

- 8 冯捷,徐汉卿,苏宝山.复方青黛胶囊对银屑病表皮角质细胞中 c-myc 表达的影响.中国中西医结合杂志,1996,16(3):146-148.
- 9 陈大用,钟来桂,何惠英,等.中药治银屑片治疗银屑病的研究.中国皮肤性病杂志,1991,5(3):148-150.
- 10 张晓杰.寻常型银屑病辨证论治的研究.山东中医药大学学报,1997,21(2):110-114.
- 11 冯泽海,高文平,徐汉卿,等.复方青黛胶囊对银屑病实验模型影响的研究.中国皮肤性病杂志,1996,10(6):337.
- 12 伊和姿,李君惠.中草药在银屑病动物模型中的作用、机理探讨.皮肤与性病,1993,15(3):16-18.
- 13 李晶,顾文涛,黄寿龙,等.三尖杉酯碱对表皮角化及细胞有丝分裂的影响.中国皮肤性病杂志,1997,11(2):77-78.
- 14 鲁凤友,郭秀丽,纪建波,牛黄乌蛇片治疗银屑病的实验研究.中国生化药物杂志,1997,18(5):257-258.
- 15 吴京海,杨思源,金岚,等.丹参素对银屑病患者外周血单个核细胞粘附分子表达的影响.上海医科大学学报,1998,25(1):47-49.
- 16 郑茂荣,谢勇,孙瑞珍,等.黄芩武治疗寻常型银屑病近期疗效初报.中国皮肤性病杂志,1990,4(4):217-218.
- 17 郑茂荣,方跃明,谢勇,等.黄芩武对银屑病患者中性粒细胞与白三烯 B₄ 趋化反应的影响.临床皮肤科杂志,1996,(3):149-150.
- 18 杨贵贞.免疫生物工程纲要与技术.长春:吉林科学技术出版社,1991,133-134,201-207.
- 19 陈周.银屑病患者白介素 6 和肿瘤坏死因子 α 的测定.中华皮肤科杂志,1996,29(2):82-83.
- 20 包佐义.复方丹参配合静脉封闭治疗银屑病 32 例及甲襞微循环观察.皮肤与性病,1997,19(1):11-12.
- 21 赵喜荣,李冠勇,季军捷,等.复方丹参液对银屑病患者血液 MDA、SOD 及红细胞四项指数的影响.临床皮肤科杂志,1995,24(4):258.
- 22 宋宁静.复方青黛丸治疗银屑病的微循环观察.中国皮肤性病杂志,1991,5(4):213-214.
- 23 李国阳,王金海,陈燕,等.蝮蛇抗栓酶治疗银屑病前后血液流变学及甲襞微循环观察.临床皮肤科杂志,1994,23(1):51.
- 24 李炎夏,等.黄芩对银屑病甲襞微循环的影响.岭南皮肤性病科杂志,1997,4(2):11-12.
- 25 施曼绮.银屑病中西医结合治疗学.中国医药科技出版社,1997,3.
- 26 安家丰,姜燕生,陈勇,等.地黄丸类方对银屑病免疫异常的治疗研究.北京中医,1993,(1):29-31.
- 27 龚一云,程松法,温清饮联合 654-2 穴封辨治银屑病 55 例.云南中医杂志,1991,12(6):21-22.
- 28 刘锦莲,郭学芝,刘得怨,等.骆驼蓬总碱治疗寻常型银屑病的疗效及电镜观察.中国皮肤性病杂志,1991,5(3):141-143.
- 29 刘华昌,李冠勇,吴玉生,等.银屑病辨证分型于红细胞 4 项指标的关系.中国中西医结合杂志,1995,15(3):176.

剖宫术后使用番泻叶临床观察

王力平* 杨 锋*

番泻叶为泻下药,具有泻热通便功效。我们将此药用于剖宫术后,可促进肠蠕动,缩短肛门排气时间,消除腹胀等不适,减轻紧张情绪,及早进食,缩短了泌乳始动时间,增加了泌乳量,现将临床观察 100 例介绍如下。

1 临床资料

本院 1995 年 1 月~1995 年 6 月本院足月剖宫产分娩病人 200 例,全部病例均为子宫下段剖宫产,无妊娠合并症及并发症,实行母婴同室,母乳喂养。其中初产妇 196 例,经产妇 4 例;年龄 24~35 岁,平均 27.8 岁;择期手术 11 例,急症 189 例。其中硬膜外麻醉 120 例,局部麻醉 80 例。随机分为番泻叶组和对照组,各 100 例,两组间年龄、胎产次、麻醉方式、新生儿评分及体重等经统计学分析,差异均无显著性,因而两组具有可比性。

2 治疗方法

番泻叶组肠蠕动恢复后,予番泻叶 2g,开水冲泡约 200ml,分次服下。对照组肠蠕动恢复后,予白开水 200ml,分次服下。分别记录两组肠蠕动恢复时间,肛门排气时间,术后 72 小时泌乳量多的人数,及母乳喂养成功率。

3 结果

番泻叶组肠蠕动恢复时间为 8.2 ± 1.2 小时,对照组为 8.4

± 0.9 小时,两组差异无显著性 ($P > 0.05$)。番泻叶组肛门排气时间为 16.2 ± 2.1 小时,对照组为 38.5 ± 2.4 小时,番泻叶组明显优于对照组 ($P < 0.01$)。番泻叶组 48 小时全部肛门排气,对照组 48 小时肛门排气 65 例,9 例出现腹胀,其中 2 例 72 小时仍未排气,肌注新斯的明,针灸后肛门排气。术后 24 小时泌乳始动人数:番泻叶组 41 例,对照组为 25 例,两组间有比较明显的差异 ($P < 0.05$)。术后 72 小时乳量多者番泻叶组为 99 例,对照组为 74 例,两组间比较差异有显著性 ($P < 0.05$)。番泻叶组母乳喂养成功率为 100%,对照组为 87%,两组差异有显著性 ($P < 0.05$)。

4 讨论

人乳分泌过程是一个复杂的有多种内分泌参与的生理过程,产妇的精神状态与体力状况都会影响到泌乳。因此,要保证母乳喂养的实施,积极减轻病人术后不适,使产妇及早进食,尽早得到营养补充,就显得尤为重要。番泻叶含蒽醌甙,可促进肠蠕动,从而促进肛门排气,消除腹胀,减轻病人因术后不适而导致的精神紧张,并使产妇及早进食及时得到营养补充。本文通过 200 例临床观察,发现番泻叶组术后 24 小时泌乳始动率为 24%,术后 72 小时乳量多者占 99%,母乳喂养成功率为 100%,均明显高于对照组,经统计学分析有显著性差异,说明番泻叶可促进肛门排气,减轻产妇不适,消除紧张情绪,保证营养补充,从而促进母乳喂养成功。

* 山东省济宁市第一人民医院妇产科,济宁市中区牌坊街 5 号(272111)

收稿日期:1999-12-01