

助长口服液治疗胎怯的临床及实验研究

汪受传* 姚惠陵* 王明明*

摘要 应用自制中药助长口服液治疗胎怯 100 例,并与对照组胎怯 50 例未治疗者比较,其体重、身长、头围、胸围、上臂围等主要生长发育指标,在生后 1 月、2 月、3 月时差异均有显著性(P 均 <0.01)。当胎怯儿 2 岁 7 个月~4 岁 9 个月时复诊,治疗组体重水平明显高于对照组($P<0.05$)。部分胎怯儿测血清三碘甲状腺氨酸(T_3)、甲状腺素(T_4)水平,其初生时 T_3 均明显低于正常组(P 均 <0.05), T_4 均明显高于正常组(P 均 <0.01),出生 1 月后治疗组 T_3 值高于对照组, T_4 值低于对照组(P 均 <0.01)。动物实验结果表明,初生 3 天胎怯鼠血皮质醇、生长激素、胃泌素值均显著低于正常组($P<0.05$ 或 $P<0.01$),肾上腺皮质激素(ACTH)显著高于正常组($P<0.05$)。出生 2 周后,治疗组生长激素、胃泌素明显升高,且显著高于正常组和对照组(P 均 <0.01),ACTH 显著下降($P<0.01$),而对照组 ACTH 仍然偏高。

主题词 胎儿疾病/中医药疗法 @ 助长口服液

胎怯,亦称胎弱,指新生儿胎禀怯弱的病症。本病在《小儿药证直诀》等古籍中有记载。我们自 1991 年以来,应用自制中药制剂助长口服液治疗本病,进行了系统的临床和实验研究,现总结报告于下。

1 临床观察

胎怯患儿有早产、有足月产者,但皆先天禀赋未足,故出生后便显示一派虚弱征象。我们以出生体重低于 2500g 作为诊断胎怯的主要客观指标。

1991 年 9 月至 1993 年 11 月,我们在南京市第一医院和扬州市妇幼保健院选取符合胎怯诊断要求的新生儿 150 例,以 2:1 随机分为两组,治疗组 100 例,空白对照组 50 例。治疗组以补肾健脾法治疗,服用助长口服液(由人参、紫河车、鹿角片、麦芽等组方),每次 1ml,1 日 3 次,自初生起,连服 1 月。对照组不用药。记录初生、1 月、2 月、3 月时患儿的主要生长发育指标。

以 u 检验作统计学处理,比较初生时两组间主要生长发育指标体重、身长、头围、胸围、上臂围差异均无显著性($P>0.05$),1 月、2 月、3 月时两组间 5 项指标差异均有显著性,治疗组显著高于对照组(P 均 <0.01)。见表 1。

1996 年 6 月,对曾经作为观察对象的患儿发出了随访通知,共有 58 名小儿前来复诊,治疗组 30 例,对

照组 28 例。复诊时小儿年龄在 2 岁 7 个月至 4 岁 9 个月之间。测定体重,作为主要观察指标。以相应性别、年龄组正常儿童体重均值为 $\bar{x}$,标准差为 s ,观察到治疗组体重水平明显高于对照组($P<0.05$)。见表 2。

临床检测了血清三碘甲状腺氨酸(T_3)、甲状腺素(T_4),胎怯儿两组初生时 T_3 值均显著低于正常组, T_4 值均显著高于正常组($P<0.05$, $P<0.01$),而胎怯儿两组间差异均无显著性($P>0.05$)。出生 1 月后,胎怯儿两组间比较,治疗组 T_3 值高于对照组, T_4 值低于对照组,差异均有显著性(P 均 <0.01)。见表 3。

2 动物实验

选用初生 3 天,体重 $60\pm 5g$ 的豚鼠为胎怯模型,22 只随机分为两组,治疗组 12 只,对照组 10 只。另取初生 3 天,体重 $75\pm 5g$ 的正常体重豚鼠 11 只为正常组。胎怯鼠治疗组用助长口服液灌胃,每日 2ml(浓缩成 0.7ml),连续 14 日;对照组用蒸馏水灌胃,每日 0.7ml,连续 14 日。正常体重初生鼠仅常规饲养。实验前后分别自豚鼠眼眶取血 1 次,离心后取血清,用放射免疫法测定其生长激素、胃泌素含量。结果胎怯鼠两组初生 3 天时血清生长激素、胃泌素值均显著低于正常组(P 均 <0.01)。2 周后,胎怯鼠治疗组的血清生长激素、胃泌素值均显著高于正常组与胎怯鼠对照组(P 均 <0.01)。见表 4。

另以同样正常初生豚鼠分组、灌服、采血、测定促肾上腺皮质激素(ACTH)、皮质醇含量,结果胎怯鼠两组初生 3 天时血浆 ACTH 值均显著高于正常组,皮质醇值均显著低于正常组($P<0.05$ 或 $P<0.01$),而胎怯鼠两组间差异无显著性($P>0.05$)。2 周后与初生 3 天时相比,ACTH 值治疗组显著下降($P<0.01$),正常组与对照组差异均无显著性(P 均 >0.05);皮质醇值正常组显著下降($P<0.05$),治疗组与对照组差异均无显著性(P 均 >0.05)。见表 4。

3 讨论

我们在对本病温习古代文献和进行临床调查的基础上,提出了本病病因为先天不足,胎禀怯弱,病机以肾脾两虚为主的观点,并设计了补肾健脾的方药助长口服液,进行了系统的临床和实验研究。

临床研究观察了 150 例患儿,治疗组 100 例,对照组 50 例。连续观察 3 个月,治疗组各项主要生长发育

* 南京中医药大学儿科教研室,南京市汉中路 282 号(210029)
收稿日期:2000-01-07

表1 两组胎怯患儿主要生长发育指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	月龄	体重(kg)	身长(cm)	头围(cm)	胸围(cm)	上臂围(cm)
治疗组 (100例)	初生	2.23±0.20	45.05±1.99	31.36±1.28	29.15±1.64	8.59±1.48
	1月	3.36±0.19*	48.54±2.29*	34.16±1.52*	32.51±1.99*	10.05±0.93*
	2月	4.23±0.72*	51.51±2.74*	36.82±2.85*	36.06±1.54*	11.33±1.20*
	3月	5.49±0.94*	55.41±3.49*	39.18±1.84*	38.88±2.44*	12.48±1.58*
对照组 (50例)	初生	2.28±0.39	45.29±4.14	30.96±1.17	29.71±1.68	8.38±1.72
	1月	2.83±1.06	47.47±1.20	32.50±1.31	31.51±1.08	9.52±0.83
	2月	3.82±0.58	50.39±1.99	32.81±1.35	33.41±1.14	10.35±0.84
	3月	4.38±1.39	53.25±2.23	35.13±1.50	35.08±1.53	11.64±0.80

* 与对照组同期比较, $P < 0.01$

表2 两组胎怯儿体重(kg)远期随访疗效观察

组别	例数	$< \bar{x} - 2s$	$\bar{x} - 2s \sim \bar{x} - s$	$\bar{x} - s \sim \bar{x}$	$\bar{x} \sim \bar{x} + s$	$\bar{x} + s \sim \bar{x} + 2s$
治疗组	30	0	2	10	9	9
对照组	28	2	6	9	10	1

表3 各组血清甲状腺素检测结果(nmol/L, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	初生时		1月	
		T_3	T_4	T_3	T_4
正常组	30	1.32±0.60	106.55±26.83		
治疗组	16	0.94±0.39*	146.16±37.41**	3.13±0.62 Δ	140.48±11.16 Δ
对照组	10	0.85±0.25*	154.02±37.41**	0.32±0.46	168.99±37.67

与正常组比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$; 与对照组同期比较, $\Delta P < 0.01$ 表4 各组豚鼠血清生长激素、胃泌素、血浆 ACTH、皮质醇值比较($\bar{x} \pm s$)

组别	鼠数	采血时间	生长激素($\mu\text{g/L}$)	胃泌素(ng/L)	ACTH(nmol/L)	皮质醇(nmol/L)
正常组	11	初生3天	0.95±0.46	160.99±29.36	6.50±0.50	1622.88±320.16
		2周后	1.52±0.60 $\blacktriangle\blacktriangle$	219.80±41.35 $\blacktriangle\blacktriangle$	5.91±3.67	1349.64±292.12 $\blacktriangle$
治疗组	12	初生3天	0.40±0.04**	116.90±40.41**	12.35±7.52*	1104.00±560.28**
		2周后	2.41±0.27** $\Delta\Delta\Delta$	324.00±75.67** $\Delta\Delta\Delta$	5.63±3.16 $\Delta\Delta\Delta$	942.54±217.21**
对照组	10	初生3天	0.45±0.05**	109.80±43.77**	11.71±6.80*	1123.32±546.48*
		2周后	0.82±0.09 $\blacktriangle\blacktriangle$	245.00±43.06 $\blacktriangle\blacktriangle$	13.00±9.00	821.10±116.03**

与正常组同期比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$; 与对照组同期比较, $\Delta P < 0.01$; 与本组初生3天比较, $\blacktriangle P < 0.05$, $\blacktriangle\blacktriangle P < 0.01$

指标的增长值均显著高于对照组,同时,各项临床症状和体重也较对照组改善明显,患病率和病死率均低于对照组,说明助长口服液在促进患儿生长发育的同时,也有利于全身各脏器虚弱征象的改善,从而增强体质、减少发病。远期随访表明,治疗组小儿的总体生长发育水平仍显著高于对照组。

胎怯儿的血清 T_3 值低于正常, T_4 值高于正常,治疗组1月后血清 T_3 值升高, T_4 值下降,较对照组有显著性差异。动物实验结果证实,初生3天胎怯豚鼠血清皮质醇、生长激素、胃泌素值显著低于正常体重新生豚鼠, ACTH 显著高于正常新生豚鼠。出生2周后,治疗组生长激素、胃泌素均明显升高,且显著高于正常组和对照组。ACTH 显著下降,而胎怯对照组 ACTH 仍然偏高。说明补肾健脾法治疗胎怯的疗效机理,与本法可调整患病机体垂体—肾上腺、甲状腺、胃泌素等激素水平有关。

本项研究结果显示,补肾健脾法治疗新生儿胎怯病证具有较好的临床疗效,能增强患儿体质,调整内分泌激素水平,增进消化系统功能,增加食欲,促进生长发育,提高抗病能力。

• 书 讯 •

由中国中医研究院程昭寰教授主编的《中医脑病现代研究进展》一书全面、系统、收集精选了建国以来中医脑病的理论研究和临床研究进展等有关资料,结合作者的临床经验,从中西医、中西医结合的角度系统地阐述了近代中医脑病的临床研究成就、动态和发展概况,具有较高的学术价值及临床实用性。每本29.80元。邮购地址:北京东直门内北新仓18号众益科技开发公司,邮编:100700,联系人:吴保良。另尚有《历代名医学术经验荟萃》丛书,每套28.50元。

河北省巨鹿县风湿病专科学校招生

为弘扬祖国传统医学,让更多的医生掌握一技之长,更好地为患者服务,决定面向国内外推广治疗风湿病的新技术。本校研治风湿病多年,在民间秘方基础上研制出了纯中药制剂追风散、追风丸。本校主要学习类风湿、强直性脊柱炎、骨质增生、椎间盘突出、妇女产后风等常见疾病的发病机理,辨证论治。重点学习以上丸散的组方、期满发钢印证书,为方便在职医师与边远地区医师学习,特编函授教材,好学易懂,常年函授。并诚邀合作者,详情简章备索。

联系地址:河北省巨鹿县风湿病专科学校,联系人:赵双兴 邮政编码:055250,电话:0319-4338563。 广告批准号:G03 鹿 0019 (广告编号:200012-13)