

胎心率异常的指脉电脑分析及中药治疗

吴秀惠¹ 贺宝晶² 黄戈¹ 关丽君³ 马淑荣³

内容提要 用S88型指脉仪检查30例胎心率异常的37孕周以上孕妇,均出现下波或弱波两种异常波形,而30例相同孕周的胎心率正常者均为正常波形。胎心率异常孕妇口服绞股蓝袋泡茶1~2周后,随着胎心率转为正常,指脉波形亦转为正常。说明指脉异常波形可作为检测孕妇缺氧所致胎心率异常的指标。

主题词 心率,胎儿 胎儿缺氧/诊断 心律不齐/诊断 产前诊断

① 指脉电脑仪

胎心率异常由缺氧所导致,如不及时发现和纠正将会带来严重后果。如何运用中医的脉诊检查发现本病以及用中医药治疗本病,国内外未见报道。为了有益于优生优育,我们对此进行了研究,现将研究结果初步报告如下。

一、临床资料

在孕妇的常规胎心率监护病例中,随机选择胎心率异常者30例进行研究。30例均为37孕周以上的孕妇,年龄24~34岁,平均29岁。经胎心率监护,胎心率>160次/分者24例,<120次/分者6例。此30例主诉均无明显不适,经检查均排除心血管疾病及其他内科疾病,产科检查亦无其他异常,观察病例中没有遇到因脐带受压而致胎心率异常者。另选择胎心率正常者30例作对照。

二、研究方法

对30例胎心率异常的孕妇均做胎心率监护(所用仪器为US8041A多普勒胎心监护仪)和指脉电脑测定(所用仪器为上海生活与健康科学研究所研制的S88型指脉仪)。治疗用药为市售绞股蓝袋泡茶(广西中医学院监制,广西金秀县食品厂出品),每日2克,泡水饮用,连服1周(其中3例病人连服2周),复查胎心

率,并进行指脉电脑测定。对照组亦按相同方法作胎心率监护和指脉电脑测定。将对照组指脉图象与胎心率异常的指脉图象进行对照分析,并对服药前后两次胎心率及指脉图象进行对比。

指脉检测选择手腕阴心包经所过左手中指第三指节。病人与医生侧向坐位,全身放松,手臂自然伸出,指腹对准传感器元件正中位置,绝对不能变动。气囊气压预置20毫米汞柱,等待5分钟,待指端动脉搏动适应,同时使被检测者心理状态稳定,心率血压处于常态,然后外加气压检测,所加压力从30毫米汞柱到70毫米汞柱,以图象最清晰时的压力为准。病例选择时间为1991年1~4月,此时为低气温季节,室内有暖气,从而使室温严格控制在15~20℃。

三、观察结果

30例胎心率异常者,用S88型指脉仪检查均出现下波或弱波两种异常波形,其中下波24例,弱波6例。异常指脉波的R/S值为0者6例,余为32~49%,平均33.1%。30例胎心率正常者,均为正常波形。30例胎心率异常者,经绞股蓝治疗后,在胎心率恢复正常的同时,异常波形也随之消失。用药后30例孕妇的胎心率、异常的指脉图波形及R/S值全部转为正常。说明下波和弱波两种异常波形可以作为检测孕妇缺氧所致胎心率异常的指标。

四、讨论

S88型指脉仪采用压电传感器,可以检测指端容积变化中力的变化信息,并通过指脉波

1. 北京针灸骨伤学院(北京100015); 2. 北京东四妇幼保健院; 3. 中国人民解放军空军北京医院

记录在图纸上,它是心血管系统血液动力学范畴新颖的电脑设备,为微观脉搏客观化的较好仪器。指脉波的起点为Q,波峰为R,峰谷为S。每一个指脉波分为三个周期,即Q→R为充盈期,R→S为缩小期,S→Q为恢复期。

本研究发现,30例胎心率异常者均出现异常波形下波和弱波。下波为R/S<50%的波形,即S波(R→S)大于R波(Q→R),属于充盈不足,心肌收缩力不强或过度疲劳。弱波的波形为一条平线,无R值可辨认,或R值<2毫伏,属于血液动力不强,外周供血差。两种波形提示无病孕妇出现胎心率异常可能是过度疲劳,心肌收缩力不强,血液动力不强,外周供血差而影响胎儿血氧供应所致。因为胎心率变化是胎儿中枢神经系统正常调节机能的表现,故与其说胎心率监护是诊断胎儿心脏机能,莫如认为它是诊断胎儿中枢神经系统的机能。胎儿中枢神经系统最缺乏对低氧的耐力,所以孕妇的心血管机能变化所致缺氧,可以引起胎心率异常。指脉电脑分析对诊断由孕妇缺氧而致的胎心率改变是很敏感的,从而为临床提供了新的检测方法。

根据《医存》的记载,“妇人两中指顶节之两旁,非正产时则无脉,不可临盆。若此处脉跳,腹连腰痛,一阵紧一阵,二目乱出金花,乃正产时也”。我们的临床观察及有关研究资

料⁽¹⁾也证实了这一现象。中指为手厥阴心包经所过,说明产妇的气血变化可以在心包经脉上反映出来,所以我们对胎心率异常者选择中指指脉作为观察指标。如果说由于孕妇心气虚,气血运行乏力而导致胎儿心率异常,那么,我们的研究可以初步表明,孕妇某种程度上的心气虚可以用指脉仪客观地定量地反映出来。

绞股蓝(*Gynostemma Pentaphyllum* Makino)又名七叶胆、甘茶蔓,为葫芦科绞股蓝属植物。从该植物中分得50多种皂甙,其中绞股蓝皂甙3、4、8、12分别与人参皂甙R_{b1}、R_{b3}、R_{d1}、F₂在化学结构上完全相同,全植物具有抗疲劳、抗癌、延长细胞寿命、降血脂、防糖皮质激素的副作用、镇静、催眠等多种作用,是近年来寻找到的参代用品⁽²⁾。本研究发现绞股蓝能消除胎儿心率异常,可能发挥了补益心气的作用。

西医对胎心率异常的治疗,一般多采用鼻腔给氧的方法,也有很好的效果。本法无需供氧,对边远地区及缺乏给氧设备的农村有一定的现实意义,有利于计划生育和优生优育工作的开展。

参 考 文 献

- (1) 尤昭玲. 妇科离经脉与正常产程关系的初步研究. 天津中医 1986; (1):25.
- (2) 郭生桢. 绞股蓝研究进展. 中草药 1987; (7):37.

刺 络 拔 罐 法 治 疗 瘰 癧 47 例

长春中医学院级研究生(吉林130021) 陈德成 姜娜薇 丛 新

近用刺络拔罐疗法治疗瘰癧47例,报道如下。

一、临床资料:47例中男17例,女30例。年龄最大的28岁,最小的16岁。病程1年以内18例,1~3年15例,3~8年14例。其中丘疹性瘰癧24例,脓疱性瘰癧17例,结节性瘰癧9例。

二、治疗方法:第1组:取穴为肺俞、膈俞;第2组取穴为:心俞、肝俞。每次取一组穴,左右各一,交替进行,每组穴治疗2次,4次为1个疗程,隔日1次。治疗过程中嘱病人禁食辛辣之品,每日用温水洗脸2次。操作时患者俯卧位,选准穴后,用酒精常

规消毒,用左手提起穴位局部皮肤,用三棱针以稳、准、快的手法点刺皮肤2~3点,深约2~3mm,然后两手挤压使血液外出,再用闪火法将大号玻璃罐拔于其上,留罐15分钟,使其出血约5~8ml。

三、治疗效果:经平均4次治疗,皮疹全部消退,留少许色素沉着,评为痊愈15例;皮疹消退60%以上,治疗期间无新皮疹出现,评为显效19例;皮疹消退50%左右,治疗期间无新皮疹出现,评为好转11例;治疗期间皮疹消退不到40%,并有新生皮疹出现,评为无效2例。