

拭口祛毒汤对新生儿健康的近远期影响

莫廷文* 段绍芳*

摘要 以拭口祛毒汤(大黄、金银花、菊花、薄荷、甘草)给新生儿拭口和喂服,经过对比观察,发现新生儿期胎毒指标(胎粪、生理性黄疸、血清总胆红素)清退快($P<0.01$ 和 <0.05);满月体重达标,周岁身体发育状况好($P<0.01$);3岁内佝偻病、营养不良发病率下降($P<0.05$ 和 <0.01)。

主题词 新生儿 儿童发育 @ 拭口祛毒汤

新生儿拭口祛毒法是根据中医胎毒理论并经过长期医疗实践总结出来的儿童保健措施,是治未病思想的具体运用。为了进一步发掘整理,深入研究这一宝贵遗产,提高新生儿、婴幼儿的健康水平,我们特对100例新生儿运用拭口祛毒汤,并对新生儿期、1周岁内和3周岁内小儿的健康状况进行了随访观察分析,现报告如下。

1 资料与方法

本组200例均为1983~1985年出生的正常足月儿,即妊娠38~42周,孕母身体健康,系第1或2胎,新法接生,出生时体重3~4kg,身长50cm以上,母乳喂养。200例新生儿随机分成二组。观察组100例,男52例,女48例。平均年龄13.6月。第1胎占67%。对照组100例,男56例,女44例。平均年龄12.1月。第1胎占64%。经统计学处理,两组性别、年龄、第1胎率均无显著性差别(P 均 >0.05),具可比性。

新生儿拭口祛毒汤组成:金银花3g,菊花3g,甘草3g,大黄1g,薄荷1g。用100ml滚开水冲泡;或将上药研末,制成散剂,取四分之一量,冲开水20ml。15分钟后去渣,内加葡萄糖或白糖少许可用。待婴儿娩出,即用无菌纱布裹手指抠出并揩干口中秽物,继用无菌棉球蘸药

拭口,2~3小时后温喂拭口祛毒汤,每次5~10ml,每日3次,连用2天。注意温喂汤药切不可过剂,日总量应在15~30ml。过量恐致泄泻而伤胃气。注意不用隔夜汤药。用药后有些新生儿可见饥饿性哭闹,注意补充水分,以给5%~10%葡萄糖水为宜,来乳后应及时喂乳,慎防脱水热的发生。对照组以温开水等量等次拭口和喂服。

2 观察指标及结果

观察分3个阶段。新生儿期胎毒清退情况:胎粪排毕时间(天),以大便变黄作为标准;新生儿黄疸消退时间(天);血清总胆红素含量($\mu\text{mol/L}$),以苯甲酸钠—咖啡因比色法检测。1周岁内发育状况:周岁体重(kg);周岁身高(cm)。3周岁内发病情况:佝偻病发病率;营养不良发病率。佝偻病和营养不良的诊断均参照《儿科学》^[1]的标准。

观察组新生儿用药后通常4~6小时开始排出胎粪,2~4天胎粪排泄完毕,大便变黄;而对照组一般8~12小时排出胎粪,平均4天以上排尽,较观察组晚24小时以上。观察组新生儿生理性黄疸消退时间和血清总胆红素(生后第7天)的含量也显著低于对照组($P<0.01$ 和 <0.05),提示拭口祛毒汤具有显著清除胎毒的作用。见表1。

表1 新生儿期胎毒清退指标的比较($\bar{X}\pm S$)

组别	例数	胎粪排出时间 (天)	黄疸消退时间 (天)	血清总胆红素 ($\mu\text{mol/L}$)
观察组	100	3.57 $\pm$ 1.33**	6.56 $\pm$ 1.41**	48.90 $\pm$ 10.76*
对照组	100	4.35 $\pm$ 1.20	8.06 $\pm$ 4.33	63.76 $\pm$ 11.91

与对照组比较 * $P<0.05$, ** $P<0.01$

1周岁内观察组小儿群体发育水平比对照组为优。其中观察组小儿身高、体重达到湖南省农村儿童体格发育测量数值(卫生部协作组,中国十省农村7岁以下儿童体格发育调查研究

* 湖南省江永县人民医院(425400)

收稿日期:1998-01-04;修回日期:1998-05-15

资料,1985 年)均数以上者分别为 72%与 80%,而对照组则为 51%和 61%。见表 2。

表 2 1 周岁内小儿发育指标比较($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	周岁体重(kg)	周岁身高(cm)
观察组	100	9.82±1.08*	76.17±2.83*
对照组	100	9.22±1.01	74.50±2.36

与对照组比较: * $P < 0.01$

3 周岁内观察组小儿患佝偻病者 8 例,营养不良 6 例;对照组分别为 21 例、19 例。其发病率观察组显著低于对照组($P < 0.05$ 和 < 0.01)。其严重程度也较轻,观察组佝偻病 I 度者 5 例,II 度者 3 例;对照组佝偻病 I 度者 13 例,II 度者 7 例,III 度者 1 例。观察组发育不良 I 度者 6 例,对照组 I 度者 16 例,II 度者 3 例。

3 讨论

祛胎毒一法,古以甘草法、朱蜜法、牛黄法、黄连法居多^[2],而鲜有用大黄为主者。近人有单用大黄祛胎毒而获效者,证实大黄可使新生儿生理性黄疸出黄时间推迟,退黄时间提前,并可增强其消化吸收功能^[3];有用大黄甘草汤祛胎毒、防治新生儿疾病疗效显著者,能起到无病早防,有病早治作用^[4]。经临床和实验证明,大黄确是祛胎毒的良药,它不仅能促进代谢废物排泄,而且有促进代谢废物分解、转化的作用,即祛毒和化毒作用^[5]。

笔者从 80 年代初期用新生儿拭口祛毒汤,以《金匱要略》大黄甘草汤为基础,加金银花、菊花、薄荷组成。大黄寒下,排污泄秽,使胎毒从下而去;金银花、菊花甘寒解毒,配薄荷之辛凉达邪,入肝肺经,让胎毒外泄内消,更得甘草益气解毒,调和诸药,使其升降相因,解毒排浊,辟秽运脾,促其推陈致新,调动提高新生儿整体免疫功能,对改善提高婴幼儿体质状况有良好的促进作用。祛毒汤的排毒机理可能通过如下途径实现:加速 Y、Z 蛋白的合成;诱导葡萄糖醛酰转换酶和尿嘧啶核苷葡萄糖脱氢酶的激活,促进胆红素的结合,增强肝脏排泄直接胆红素的能力;减少肠壁对胆红素及其它毒素的吸收和灭活,并加快肠道正常菌群的建立。

儿之初生,如木之方萌,其茁壮生长依赖气血津液的涓涓充养。胃主受纳,脾主运化,化生水谷精微,为营养之本。脾主升,胃主降,肝随脾升,胆随胃降,是气机升降运动的枢纽。故利胆可以安胃,泻浊可以运脾。因而祛其胎毒,乃可强其脾胃,“四季脾旺不受邪”。由此论之,祛毒健胃乃是通过增强脾主运化功能实现的。

新生儿拭口祛毒法即是新生儿非特异性免疫调节疗法,通过排泄胎毒,振奋脾胃气机,增强正气,促进生长发育,从而影响新生儿满月体重达标状况和周岁身体发育及整个婴幼儿期营养不良、佝偻病的发病率。本组资料进一步证明,中医胎毒学说及其理论指导下之祛胎毒思想和方法是正确的。因此,进一步发掘整理深入研究这一宝贵遗产,对提高我国儿童健康水平有着重要意义。

4 参考文献

- 1 左启华主编. 儿科学. 第 3 版. 北京:人民卫生出版社, 1993;120、129.
- 2 王伯岳, 江育仁主编. 中医儿科学. 北京:人民卫生出版社, 1984;51.
- 3 陈晖. 大黄对新生儿生理性黄疸的干预观察. 中医杂志, 1997,38(12):739.
- 4 袁茹坚, 虞颢冠. 大黄甘草汤在新生儿疾病中的运用. 实用中西医结合杂志, 1995,8(9):549.
- 5 肖相如. 慢性肾功能衰竭的治疗思路研究. 中医杂志, 1994,35(12):747.

石家庄针灸推拿医师学校招生

石家庄针灸推拿医师学校以全国统编医学大专教材中的中医基础理论和针灸学及推拿(含足疗)等为课本,采取理论与实践、面授与函授相结合方式,高质量地培养实用型医师。面向全国招生,11 月 1 日、3 月 1 日、7 月 1 日开学,学期 4 个月(实习两个月,另收费用),学杂费 816.00 元(含住宿费,其它不含)、函授 452.00 元(随时办理,其中气功 108.00 元)。对自学成才而要求证书者的考核及其重点补习者,学杂费每月 363.00 元(含住宿)、函授 360.00 元。成绩及格者,颁发石家庄市教委的《学业证书》和石家庄市卫生局的《卫生技术人员上岗资格证书》(另可办理石家庄市卫生局的《卫生专业技术职称证书》)。请持身份证复印件、两张 2 寸半身免冠近照、报名费 5 元、医学学历复印件,向石家庄市翟营大街 281 号本校报到(从火车站乘 16 号车,钢厂医院下车往北走 100 米路东)。联系人:张兆菊,邮编:050031,电话:0311-5651460。

(广告编号:9811-12)