计资料不全,未计入;表中数据为均值±标准差(例数);* 两组比较 $P<0.001$

三、丙组的观察结果

表4示重楼排草组72小时内出血总量和48小时子宫体积(A型超声法)与麦角组比较,无显著差异,提示重楼排草的产后止血和促进子宫复旧作用与麦角者相近似。

表4 两组出血总量(毫升)及子宫体积(厘米³)的比较

项 目	重楼排草组 (101例)	麦 角 组 (99例)
72小时出血总量	216.9±87.9	198.7±93.6
48小时子宫体积	847.7±275.6	847.2±288.4

四、产后随访

产妇分娩42天以后,我们共随访81例,其中重楼排草组57例,麦角组24例,两组子宫复旧良好。血性恶露持续时间,重楼排草组为 12.19 ± 8.66 天,麦角组为 12.79 ± 7.65 天,两组基本一致。经观察两组乳汁分泌情况亦基本相似。

五、毒副作用观察

我们所观察的重楼排草组产妇286例,未发现明显副作用,临床各种检查和化验,如心电图、血常规、血小板计数、出血时间、凝血时间等,均未见明显影响,少数产妇的某些项目检查的结果,超出正常范围,但安慰剂组也有类似情况,两组比较没有明显差异。

讨 论

一、预防和减少产后出血是围产医学重要研究课题之一。目前临床上预防和治疗产后出血,多用宫缩剂催产素和麦角新碱。这两种药均需注射,不便于广大农村产妇应用。麦角流浸膏虽可口服,但副作用大,市场上已停止出售。其他如益母草、当归、红花等对动物子宫收缩作用不够强,临床效果也不够满意。重楼排草系来自民间治疗产后出血的有效单方,在鄂西地区应用甚广。我们通过对597例的临床观察,结果证明,重楼排草对减少产后出血、促进子宫复旧,效果明显,其作用类似麦角新碱。重楼排草能口服发挥作用,且药源广,价格廉,适合于广大农村家庭应用。

二、动物实验证明,重楼排草对家兔、豚鼠、大鼠、小鼠的离体子宫以及家兔的原位子宫和子宫瘘子宫均有明显的兴奋(收缩)作用⁽²⁾。我们还利用利凡诺引产作羊膜腔穿刺和水囊引产时上水囊之便,在穿刺针和水囊的导管上接压力传导系统,测量宫内压,结果证明重楼排草对妊娠子宫有收缩作用,其收缩作用时间与麦角新碱相似。其作用强度不及催产素,但作用时间较催产素持久。

重楼排草对妊娠子宫的作用只观察了6小时,是否能用于引产,尚待进一步研究。

三、重楼排草在民间应用时间很久,没有明显的副作用。我们临床观察也未发现明显毒副作用,心电图、肝功能、肾功能、血常规、尿常规、出凝血时间等检查与安慰剂组比较无明显差异。产后随访对乳汁分泌亦无明显影响。证明重楼排草毒副作用小,安全可靠。

参 考 文 献

- (1) 恩施地区人民医院妇产科:红四块瓦煎剂防治产后大出血疗效观察。内部资料,1975。
- (2) 何功倍等:重楼排草对家兔、豚鼠、大鼠、小鼠子宫的作用。中成药研究(10):28,1986。

健脾八珍糕治疗脾胃虚弱介绍

江苏省高邮县中医院儿科 吴声宏 邱丽萍

八珍糕系传统名产,历史悠久,古名八仙糕,后人易名为八珍糕。该品具有健脾益胃的功能,主治因脾胃虚弱而引起的消化不良,腹胀便溏,面色萎黄,体弱形瘦等症。对幼老体弱及病后体虚、脾胃虚弱的患者,尤为有效。

本县八珍糕厂生产的健脾八珍糕是根据清代名医汪昂著《汤头歌诀》所载处方制成,主要成分为党参、白术、茯苓、山药、莲子、芡实、苡仁、扁豆、陈皮、米粉等,突出了健脾和胃之功效,故称为健脾八珍糕。服法是每日早晚饭前服用,成人每次3~4块,小儿每次1~2块。用于临床,确有实效。

病案举例:梁××,男,7个月,人工喂养。患儿因早产先天禀赋不足,后天调养失宜,以至出生后大便溏薄,多见食后作泻,色淡不臭,时轻时重,时

发时止,面色萎黄,形体消瘦,舌淡苔白,脉细无力。查体:Ⅱ度营养不良,心肺正常,腹软,神经系统(一),血红蛋白7.5克%,红细胞240万/毫米³,大便镜检见脂肪球(++).予健脾八珍糕一日二次,每次二块,做成米糊,用奶瓶喂入。患儿1个月后,大便日行一次,食欲正常,体重增加,继服6个月,营养发育一切正常。

婴幼儿时期,由于小儿脾常不足,运动功能尚未健全,而生长所需水谷精气,却较成人更为迫切,加上小儿寒暖不能自调,饮食不知自节,一旦调护失宜,常易为饮食所伤,出现积滞、呕吐、泄泻等症。健脾八珍糕功在健脾益胃,倘得脾胃一旺,则脏气有所禀,符合“治病必求于本”的治疗原则。同时,健脾八珍糕香甜可口,味道纯正,小儿易于接受。