

综 述

围产期疾病中医研究进展

江苏省南通市中医院 姚石安

围产医学是近20年来迅速发展起来的一门新兴学科。我国医学界一般认为,围产期的范围指孕期满28周到出生后7天。这一学科的建立对降低围产期母嬰的死亡率、提高新生儿的存活率和优生优育都有非常重要的意义。兹就1980年以来,我国中医妇儿科工作者防治围产期疾病的某些进展综述如下。

一、围产期保健与禁忌药物的研究

胎儿的正常发育既靠先天精血养育,也与孕期的摄生优劣关系密切。《胎产心法》、《逐月养胎法》、《千金要方·养胎论》都强调了“治未病”的思想,认为孕期要“调饮食,舒服饰,慎起居,适寒温,调心神,重胎教,忌房劳,慎酒药,疗母疾,祛劣胎”^{〔1〕}。《妇人良方·妊娠不长方论》有“妊娠不长者,因有宿疾,或因失调……当祛其疾,益其气血则胎自长”之说,《女科经论》有“子病分诸证用药之法”,体现了治病与安胎并举的妊娠病治则,为我们发扬中医特色,防治围产期疾病、优生优育提供了理论依据。

围产期禁忌药物的研究已逐渐受到人们的重视。高氏整理搜集了33种医药书籍,妊娠期禁忌药大致包括以下几个方面^{〔2〕}:造成难产或滞产、延长孕期、造成畸胎、影响胎儿发育、影响产后体质及免疫力、影响母体健康。如对于中枢神经系统具有毒副作用的中药,包括秋水仙、长春花、汉防己、乌头、莪术、斑蝥等,毒性成分多是生物碱;对于心脏血液系统具有毒副作用的中药,包括蟾蜍、罗布麻叶、万年青、刺五加、白头翁、仙茅、紫草等,毒性成分多为甙类物质;对于消化系统有毒副作用的中药,包括芫花、甘遂、苍耳子、巴豆等,毒性成分主要是泻素、毒蛋白、生物碱。根据国际围产期协作规划组提示,蒽醌类轻泻剂可使胎儿产生畸形的相对危险性增加,故蒽醌类轻泻剂(大黄、虎杖、何首乌、决明子、番泻叶)此类药物可以通过胎盘,宜慎用^{〔3〕}。此外,山豆根、百合、苦参、杏仁、桃仁、郁李仁、芥菜、酒等含有的活性成分亦有致畸作用^{〔4〕}。研究表明^{〔5〕}甘遂终止妊娠的机理可能是选择性损害滋养层细胞和胎儿的循环系统。

天花粉能首先引起胎盘合体滋养叶细胞坏死及对蜕膜组织的损害而终止妊娠。苟氏^{〔6〕}追踪观察了妊娠7个月以上,连续使用黄芩15天且总量在300克以上的病人12例,发生了过期妊娠、产程延长与胎盘迟剥,提示妊娠晚期应慎用黄芩。

妊娠禁忌药是中药药性理论所研究的一个重要问题,虽然其应用的反应与孕妇的个体差异及组方有关,但从围产期保健的角度来看,应避免禁忌药的使用,如因某些疾病根据“有故无殒”的机理而应用禁忌药,亦需严格掌握适应证,中病即止。

二、围产期疾病的防治学研究

(一)病理妊娠:

1. 羊水过多:属中医“胎水肿满”的范畴。其病机主要责之于脾虚不能制水,水湿蓄于胞宫。赵氏^{〔7〕}用茯苓皮、天仙藤、大腹皮、山药、车前子、桑白皮等治疗羊水过多症60例,表明疗效与胎儿正常与否有明显关系,与以往未经中药治疗的羊水过多病例比较,早产率及胎盘早剥率均有明显下降。106例子肿的分型观察^{〔8〕},从气、水角度辨证,治疗前后体重同组自身比较有极显著差异($P<0.01$)。

2. 胎儿宫内发育迟缓:属中医“胎萎不长”范畴。朱氏^{〔9〕}用当归汤加味(当归、白术、芍药、川芎、益母)与能量合剂对照治疗围产期胎儿宫内生长发育迟缓94例,7日为一疗程,两组平均治疗5个疗程,结果两组疗效无显著差异,但孕妇体重、宫底高度、分娩时失血量、妊娠贫血治愈率和新生儿出生体重指标的改善则中药组明显优于对照组($P<0.01$ 或 <0.05)。实验动物妊娠期口服活血化瘀中药煎剂后,胎仔发育情况明显改善,胎盘病变程度减轻,孕鼠血液浓缩状态好转,结果表明^{〔10〕}活血化瘀方药有改善不对称型胎儿宫内发育迟缓的作用,这与防止母血液浓缩、改善子宫胎盘循环有关。

3. 红细胞同种异型免疫所致的病症:主要有ABO血型不合和Rh血型不合,孕妇常发生流产、早产、死胎及新生儿溶血。孕期中西医结合防治夫妇ABO

血型不合对胎儿及新生儿的影响研究表明⁽¹¹⁾, 93例有胎死宫内及新生儿溶血病史等ABO血型不合者治以健脾养肝益肾, 用当归芍药散加减(当归、白芍、茯苓、白术、菟丝子、枸杞子各10克, 木香、益母草、川芎各6克), 于孕期全程隔日一剂服用, 并配合维生素C和维生素E, 新生儿成活率93.5%, 早产1.1%。对10例确诊为夫妇Rh系血型不合曾有死胎者的孕妇⁽¹²⁾, 妊娠期给服茵陈冲剂(茵陈15克, 黄芩9克, 大黄3克, 甘草1.5克), 每次1包, 一日2次, 服至分娩为止, 服药天数为28~260天, 结果成活9例, 死胎1例。认为Rh系抗体高的妇女如能在妊娠前即服用该冲剂, 待抗体下降至4以下才开始妊娠, 并继续用药, 效果更显著。临床实践提示, 本药对原因不明的及由G-6-PD缺乏引起的新生儿高胆红素血症也有一定预防作用。

4. 妊娠中毒症: 王氏等⁽¹³⁾认为本病病因初为脾阳虚不能运化水谷而水肿, 继而脾肾两虚而使浮肿加重, 肾虚水不涵木, 脾虚木郁均可导致肝旺。主张按其传变规律, 给予调脾胃、疏肝气、补肝肾等药物, 可达到控制疾病于早期, 从而降低发病率和减少低体重儿的发生率的目的。此外, 对病程长、病情重、表现瘀象者及重症患者常规加用活血化瘀药物有助于提高疗效。本组290例妊娠中毒症患者经中西医结合治疗, 230例中足月低体重儿(体重<2500克)仅19例, 围产儿死亡率为17.4%。对457例产科门诊定期检查的孕产妇进行辨证分型表明⁽¹⁴⁾, 本组于孕晚期发展成妊娠中毒症患者共168例(36.8%), 其中孕中期肝阴虚和肝肾阴虚型, 特别是脾虚肝旺型发生本病者增加, 孕晚期上述三型发生本病的比例继续增高, 但仍以脾虚肝旺型最多。徐氏⁽¹⁵⁾对本病分两组进行治疗对比。中西医结合治疗组63例采用养血熄风法(山茱萸、钩藤、生地、白芍各30克, 僵蚕、地龙各20克, 当归12克, 川芎9克)辨证加减, 适当配用西药扩容、镇静剂; 西医治疗组53例采用解痉、扩容、镇静、降压、利尿等方法。结果结合组总有效率为93.6%, 西医组为61.8%, 经统计学处理 $P<0.001$, 有统计学意义。认为养血熄风能增加子宫肾脏的血流灌注量, 使胎盘功能得到改善, 从而明显地降低了难产率(结合组为40%, 西医组为78%)。由于结合组所用镇静剂量小, 使患者处于清醒状态下接受治疗, 饮食起居如常, 不发生水和电解质紊乱。郭氏等⁽¹⁶⁾用当归芍药散治疗妊娠高血压综合征46例, 对照组用复方降压片或肼苯达嗪治疗46例, 结果治疗组和对照组收缩压治疗前后自身对照均有显著差异, 分别为 $P<0.01$

和 $P<0.05$, 两组比较差异显著($P<0.05$)。发现当归芍药散对控制轻、中度高血压和预防子痫与西药疗效相似, 对孕妇及胎儿发育均无不良影响。以丹参、赤芍、川牛膝为主的活血化瘀药治疗妊娠高血压综合征40例⁽¹⁷⁾, 有效病例中自觉症状好转者占97.5%, 血压下降者占70%, 新生儿出生后1分钟按Apgar氏评分明显提高。用一贯煎为主治疗本病74例⁽¹⁸⁾, 平均孕周37周, 其中肝肾阴虚70例, 脾虚肝旺4例, 服药后如症状体征未见好转, 可加用止抽散(羚羊角粉1.5克, 地龙30克, 天竺黄、郁金、胆南星各12克, 琥珀9克, 黄连10克, 共研细末装入胶囊), 每日3克, 分3~4次服, 总有效率为95.9%, 无一例发生子痫。中药止抽散(羚羊钩藤汤与抱龙丸化裁)每日3克, 分4次吞服, 配合丹参、低分子右旋糖酐扩容, 综合治疗先兆子痫100例⁽¹⁹⁾, 与西药对照组45例比较, 其疗效有极显著差异($P<0.01$)。药理实验证明中药止抽散有镇静降压作用, 其结果与临床观察一致。

(二) 妊娠合并症:

1. 合并黄疸型肝炎: 用孕肝宁(茵陈、金钱草、黄芪、菟丝子、栀子、生大黄、黄芩等)治疗本病78例⁽²⁰⁾, 随证适当加减, 每日一剂, 病重者可日服二剂, 痊愈(症状、体征消失, 肝功能复查2~3次均正常)76例, 好转2例, 黄疸消退时间5~15天, 平均治愈时间为17.8天。

2. 合并急性尿路感染: 通关丸(盐水炒知柏、蒲公英、忍冬藤、白花蛇舌草、肉桂、竹叶)治疗本病56例⁽²¹⁾, 结果除2例无效外, 余均治愈, 且未发生不良反应。

3. 合并重症急性胰腺炎: 用加减清胰汤(柴胡、胡黄连、川连、木香、生大黄、芒硝、郁金、黄芩等)治疗取得满意疗效⁽²²⁾。

4. 妊娠原因不明肝功能损害: 中药治疗组41例, 肝郁脾湿型治以疏肝健脾、清热化湿, 湿热伤络型治以益气养阴、清热利湿; 西药治疗组46例, 用维生素、叶酸、辅酶A等治疗。结果表明⁽²³⁾中药治疗有利于SGPT值的下降, 并可减少产时出血, 对围产期保健有一定意义。

(三) 异常分娩:

1. 产力异常: 临床与药理研究表明⁽²⁴⁾, 生脉饮对气阴两伤的宫缩乏力患者具有明显的缩宫催产作用; 加味芍归汤(当归、丹参、益母草、川芎等)、启宫汤(党参、当归、川芎、黄芪等)⁽²⁵⁾也都有明显的缩宫催产作用, 可用以治疗过期妊娠。

2. 胎位异常: 据统计⁽²³⁾, 国内 5302 人, 经治疗胎转成头位者为 80.8%, 其中中药 88.5%, 针灸 77.3%。中药转天汤、加减四物汤、减味保产无忧散、当归芍药散都有不同程度的兴奋子宫作用。针灸及激光照射至阴穴疗效可靠, 无副作用, 符合围产保健的要求。一般认为, 30 孕周前有自然转正的可能, 治疗最适宜之孕周为 31 至 35 周。

(四) 围产儿疾病:

1. 硬肿症: 本病为阴寒内盛, 局部敷硬肿膏(肉桂、丁香、川乌、红花等), 同时静注复方丹参注射液 2 毫升, 一日 2 次, 疗效明显优于单纯西药对照组 ($P < 0.05$)⁽²⁷⁾。

2. 梗阻性黄疸: 用复方白茅根汤(白茅根、木贼草、板蓝根、金钱草等)随证加减, 配合服用或后期服用硝矾散, 总有效率为 84%⁽²⁸⁾。对新生儿黄疸用消黄利胆汤(茵陈、熟军、栀子、金钱草等)配合西药对症治疗, 疗效明显优于单纯西药组 ($P < 0.05$)。

3. 感染后呼吸暂停: 在治疗原发病的基础上, 发现患儿呼吸停止 20 秒以上, 立即进行人工呼吸或静注洛贝林等, 待恢复自主呼吸后, 马上肌注或静注牛黄醒脑注射液, 能有效防止呼吸暂停再次发作⁽²⁹⁾。红参煎汁能抗呼吸衰竭和心力衰竭, 与西药合用能使新生儿危象迅速得到改善⁽³⁰⁾。

三、围产期疾病中医研究前景

随着现代自然科学的交叉渗透和妇产科技术的不断改进, 如何发挥中医特长, 降低诸如妊娠中毒症、新生儿溶血病的发病率和提高其治愈率, 开展中医对围产儿生长发育障碍的防治, 加强病证相关的综合研究, 加强对高效、安全的验方筛选整理和剂型改革,

大幅度地增进药物与围产期母婴生理系统相互作用的知识, 长期随访以考察某些药物对人类诸如智能和体格发育的影响等, 相信这些对中医在围产期防病治病方面将具有重要作用。

参 考 文 献

- (1) 黄云亮. 中医杂志 1982; (12):4.
- (2) 高晓山. 浙江中医杂志 1980; (11, 12):564.
- (3) 王秀敏, 等. 孕产妇用药. 北京科学技术出版社, 第 1 版, 1987:203.
- (4) 刘为民. 南京中医学院学报 1984; (1):35.
- (5) 吉怡芳, 等. 吉林医学 1983; (1):32.
- (6) 苟楨桃. 浙江中医杂志 1987; (1):36.
- (7) 赵松泉, 等. 中医杂志 1984; (5):40.
- (8) 徐敏华. 上海中医药杂志 1985; (2):25.
- (9) 朱文新, 等. 上海中医药杂志 1988; (3):5.
- (10) 李玉玲. 中西医结合杂志 1988; (10):611.
- (11) 李恩棠, 等. 中西医结合杂志 1984; (3):137.
- (12) 陈蕙英. 中医杂志 1985; (9):25.
- (13) 王淑雯, 等. 天津中医药 1986; (3):168.
- (14) 高晓哲. 中医杂志 1984; (11):25.
- (15) 徐敏华, 等. 上海中医药杂志 1984; (3):14.
- (16) 郭天玲, 等. 中西医结合杂志 1986; (12):714.
- (17) 张雅洁, 等. 中医杂志 1984; (5):38.
- (18) 黄莉萍, 等. 中医杂志 1983; (3):37.
- (19) 湖北中医学院附属医院. 中西医结合杂志 1984; (8):472.
- (20) 施文峰. 江西中医药 1988; (2):25.
- (21) 张炉高. 浙江中医杂志 1985; (11, 12):494.
- (22) 袁今奇. 上海中医药杂志 1983; (12):32.
- (23) 马乃瑛. 上海中医药杂志 1986; (12):12.
- (24) 高伯正, 等. 中成药 1988; (5):37.
- (25) 陈芳, 等. 江苏中医杂志 1984; (2):26.
- (26) 赵荣胜. 中医药信息 1988; (5):32.
- (27) 傅淑琴. 陕西中医 1988; (6):254.
- (28) 曹旭, 等. 上海中医药杂志 1987; (3):26.
- (29) 曹辅发. 福建中医药 1989; (1):27.
- (30) 王赤梅, 等. 中成药研究 1987; (7):24.

皮炎油膏治疗眼睑隐翅虫性皮炎 50 例

安徽中医学院附属医院 赵 经 梅

眼睑隐翅虫性皮炎为本地区夏秋季节多发病, 且易与麦粒肿、过敏性皮炎等相混淆。笔者应用皮炎油膏治疗本病 50 例, 收效满意, 特总结报道如下。

一、诊断要点: 眼睑部见条状皮损, 并伴见极小之细泡, 皮损处触痛, 周围皮肤亦肿胀。部分病例伴见面部、颈部类似皮损。

二、一般资料: 本组病例男性 19 例, 女性 31 例, 年龄最大 51 岁, 最小 17 岁。40 例发病后直接来本院就诊, 10 例曾在外院误诊为麦粒肿、过敏性皮炎等, 治疗不效转来我科。

三、方药组成: 生黄柏 10 克, 白芷 10 克, 生南

星 10 克, 雄黄 5 克, 明矾 5 克。共研极细末贮瓶备用。

四、用法: 取上药适量加麻油调成糊状, 外涂患处, 每日 2~3 次, 勿入眼内。

五、疗效: 50 例患者全部治愈, 平均治愈时间为 2.5 天。

按: 隐翅虫性皮炎是一种毒力极强的隐翅虫爬触皮肤所致。本方中之雄黄能解毒杀虫, 明矾燥湿止痒, 黄柏、白芷、南星解毒疗疮, 故本方可用于各种毒虫咬伤, 对蜈蚣伤、蛇咬伤亦有疗效。我们还试用于带状疱疹, 亦收满意疗效。