

# 中药预防新生儿高胆红素血症临床观察

卓安山\* 罗丽玲\* 陈长春\* 黄薇薇\*

**摘要** 观察茵陈、栀子、黄芩、制大黄对30例新生儿高胆红素血症的预防和治疗作用,结果血清总胆红素峰值及高胆红素血症发病率均明显低于对照组。

**主题词** 红母细胞增多症,胎儿/预防和控制 @ 新生儿高胆红素血症

新生儿黄疸在祖国医学中称为胎黄或胎毒,近年来,有关这方面的报道也不少,但大多缺乏严密的观察和严格的对照,对其疗效尚有争议。为此,本研究采用微量血清胆红素检测仪,观察了中药对新生儿血清总胆红素浓度的影响,以期对中药的疗效、应用指征及毒副作用等作进一步的评价。

## 1 临床资料

本组62例观察对象为1990年4月至1991年5月间,在本院婴儿室施行剖腹产分娩的正常成熟新生儿。胎龄38~41周,体重2500~4000g,生存Apgar评分>9分,HBsAg阴性。病例中除外先天性畸形或伴有明显感染迹象、严重窒息及其他器质性疾病的患儿。同时,对每一观察对象均作了母婴ABO血型检测,如母婴血型不合,再进行血清抗体效价测定。

将观察对象随机分成两组,服药组30例,男16例,女14例。对照组32例,男20例,女12例。两组出生体重及胎龄经统计学检验无明显差异( $P>0.05$ ),具可比性。

## 2 治疗方法

将适量茵陈、栀子、黄芩(先提出黄芩甙)、制大黄四味药浓煎至一定量后,分装于10ml安瓿内备用。服药组于生后24小时开始服中药,每次5ml,每日上下午各1次,加少量白糖哺乳前喂给,连续服3天。对照组只喂糖开水5ml,时间同服药组。

## 3 观察方法及结果

所有观察对象均于生后12、24、48、72、96、120、144小时用毛细玻璃管采集足跟血20 $\mu$ l,置室温下离心,吸取血清,用微量胆红素测定仪(Bilirubinometer, USA)进行比色测定。要求在标本采集后30分钟内检测完毕,整个操作过程注意避光。

服药组新生儿血清总胆红素浓度在生后72小时达高峰,其峰浓度为97~129 $\mu$ mol/L,平均105.30 $\pm$ 14.7 $\mu$ mol/L,72小时以后逐渐下降。对照组新生儿血清总胆红素浓度于生后120小时达高峰,其峰浓度为98~222 $\mu$ mol/L,平均150.2 $\pm$ 35.5 $\mu$ mol/L。附表示,两组新生儿出生后12小时内血清总胆红素值无明显差异( $P>0.05$ ),但以后每日的进展速度及峰浓度之间却有非常显著的差异,服药组每日胆红素上升速度较对照组慢,峰浓度比对照组明显为低( $P<0.01$ ),血清胆红素开始下降的时间服药组也明显早于对照组。提示中药可明显降低血清胆红素浓度。

附表 两组血清总胆红素动态变化( $\mu$ mol/L)

| 出生后时间 | 服药组<br>(30例)     | 对照组<br>(32例)     |
|-------|------------------|------------------|
| 12小时  | 53.3 $\pm$ 20.8  | 50.0 $\pm$ 13.1  |
| 24小时  | 69.8 $\pm$ 15.7  | 71.0 $\pm$ 15.8  |
| 48小时  | 92.0 $\pm$ 12.3  | 105.6 $\pm$ 20.9 |
| 72小时  | 105.3 $\pm$ 14.7 | 135.4 $\pm$ 25.2 |
| 96小时  | 83.0 $\pm$ 15.6  | 145.2 $\pm$ 42.5 |
| 120小时 | 65.1 $\pm$ 13.3  | 150.2 $\pm$ 35.5 |
| 144小时 | 51.6 $\pm$ 7.5   | 122.0 $\pm$ 42.2 |

注:表中数据为M $\pm$ SD

文献报道,正常成熟新生儿血清总胆红素浓度超过205 $\mu$ mol/L即为高胆红素血症。对照组达到上述指征者4例,服药组则无一例。这就

\* 中国医科大学附属第二医院儿科,沈阳市和平区

三好街一段6号(110003)

收稿日期:1992-06-17

提示中药可降低高胆红素血症的发生率。

在本文 62 例观察者中,11 例(对照组 7 例,服药组 4 例)为母婴 ABO 血型不合,这些新生儿生后 12 小时内血清总胆红素浓度均超过  $60\mu\text{mol/L}$ (此时临床上肉眼观察并无黄疸)。对照组 7 例血清胆红素值以平均每日超过  $34\mu\text{mol/L}$  的速度递增,于生后 120 小时达高峰,峰浓度平均为  $191\mu\text{mol/L}$ ,其中 4 例血清胆红素超过  $205\mu\text{mol/L}$ 。服药组 4 例血清总胆红素浓度最高值为  $117\mu\text{mol/L}$ ,且在生后 72 小时很快下降。表明中药对母婴 ABO 血型不合也具有明显的预防或治疗作用。

#### 4 讨论

新生儿黄疸是新生儿最常见的症状之一。据报道约 50% 足月产和 80% 早产儿可出现生理性黄疸,病理性黄疸也不少见。严重者可导致胆红素脑病,危及婴儿的生命,少数幸存者也难以遗留神经系统后遗症导致残废。

关于新生儿黄疸祖国医学也早有记载,《诸病源候论》谓:“小儿在胎,其母脏气有热,熏蒸于胎,至生下小儿,体皆黄,谓胎疸也”。《医宗金鉴》谓:“儿生遍体色如金,湿热熏蒸胎受深,法当渗湿兼清热”。我国民间应用中药(如开口莲、三黄汤、生地黄汤及茵陈蒿汤等)治疗胎毒已有很悠久的历史,但其疗效尚有争议。本研究通过实验发现,中药具有明显的退黄作用,可明显地降低血清胆红素浓度,这与 Wong 和 Chen 等的研究结果相悖,与杨绍辉等报道相一致。

值得指出的是,本文 11 例 ABO 血型不合患者中,其血清抗体(抗 A 或抗 B)滴度均高达  $1:32\sim 1:64$ (本院诊断 ABO 溶血症的抗体

滴度为  $1:8$ ),这些新生儿出生后 12 小时内平均血清胆红素浓度均超过  $60\mu\text{mol/L}$ ,且上升速度快,对照组 7 例中有 4 例出现高胆红素血症,而服药组 4 例无一例发生高胆红素血症,表明中药对 ABO 血型不合溶血症具有明显的防治作用,中药可抑制血型抗体,阻止溶血的继续发生,与姜梅等的报道一致。

实验期间,我们对服药的 30 例新生儿作了仔细的临床观察,未发现有明显不良反应,仅个别新生儿出现反胃和呕吐现象,约半数(14/30 例)患儿有大便溏稀,次数增加。笔者认为这对阻断胆红素的肠肝循环,减少胆红素在肠道的停留时间,促进胆红素排泄起着重要作用,正是中药退黄特点之所在。一般无须处理。少数呕吐患儿多半是由于分娩时吞入羊水或胎便排出延迟所致,因此,最好在排胎便以后抱起喂药,必要时可用碳酸氢钠溶液洗胃后再喂药。

本研究提示,对初生婴儿,尤其是出生 12 小时内的高危婴儿,应作胆红素监测,如果生后 12 小时内血清胆红素浓度超过  $60\mu\text{mol/L}$ (此时肉眼观察并无黄疸),或每日上升超过  $34\mu\text{mol/L}$ ,提示为病理性黄疸的可能,除应寻找原因外,应给予中药口服,疗程随病情掌握。

关于中药退黄的机理,近年来已有报道,可归纳为两方面。一是茵陈、栀子和大黄均具有清热利湿、利胆退黄之功效,可促进胆汁的分泌以降低血清胆红素浓度;二是中药具有血型物质的特点,大黄、黄芩和茵陈对血型抗 A、抗 B 和抗 D 抗体均具有明显的抑制作用,能特异性地同相应抗体结合,从而全部或部分地抑制抗体的效价,阻断溶血的发生,使婴儿得到保护。

### 捷报频传——《中医杂志》再次获奖

《中医杂志》继 1992 年 9 月被中国科协评为优秀学术期刊一等奖(部级)之后,于 1992 年 12 月又获得两次优秀奖:

由国家科委、中宣部、新闻出版署主办的首届全国科技期刊评选工作于 12 月结束,获一等奖有 50 种,二等奖 100 种,三等奖 201 种。《中医杂志》荣获三等奖(国家级)。

由北京市新闻出版局、北京科技期刊编辑学会主办的 1992 北京优秀科技期刊评选工作于 12 月结束,《中医杂志》获得三个单项奖,即编辑质量奖、期刊效益奖、办刊条件奖。

# ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

## **Viewing the Problem of Jueyin from a Historical Perspective**

*Wan Lanqing*

This paper deals with the contemporary recognition of the nature, pathogenesis, treatment and prognosis of Jueyin disease in a rather systematic way by tracing its history from Neijing to those dealt with in Shanghan and seasonal febrile diseases through a clinical and practical approach on exogenous febrile diseases.

**Author's Address:** Jiangxi College of TCM, Nanchang, 330006.

**Key Words:** Jueyin Disease

## **My Personal Opinion on the Opening Point of Najia Method (Day — prescription of acupoint) in Ziuliuzhou**

*Cao Yiming Guo Zongren*

Adjustments are made on the Opening Point of Najia method in chronological flowing of Qi in selection of acupoint in acupuncture therapy, the overlapping and repetition of such points. It clarifies the days, times and heavenly stems and earthly branches for passing through the Shu—and Yuan points.

**Author's Address:** Department of Acu — moxibustion, Tianjin College of TCM, 300193

**Key Words:** Ziuliuzhu (chronological flowing of Qi in the selection of acupoint in acupuncture therapy)

## **Clinical Observation on 235 Cases of Hemorrhagic Apoplexy Treated Mainly by TCM**

*Xie Daozhen Yang Weibin Dou Shurong, et al.*

By adopting the combination of dividing stages with differentiation of syndromes for the treatment of 235 cases of the disease, 40.85% were basically cured with a total effective rate of 94.89%. Such method of treatment increases the efficacy and lowers the mortality and rate of disability.

**Author's Address:** Xiyuan Hospital, China Academy of TCM, Beijing, 100091

**Key Words:** Cerebral hemorrhage/TCM therapy Apoplexy (TCM)/TCM therapy

## **Clinical Observation on Prevention of Neonatal Hyper**

## **—bilirubinemia with Chinese Materia Medica**

*Zhou Anshan Luo Liling Chen Changchun, et al.*

30 cases of neonatal hyper — bilirubinemia were treated and prevented by *Herba Artemisia Scopariae*, *Fructus Gardeniae*, *Radix Scutellariae*, *Processed Radix et Rhizoma Rhei*. Results revealed that the peak values of serum total bilirubin and incidence of hyper — bilirubinemia were lower than that of the control group.

**Author's Address:** Department of Pediatrics, Second Affiliated Hospital, Chinese Medical University, Shenyang, 110003

**Key Words:** Erythroblastosis, fetus prevention and control @ Neonatal hyper — bilirubinemia

## **Reciprocity Between the Indices of Hemorheology and Blood Stasis Syndrome. A Test on the In Vitro Thrombosis and Rate of Platelet Adhesiveness**

*Yuan Jingshan*

It is unreliable to diagnose blood stasis solely on the basis of in vitro thrombosis and rate of platelet adhesiveness. Though the positive rate reached as high as 93.33%, the negative rate also amounted to 87.27%. Changes of these two indices and differences among diseases was far higher than that among syndromes, suggesting, when studying syndrome, the necessity of excluding the specificity of syndrome from diseases.

**Author's Address:** First Affiliated Hospital, Jiangxi College of TCM, Nanchang, 330006

**Key Words:** Blood stasis/blood, hemorheology

## **Analysis on the Lingual Picture of 127 Cases of Chronic Primary Glomerulo — nephropathy**

*Cheng Xiaoxia*

Analysis of these pictures (texture of the tongue) found that the lingual pictures were different in different types of nephrosis in TCM syndrome differentiation and stages of kidney functions. Certain regularities can be followed as a measure for the diagnosis and recognition of pathogenesis.

**Author's Address:** Hangzhou Hospital of TCM, Zhejiang, 310006

**Key Words:** Nephropathy diagnosis Lingual pictures glomerulus of kidney