

点逐渐形成阴阳偏胜偏衰,导致脏腑功能失常,主要与肝肾心脾四脏有关。本病临床虽可见有虚证和实证,但以虚证为主。中医治疗着重于调整患儿的脏腑,使之恢复正常。在辨证分型时应结合小儿的生理、病理特点,抓住病机的主要矛盾而立法处方,以利于临床观察和总结。

从本组的临床观察结果看出,中药组虽然总有效率略低于西药组,但复发率低,疗效稳定。如果采用中西医结合治疗本病,则效果可能会更佳。本组临床所见以虚证为主,且患儿的头发微量元素锌、铜、铁都有偏低,尤其是锌和铁偏低较明显。在治疗中发现中药起效慢些,一般在服药后1~3周方起效,但一经起效很少复发。这与中医治疗着重调整脏腑功能有密切关系,脏腑功能恢复,各种营养素包括微量元素吸收就会增加,且微量元素是机体必需元素,参与

细胞代谢和多种酶的组成和代谢,代谢恢复了,脏腑功能恢复更快,相辅相成,因而中药有较好的改善患儿全身症状的作用。近年来人们研究发现许多中药,如党参、茯苓、白术、当归、黄芪、地黄等中锌、铜、铁含量较高;且某些中药如党参、石菖蒲、远志、酸枣仁、黄芪、当归、芍药等具有益智功效,可提高人的记忆力,其作用机制可能与神经递质的代谢有关。对本病的治疗除了药物之外,加强教育诱导,心理治疗,行为纠正,亦是不可忽视的重要方面。

## 5 参考文献

- 1 冷南方. 儿童多动症临床治疗学. 北京: 中国医药科技出版社, 1990: 20~28, 49, 133.
- 2 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准. 南京: 南京大学出版社, 1994: 89.

注: 本课题为福建省卫生厅资助项目(项目号 9232)

# 大黄对新生儿生理性黄疸的干预观察

陈 晖\*

新生儿生理性黄疸, 历年来医生认为是一种生理状态, 可以自现自消, 不需治疗。由于此观点的存在, 当新生儿黄疸出现后, 基本上取观望消极的态度, 等到黄疸症状加深加重或不退时才引起注意, 往往延误诊断和治疗。因此, 积极主动地处理新生儿黄疸, 有利新生儿黄疸症减轻, 减少并发症发生, 有利病理性黄疸的早期诊断和治疗。我院120例新生儿生理性黄疸给以大黄口服, 退黄效果较明显, 现将试验情况分析如下。

## 1 一般资料

我院1996年8月至12月出生的新生儿240例, 随机分为两组, 每组120例, 服药3天资料完整。

## 2 治疗方法

取大黄50g, 加水500ml, 煎至200ml, 消毒后装瓶备用。顺产的新生儿半小时内开始喂乳, 产后6小时开始常规给予大黄汁2ml, 口服, 每日3次, 连服2天停药观察。

## 3 观察结果

大黄组120例中, 出生后第2天出现生理性局部

黄染7例; 第3天局部黄染48例, 全身黄染1例; 第4天局部黄染63例, 全身黄染1例。对照组120例中, 出生后第2天出现局部黄染10例; 第3天局部黄染84例, 全身黄染1例; 第4天局部黄染21例, 全身黄染4例。分析看出, 服大黄后黄染出现时间有推迟, 全身黄染病儿减少。

据临床观察, 新生儿生理性黄疸7~10天可自然消退。大黄组120例中新生儿于出生后6~7天退黄62例, 8~9天退黄54例, 9~12天退黄4例。对照组120例中, 6~7天退黄7例, 8~9天退黄39例, 9~12天退黄74例。大黄组退黄时间明显缩短。

## 4 体会

临床观察表明, 对新生儿生理性黄疸积极主动的处理, 是减少新生儿疾病, 增强新生儿抗病能力的重要措施。使用大黄退黄, 使新生儿生理性黄疸出黄时间推迟, 退黄时间提前。

服用大黄, 能增强消化吸收功能, 新生儿多出现饥饿感, 增强吸吮乳汁的渴望, 吸吮乳汁又可促进产妇乳汁分泌, 乳汁吸入又可增强新生儿免疫力, 使食欲增强, 排便次数增加, 并可以促进胎粪排泄, 使黄疸加快消失。

\* 湖北省钟祥市妇幼保健院(431900)

收稿日期: 1997-09-15